

髋关节置换手术老年患者术后护理临床研究

杨林, 王菁

奉节县人民医院 重庆

【摘要】目的 探讨对髋关节置换手术老年患者术后采用积极护理措施, 预防并发症的发生。**方法** 立项后选取我院 2020 年 6 月至 2022 年 6 月收治的髋关节置换手术老年患者作为研究对象, 以入院顺序, 筛选年纪在 65 岁-75 岁之间, 通过临床表现和术后康复记录, 将记档入库的适宜患者中 40 例患者作为研究对象, 其中 20 例采用常规的护理分为对照组, 另外 20 例患者采用积极护理分为研究组, 研究和比较两组患者出现术后并发症和康复情况, 并对比其术后的满意度。**结果** 两组患者术后并发症的发生情况而言, 研究组患者的情形优于对照组, 两组患者术后康复周期的而言, 研究组患者的情形明显优于对照组。**结论** 对接髋关节置换手术老年患者而言, 实施积极护理措施能够有效避免术后并发症的发生, 够降低其出现并发症的风险, 缩短康复周期, 提高手术效果。

【关键词】 髋关节置换手术; 老年患者; 积极护理; 降低并发症

Clinical study on postoperative nursing of elderly patients with hip replacement surgery

Lin Yang, Jing Wang

Fengjie County People's Hospital Chongqing

【Abstract】 Objective To explore the postoperative active nursing measures for elderly patients with hip replacement surgery to prevent complications. **Methods** After the establishment of the project, the elderly patients admitted to hip replacement surgery in our hospital from June 2020 to June 2022 were selected as the research object. In the order of admission, the ages between the ages of 65 and 75 were screened. Through clinical manifestations and postoperative rehabilitation records, 40 patients who were recorded in the warehouse were studied. Among the subjects, 20 patients with routine nursing were divided into a control group, and the other 20 patients were divided into a research group with active nursing. The postoperative complications and rehabilitation of the two groups were studied and compared, and their postoperative satisfaction was compared. **Results** in terms of the occurrence of postoperative complications in the two groups, the situation of the patients in the study group was better than that in the control group, and in terms of the postoperative recovery cycle of the two groups, the situation of the patients in the study group was significantly better than that in the control group. **Conclusion** For elderly patients undergoing hip replacement surgery, active nursing measures can effectively avoid postoperative complications, reduce the risk of complications, shorten the recovery cycle, and improve the surgical effect.

【Keywords】 hip replacement surgery; elderly patients; active care; reducing complications

前言: 髋关节置换是指用生物相容性和机械性能良好的金属材料制成的一种类似人体骨关节的假体, 利用手术手段将人工关节置换被疾病或损伤所破坏的关节面, 达到切除病灶, 清除疼痛, 恢复关节活动与原有功能的目的, 而老年人身体各器官组织老化, 功能衰退, 新陈代谢过程变慢, 术后恢复慢, 卧床时间

长, 容易引起便秘、假体脱位、压疮、术后感染和下肢静脉血栓等并发症; 因此在术后采取适当积极护理措施预防术后并发症对促进患者的手术及术后康复具有重大效果, 特别是容易假体脱位和形成压疮的患者, 有预见性积极护理尤其重要。

1 资料与方法

作者简介: 杨林 (1978-) 女, 汉, 重庆奉节, 本科, 主管护师。

1.1 资料

选取我院 2020 年 6 月至 2022 年 6 月收治的髋关节置换手术老年患者作为研究对象, 以入院顺序, 筛选年纪在 65 岁-75 岁之间, 通过临床表现和术后康复记录, 将记档入库的适宜患者中 40 例患者作为研究对象, 其中 20 例采用常规的护理分为对照组, 男女患者各一半, 另外 20 例患者采用积极护理分为研究组, 男女患者各一半, 两组患者年龄分布、手术大小、术时间和入院时间等因素均相近或接近。

1.2 方法

两组患者均在全身麻醉条件下进行手术, 对照组的患者实行常规积极性护理: 其常规护理内容如下:

