

互联网平台中多学科团队协作下髋关节置换术后延伸护理的效果评价

杨秀玲, 李娟

吴忠市人民医院 宁夏吴忠

【摘要】目的 分析互联网平台下的多学科团队协作(MDT)模式应用于髋关节置换术后患者延伸护理服务中的效果。**方法** 选取2022年10月~2023年10月于本院住院治疗的104例髋关节置换术后患者为研究对象,按照奇偶月分为两组,对照组($n=50$ 例)以常规电话随访实施延伸护理服务,观察组($n=54$ 例)给予互联网平台下的MDT延伸护理服务。比较两组护理效果。**结果** 两组患者干预后的Barthel指数均高于对照组($P<0.05$);干预后3个月和6个月SAS评分低于对照组($P<0.05$);干预后3个月和6个月Harris评分高于对照组($P<0.05$);两组患者干预后6个月的并发症发生情况的统计学差异显著($P<0.05$),对照组高于观察组。**结论** 基于互联网平台的MDT模式下的延伸护理服务可增强髋关节置换术后患者的生活自理能力,改善髋关节功能,缓解焦虑情绪,降低远期并发症发生率。

【关键词】 互联网平台; 多学科团队协作; 延伸护理服务; 髋关节置换术

【基金项目】 宁夏护理学会科研项目(NXHL22-1): 互联网平台中多学科团队协作下髋关节置换术后延伸护理的效果评价

【收稿日期】 2024年9月18日

【出刊日期】 2024年10月25日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240420

Application effect of multidisciplinary team cooperation based on Internet platform in extended nursing service for patients after hip replacement

Xiuling Yang, Juan Li

Wuzhong People's Hospital, Wuzhong, Ningxia

【Abstract】 Objective To analyze the effect of the multidisciplinary team collaboration (MDT) model under the Internet platform in extended care services for patients after hip replacement. **Methods** 104 patients after hip replacement who were hospitalized in our hospital from October 2022 to October 2023 were selected as the research subjects and divided into two groups according to odd and even months. The control group ($n=50$ cases) were followed up by routine telephone calls. Extended nursing services were implemented, and the observation group ($n=54$ cases) was provided with MDT extended nursing services under the Internet platform. Compare the nursing effects of the two groups. **Results** The Barthel index of the two groups of patients after the intervention was higher than that of the control group ($P<0.05$); the SAS scores 3 months and 6 months after the intervention were lower than those of the control group ($P<0.05$); The Harris score at 6 months after intervention was higher than that in the control group ($P<0.05$); there was a statistically significant difference in the occurrence of complications 6 months after the intervention between the two groups ($P<0.05$), and the control group was higher than the observation group. **Conclusion** Extended nursing services under the MDT model based on the Internet platform can enhance the self-care ability of patients after hip replacement surgery, improve hip joint function, relieve anxiety, and reduce the incidence of long-term complications.

【Keywords】 Internet platform; Multidisciplinary team collaboration; Extended care services; Hip replacement

老年髋部骨折是老年人最常见的骨折之一^[1], 98%的髋部骨折需要采用外科手术治疗。手术治疗可减轻疼痛, 改善预后, 提升生活质量^[2], 降低并发症及死亡

率。髋关节置换术后, 延伸护理对康复至关重要^[3]。互联网平台与多学科团队协作(MDT)的延伸护理模式有助于患者康复, 提高生活质量, 提供多元化、专业、个

性护理服务,但具体效果待探究。本研究探讨了互联网平台下的 MDT 延伸护理服务在髌关节置换术后患者中的应用效果,以期改善患者术后生活质量提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取 2022 年 10 月~2023 年 10 月在吴忠市人民医院骨 II 科住院治疗的 104 例髌关节置换术后出院患者为研究对象。奇数月份出院的患者作为观察组(54 例,男 18 例,女 36 例,年龄 70.15 ± 11.98 岁),偶数月份出院的患者作为对照组(50 例,男 20 例,女 30 例,年龄 70.88 ± 11.1 岁)。纳入标准:①首次接受髌关节置换术的患者;②病情稳定且不存在沟通障碍。排除标准:①合并其他严重的躯体性疾病或者恶性肿瘤;②腰部或腰椎严重病变、感染、凝血功能障碍等。研究对象均自愿参与并签署知情同意书。两组患者的年龄、性别、文化水平等一般资料的比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 干预方法

1.2.1 对照组干预方法

患者出院后给予常规延伸护理服务,于出院前 1 天发放髌关节置换术后健康教育手册并进行出院指导,嘱患者定期复诊。出院后半个月、1 个月和 2 个月各实施电话随访 1 次,了解患者用药情况、身体状况及功能锻炼情况,并予以口头指导。

1.2.2 观察组干预方法

(1) 成立干预小组

干预小组成员主要包括骨科医师 2 名、康复治疗师 1 名、心理咨询师 1 名、骨科护士 2 名、康复专科

护士 2 名,专科造口护士 1 名,共 9 名。其中,高级职称 3 名,中级职称 5 名,初级职称 1 名;硕士 2 名,本科 6 名。

(2) 基于互联网平台的 MDT 延伸护理服务

观察组在常规延伸护理基础上,增加互联网平台服务:①通过网站、微信平台推送饮食、功能锻炼、伤口护理信息,分阶段、分病情、分项目指导患者;②术后 1 个月、3 个月、6 个月入户随访,骨科医师评估恢复情况,安排复诊;骨科护士健康教育;康复专科护士评估自理与锻炼情况,监督并记录完成情况,鼓励微信群打卡;康复治疗师制定康复方案,评估疼痛并采取措施;专科造口护士评估切口,做好护理,处理异常情况。

1.3 观察指标

Harris 髌关节评分评价人工髌关节置换术前患者功能状态及术后疗效^[5];日常生活活动能力采用 Barthel 指数评估;焦虑自评量表(SAS)用于评估患者的焦虑症状;并发症发生情况:主要评估患者术后肺部感染、泌尿系统感染、下肢深静脉血栓、假体脱位等并发症发生情况。

1.4 统计学方法

采用 Excel 2010 录入数据,通过 SPSS 25.0 软件分析数据。正态分布的计量资料以均数±标准差表示,行 t 检验,计数资料以频数、构成比表示,行非参数检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的生活自理能力比较

两组患者干预后的 Barthel 指数存在显著差异($P < 0.05$)。随着干预进行,观察组患者的日常生活活动能力强于对照组,见表 1。

表 1 两组患者干预后的 Barthel 指数比较($n=104$)

项目	例数	出院当日		术后 1 月		术后 3 月		术后 6 月	
		平均值	标准差	平均值	标准差	平均值	标准差	平均值	标准差
观察组	54	59.37	4.40	55.35	6.12	50.39	7.62	45.43	9.13
对照组	50	61.12	7.18	55.34	6.46	54.00	4.79	50.58	7.92
t		4.310		2.999		2.963		2.893	
P		<0.001		0.003		0.004		0.005	

2.2 两组患者的焦虑状况比较

观察组术后 3 个月(50.39 ± 7.62 分)和 6 个月(45.43 ± 9.13 分)的 SAS 评分显著低于对照组的(54.00 ± 4.79)分 and (50.58 ± 7.92)分, $t=-2.916$ 、 -3.065 , $P=0.004$ 、 0.003 。两组患者术后干预 3 个月和

6 个月的 SAS 评分存在显著差异($P < 0.05$)。

2.3 两组患者的髌关节功能比较

术后 3 个月和 6 个月,观察组 Harris 评分(82.72 ± 6.15)分、(85.30 ± 6.19)分明显高于对照组(75.04 ± 8.10)分、(78.28 ± 9.98)分。 $t=-5.473$ 、 4.269 , P 均

<0.001。两组患者术后干预 3 个月和 6 个月的 Harris 评分存在显著差异 ($P<0.05$)。

2.4 并发症发生情况比较

表 2 两组患者干预后的并发症发生情况比较 ($n=104$)

项目		出院当日 例数	术后 1 月 例数	术后 3 月 例数	术后 6 月 例数
观察组	无	54 (100.0)	51 (94.4)	50 (92.6)	54 (100.0)
	肺部感染	0	0	1 (1.9)	0
	泌尿系感染	0	3 (5.6)	3 (5.6)	0
	切口感染	0	0	0	0
对照组	无	49 (98.0)	42 (84.0)	44 (88.0)	46 (92.0)
	肺部感染	1 (2.0)	3 (6.0)	1 (2.0)	1 (2.0)
	泌尿系感染	0	2 (4.0)	5 (10.0)	3 (6.0)
	切口感染	0	3 (6.0)	0	0
<i>H</i>		1.080	2.955	0.643	4.448
<i>P</i>		0.299	0.086	0.423	0.035

两组患者干预后 6 个月的并发症发生情况差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。对照组术后 6 个月仍存在并发症的例数明显高于观察组。

3 讨论

髋关节置换术的特殊性主要在于骨骼的愈合需要很长时间,且术后恢复主要是在家中度过,患者的照顾者不能为患者提供专业护理服务,导致康复周期延长,术后并发症发生率增加^[6]。患者出院后若不加强功能锻炼,患肢容易出现肌肉萎缩、关节僵硬等情况,给予有效护理干预十分重要^[7]。研究^[8]表明,阶段性康复护理干预针对患者需求,确保康复训练的连续性和完整性,降低并发症风险,加速肢体功能恢复,提升生活质量。为髋关节置换术后患者提供延伸护理服务能缩短愈合时间,减轻焦虑^[9]。本研究显示,互联网平台上的 MDT 延伸护理服务通过阶段性随访和协同康复指导,显著改善健康管理行为,促进患肢功能恢复。此服务不仅改善髋关节功能,降低并发症,还缓解焦虑情绪,具有多元、人文、专业、系统、规范的特点^[10]。鉴于术后恢复慢、老年病人多、知识不足,互联网平台下的 MDT 延伸护理服务能动态评估恢复情况,提供针对性护理,如伤口愈合、康复锻炼、心理护理等,增强信心,提高康复依从性,促进关节活动,避免畸形,提升患者活动和自理能力。

4 结论

基于互联网平台的 MDT 延伸护理服务在髋关节置换术后患者的居家护理中的应用效果良好,可增强患者术后生活自理能力,改善髋关节功能,缓解焦虑情

绪、提升日常生活能力,降低并发症发生率,为出院患者提供多方位照护与支持,具有一定临床借鉴意义。本研究存在一定局限性:研究为样本量较小的单中心试验,后续研究应扩大样本量,采取多中心纵向研究,进一步验证该干预模式的应用效果。

参考文献

- [1] 殷媛媛. 延续护理对髋关节置换术后患者康复效果的影响[J]. 名医, 2024, (8): 108-110.
- [2] 兰细香, 张敏, 刘会子, 等. 急诊绿色通道对老年髋部骨折患者的临床效果分析[J]. 中国现代医生, 2021, 59(34): 20-23.
- [3] 尤伟方, 蔡恩丽, 刘雪莲, 等. 我国髋关节置换术病人实施延续护理效果的 Meta 分析[J]. 护理研究, 2018, 32(3): 487-491.
- [4] 田雨同, 张艳, 侯小花, 等. “互联网+护理服务”平台的构建及应用研究[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(10): 1537-1542.
- [5] Kumar P, Sen R, Aggarwal S, et al. Reliability of Modified Harris Hip Score as a tool for outcome evaluation of Total Hip Replacements in Indian population[J]. J Clin Orthop Trauma, 2019, 10(1): 128-130.

- [6] 杨红, 邵银初, 李浩, 等. 加速康复外科理念在全髋关节置换术围手术期应用的效果评价[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2020, 35(10):1055-1057.
- [7] 陈敏. 探讨延伸护理服务在骨科出院患者中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(16): 67+70.
- [8] 林洁. 延续性护理对老年人工髋关节置换术患者术后骨愈合及焦虑心理的影响[J]. 婚育与健康, 2024, 30(16): 130-132.
- [9] 黄永萍. 阶段性康复护理干预在行人工髋关节置换术患者中的应用效果[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(15): 50-52+85.
- [10] 耿慧君, 睦建, 孟庆玲, 等. 三元联动延续护理模式在老年髋关节置换术后患者中的应用效果[J]. 广西医学, 2020, 42(6): 786-788.

版权声明: ©2024 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