(1) 生命体征的应急护理: 术后去枕、平卧、禁食六个小时, 给予持续低流量氧气吸入; 密切观察生命体征变化, 测血压、脉搏 30 分钟一次, 致病情平稳后每 2 小时一次; 并注意病人意识状况;

(2) 伤口护理: 观察伤口是否渗血, 如有大量新鲜渗血应及时通知上级医生给予加压包扎压迫止血; 术后 6 小时内及时回输自体血, 必要时给予输新鲜血及静脉补液治疗;

(3) 患肢护理: 注意观察患肢末端血运、温度及水肿情况, 以及足背动脉搏动强度, 并在患者麻醉清醒后, 询问患肢患肢肿胀情况;

(4) 引流管和尿道护理: ①观察引流管是否通畅, 观察引流液颜色、性质和量, 准确记录引流量: 如引流量>200ml/小时, 立即通知主管医生给予处理, 并及时更换负压吸引器; ②观察尿管是否通畅, 避免打折、受压; 术后 6 小时后及时夹闭尿管, 3-4 小时定时开放, 锻炼膀胱逼尿肌收缩功能;

(5) 卧床体位护理: 患者从手术室转回病房后, 在病房内抬高患肢 15-20 度, 保持患肢于外展 30 度中立位; 患肢穿矫正鞋, 两大腿之间可以放软枕以防止患肢外旋、内敛;

(6) 翻身护理: 术后 6 小时后可帮助病人翻身包括 A 向术侧翻身: 伸直术侧髋关节, 保持旋转中立位, 身后可垫软枕; B 向健侧翻身: 健腿在下略弯曲, 伸直术侧髋关节, 两腿之间必须垫软枕, 以防止关节脱位;

(7) 防血栓护理: 术后及时给予病人补液、抗炎、抗血栓治疗等; 术后 8 小时后根据出血情况给予速避林腹壁下注射;

(8) 运动护理: ①术后第一天, 可将床头抬高 30-50 度, 取半卧位, 指导病人练习踝关节屈伸运动, 股四头肌的舒缩运动; ②术后第二天, 如引流量小于 50 毫升/24 小时, 可拔除引流管, 如摄 X 光片, 以判断加体的位置; 结合术前髋关节病变程度、假体类型、手术过程和病人全身情况, 在指导下开始康复练习; ③术后第三天: 根据手术及病人恢复情况等因素判断, 在患者康复较好时, 可扶习步架下床活动;

(9) 饮食护理: 术后体质差、年龄大的病人应加强营养, 给予高蛋白、高维生素、易消化食物; 卧床活动较少时期禁止给予引起腹胀、腹泻的食物。

观察组在实施常规护理的基础上再采取其他积极护理措施:

(10) 生理护理: 人工髋关节置换术是对于老年患者属于重大手术, 对老年患者而言, 除了身体上不适以外, 其精神上担心受怕以及经济上刺激都很强, 易导致心理波动比较大, 除了家属常在身体关心和理解病人, 医生也应及时关心患者情况, 及时给予安慰和鼓励, 病床上的医生极易听从医生的话, 使病人获得心理支持, 树立战胜疾病的信心;

(11) 麻醉醒后牵引护理: 患者麻醉后, 麻醉作用消失后, 患者即感切口疼痛, 3 小时内不能动以外, 5-6 个小时内最剧烈, 患者在疼痛容易翻动导致身体和肢体蠕动, 不仅容易使伤口撕开, 而且容易导致髋关节移位, 因此护士应主动评估患者的疼痛程度并给予同情、安慰和鼓励, 指导其深呼吸转移注意力, 对于难以忍受疼痛的患者可以予以镇痛剂而缓解疼痛, 或者采用手部牵引机对患者手部进行牵引轻微移动。

(12) 防压疮护理: 将床垫设置为防压疮气囊床垫, 根据防压疮气囊床垫的间隔交替气囊和翻身气囊, 利用 24 小时不间断充气实现腿部和头部防压疮效果, 同时能够减轻患者疼痛, 提高患者卧床舒适率, 方便患者多休息。

1.3 观察指标

根据医院患者治疗康复记录, 统计 2 组患者的出现术后并发症的情况及术后康复出院时间指标, 并对其术后的满意度。

2 结果

见表 1, 因此, 对于老年患者而言, 观察组患者的术后并发症的假体脱位、压疮以及伤口出血次数均少于对照组患者的术后并发症, 通过观察组患者和对照

组患者的平均住院时间天数对比, 观察组患者的康复情况明显优于对照组患者的康复情况, 在术后采取适

当积极护理措施预防术后并发症对促进患者的手术及术后康复具有重大效果。

表 1 两组患者手术术后并发症和康复出院时间指标比较

	手术时间	假体脱位	压疮	伤口出血	住院时间
对照组 20 例	1.85h	1 例	2 例	2 例	6.2 天
观察组 20 例	1.84h	0 例	0 例	1 例	5.6 天

3 讨论

3.1 术后假体脱位的病理机制

患者在术后引起假体脱位的主要因素有: ①由手术操作引起; ②由假体结构引起; ③由患者肢体卧床位置引起; ④由护师搬运肢体引起; ⑤由患者肢体锻炼移动引起。

通过研究患者治疗康复记录, 知道患者在术后引起假体脱位的时间是在麻醉作用消失 8 个小时后, 患者神志清楚, 精神欠佳, 患肢髋部依然剧烈疼痛; 吸氧和心电监测正常, 后经医生诊断, 其假体脱位原因是患者在麻醉作用消失后, 疼痛过程中导致身体和肢体蠕动, 使髋关节移位, 针对这一现象, 对患者采用积极生理护理和麻醉醒后牵引护理, 能够减轻患者疼痛, 避免患者身体和肢体蠕动, 达到避免髋关节移位的目的。

3.2 术后压疮形成的病理机制

患者术后腿后跟处形成压疮的主要因素有: ①患者术后卧床时间较长及采取被迫体位; ②患者皮肤松软; ③病床床板比较硬; 通过研究患者治疗康复记录, 知道患者在术后长时间卧床, 并且家属没有及时对患者腿部进行按摩减压导致患者术后腿后跟形成压疮, 针对这一现象, 对患者采用积极防压疮护理, 利用 24 小时不间断充气实现腿部和头部防压疮效果, 同时能够减轻患者疼痛, 提高患者卧床舒适率, 同时方便患者能够很好的休息。

综上所述, 在髋关节置换术后采取适当积极护理措施预防术后并发症对促进患者的手术及术后康复具有重大效果, 特别是容易假体脱位和形成压疮的患者, 有预见性积极护理尤其重要, 该积极护理措施值得推广, 提高患者对医院的满意度。

参考文献

- [1] 杜克, 王守志. 骨科护理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 698—703.
- [2] 金紫云, 全髋关节置换术后护理与髋关节脱位分析[J]. 护士进修杂志, 2004, 19(4): 371—374.
- [3] 张连英, 姜世平, 髋关节置换术后假体脱位原因分析及护理[J]. 实用临床医学 2011, 12 卷(1): 116—117.
- [4] 金佳, 艾红珍. 高龄患者人工髋关节置换术后并发症的观察及护理[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(03): 256-258.
- [5] 蒋小剑, 朱正刚, 阳珍金, 居家护理干预方案对人工髋关节置换术患者活动能力及生活质量的影响[J]. 护理学报, 2015, 10: 65-67.
- [6] 刘桂梅, 望美菊, 李世君. 基层医院髋部骨折手术病例护理分析[J]. 基层医学论坛, 2014, 18(15): 1913-1914.
- [7] 刘贵芝, 李萍. 人工全髋关节置换术的康复训练指导及护理[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(18): 1681-1683

收稿日期: 2022 年 7 月 26 日

出刊日期: 2022 年 10 月 8 日

引用本文: 杨林, 王菁, 髋关节置换手术老年患者术后护理临床研究[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(3): 25-27.

DOI: 10.12208/j.ijssr.20220078

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS