

## 优质护理服务模式在骨科人工关节置换患者护理中的价值研究

李东艳, 张显

河南大学第一附属医院 河南开封

**【摘要】目的** 探讨骨科人工关节置换 (THA) 患者给予优质护理服务模式的价值。**方法** 选取 2021 年 8 月至 2022 年 9 月骨科收治行 THA 治疗患者 90 例, 随机分为观察组 (优质护理服务模式) 和对照组 (常规护理) 各 45 例, 对比效果。**结果** 观察组首次下床活动时间、心理状态评分、住院时间、并发症发生率、疼痛缓解时间、拆线时间、术后首次排气时间均低于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组关节屈伸活动度、护理满意度评分均高于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 优质护理服务模式对于骨科 THA 患者来讲存在较高的应用价值, 值得应用。

**【关键词】** 人工关节置换; 并发症; 优质护理服务; 骨科; 心理状态; 护理满意度; 住院时间

**【基金项目】** 河南省医学科技攻关计划项目, 上胫腓关节面坡度对原发性膝骨关节炎影响的临床研究, 项目编号 2018020308

**【收稿日期】** 2024 年 4 月 10 日

**【出刊日期】** 2024 年 5 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240168

### Study on the value of high-quality nursing service model in the nursing of patients with orthopaedic artificial joint replacement

Dongyan Li, Xian Zhang

The First Affiliated Hospital of Henan University, Kaifeng, Henan

**【Abstract】Objective** To explore the value of high-quality nursing service model for orthopedic artificial joint replacement (THA) patients. **Methods** A total of 90 patients receiving THA treatment in orthopedics department from August 2021 to September 2022 were randomly divided into observation group (quality nursing service mode) and control group (routine nursing), 45 cases each, to compare the effect. **Results** The first time of getting out of bed, mental state score, hospital stay, complication rate, pain relief time, suture removal time and first postoperative exhaust time in observation group were lower than those in control group ( $P<0.05$ ). The joint flexion and extension motion and nursing satisfaction scores of observation group were higher than those of control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The high quality nursing service model has high application value for orthopedic THA patients, and it is worth applying.

**【Keywords】** Artificial joint replacement; Complications; Quality nursing services; Department of Orthopedics; Mental state; Nursing satisfaction; Length of stay

在临床中, 人工关节置换术 (THA) 属于手术方式中比较多见的一种, 此种手术可以将患者关节疼痛显著改善, 促使关节功能快速重建, 将其日常生活能力显著提升<sup>[1]</sup>。但是在手术操作期间, 其属于创伤性操作, 极有可能使患者存在严重的并发症、疼痛感, 且伴随不同程度风险, 所以临床应该加强护理工作<sup>[2]</sup>。临床研究表示<sup>[3]</sup>, 优质护理服务可以将 THA 术后的关节功能恢复时间明显减少, 而且也可以加快患者生活质量的提升。有研究指出<sup>[4]</sup>, 优质护理服务将多种学科结合在一起, 共同合作, 进而将优质的护理提供给患者, 促进其康复, 在 THA 中应用存在较好的护理效果。因此, 本

研究在 2021 年 8 月至 2022 年 9 月骨科 THA 患者中的 45 例实施优质护理服务模式, 分析其应用效果, 如下。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 临床资料

收录样本的时间跨度: 2021 年 8 月至 2022 年 9 月, 研究对象: 骨科收治 90 例行 THA 治疗患者, 随机分为观察组 45 例, 男 25 例, 女 20 例, 平均年龄 ( $52.32\pm 0.44$ ) 岁; 男 26 例, 女 19 例, 平均年龄 ( $53.29\pm 0.35$ ) 岁, 两组资料对比 ( $P>0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组: 常规护理, 包括: ①护理人员应该分析患

者机体恢复情况, 同时与医院针对该种手术方式具体的康复要求相结合而建立科学的临床护理方案。②运动护理。患者在自主运动后, 护理人员采取被动、主动运动等方式协助患者将其运动状态改善, 将其机体运动水平提升。③创口护理。经过手术治疗后的患者临床需要护理其创口, 定时更换辅料, 且对切口恢复情况密切观察。观察组: 优质护理服务模式, 包括:

①组建护理小组。分析临床 THA 患者康复过程中的护理目的, 通过多个领域实现保证患者身体健康的目的。

②预置换过程中护理。对患者的术前情况、病史进行全面了解, 避免出现并发症。协助患者进行上下楼梯、下床活动等训练, 对其伤口恢复情况观察, 协助患者慢慢恢复正常的生活能力。

③预后护理。协助患者让其恢复到独立生活时期, 对其关节是否存在完全的活动范围进行观察, 了解是否有并发症出现, 进行制定指导。对其关节功能的恢复状态进行全面了解, 如果发现问题应该及时上报给医生, 协助患者适应现阶段的生活状态。对其关节稳定与否进行了解, 生活适量改善与否进行观察, 进行长时间的指导、管理。

④疼痛护理。利用疼痛模拟评分表对患者的疼痛情况进行评估, 根据不同等级采取相应的护理, 若患者为轻度疼痛, 需要利用听音乐、聊天等方式将其注意力

转移, 进而实现缓解疼痛的目的。若患者疼痛比较剧烈, 难以忍受, 护理人员可在医生的指导下应用止痛药等方式将其疼痛情况减轻, 将患者认知临床康复、护理工作的程度提升, 将其心中不良情绪有效减轻。

⑤饮食护理。经历手术后, 护理人员对患者饮食进行全面干预, 为了对患者免疫机制的调节, 可应用标准的食谱, 且与患者的个人口味、喜好相结合而建立完整的针对性食谱, 确保患者营养均衡, 免疫力得到提升。

### 1.3 观察指标

①临床相关指标: 关节屈曲活动度、手术时间、术中出血量等。

②并发症: 尿潴留、肺部感染、便秘等。

③心理状态<sup>[5]</sup>: SAS 和 SDS 评价, 分数越高代表心理状态越差。

④护理满意度: 护理效果、护理积极性等, 分数越高代表对护理越满意。

### 1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据,  $P < 0.05$  统计学成立。

## 2 结果

### 2.1 临床相关指标

两组手术时间、术中出血量组间对比 ( $P > 0.05$ ); 其他指标组间对比 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 并发症

组间对比 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 1 临床相关指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	术中出血量 (ml)	首次下床活动时间 (h)	手术时间 (min)	住院时间 (d)	疼痛缓解时间 (d)	关节屈伸活动度 (度)	拆线时间 (d)	术后首次排气时间 (h)
观察组	45	122.12 ± 12.77	31.44 ± 1.41	98.23 ± 1.40	7.87 ± 0.33	1.62 ± 0.26	127.86 ± 5.08	12.36 ± 2.61	10.66 ± 2.08
对照组	45	124.81 ± 12.33	55.41 ± 2.23	98.44 ± 1.22	11.23 ± 1.48	2.57 ± 0.30	103.21 ± 6.82	17.68 ± 3.40	19.33 ± 2.13
t 值		0.320	4.302	0.201	5.412	5.412	4.332	5.201	4.320
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 并发症 (n, %)

分组	例数	肺部感染	静脉血栓	便秘	尿潴留	合计
观察组	45	0 (0.00)	1 (2.22)	1 (2.22)	1 (2.22)	6.67 (3/45)
对照组	45	1 (2.22)	2 (4.44)	3 (6.67)	3 (6.67)	20.00 (9/45)
$\chi^2$ 值						13.502
P 值						<0.05

### 2.3 心理状态

护理前: 观察组 SAS 评分 (72.53 ± 8.47) 分、SDS 评分 (53.44 ± 6.41) 分; 对照组: (72.25 ± 8.09) 分、

(54.41 ± 6.60) 分, 组间对比 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 观察组: (52.44 ± 5.54) 分、(33.24 ± 4.44) 分; 对照组: (61.41 ± 6.47) 分、(43.71 ± 4.29) 分, 组间对比

( $P < 0.05$ )。

#### 2.4 护理满意度

观察组: 心理护理评分 ( $98.27 \pm 1.30$ ) 分、护理效果评分 ( $97.68 \pm 1.31$ ) 分、护理积极性评分 ( $98.14 \pm 1.28$ ) 分、护理技术评分 ( $97.86 \pm 1.30$ ) 分、护理态度评分 ( $98.25 \pm 1.21$ ) 分; 对照组: ( $79.58 \pm 1.23$ ) 分、( $79.58 \pm 1.50$ ) 分、( $78.42 \pm 1.16$ ) 分、( $79.58 \pm 1.20$ ) 分、( $80.26 \pm 1.33$ ) 分, 组间对比 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

现阶段, 我国的医疗器械技术持续发展, 临床中已经开始普遍应用 THA, 此种手术方式通过仿生材料将人们已经受损的关节替换, 如踝关节、膝关节、髋关节等位置, 利用外科手术将上述人工关节置入, 患者经过手术治疗后可以将其临床症状显著改善, 恢复受损位置原有的功能, 进而实现将关节疼痛减轻且将关节功能恢复的效果<sup>[6]</sup>。但是因为 THA 存在的手术难度、手术风险均较高, 医师临床经验既要丰富, 也要与相应的护理干预相配合, 进而保证顺利完成手术<sup>[7]</sup>。有研究指出<sup>[8]</sup>, 中老年属于 THA 治疗的主要人群, 而且大部分的该类患者会存在不同的基础疾病, 并且本身机体功能较弱, 明显减少手术期间的耐受性, 从而影响手术的疗效、预后效果, 所以, 围术期存在非常重要的作用。

优质护理指的是临床在对患者护理过程中通过对患者的身体指标进行全面分析而采取适宜的护理方案, 将小组作为一个单位, 利用责任制护理, 保证护理的有效性<sup>[9]</sup>。同时坚持将患者作为中心, 建立系统的护理工作, 从疼痛、饮食、心理、药物等多方面为出发点, 确保护理的全面性<sup>[10]</sup>。而且优质护理是以常规护理为基础对护理的细节进行持续完善, 对比传统护理所获得的效果更加理想<sup>[11]</sup>。在具体的护理期间, 护理人员与患者的机体指标、个人喜好持续对护理方案细节调整。并且优质护理可以对患者进行正确的术前准备工作质量, 术间实施全程监护<sup>[12]</sup>。本研究结果证实优质护理效果理想。分析原因: 此种护理模式可以将患者的就医体验持续提升, 使其身心需求得到满足, 同时让其获得针对性护理服务。首先, 优质护理服务可以将其医疗体验提升。保证患者医疗环境舒适且温馨, 可以让其感受到来自医护人员关注、关怀<sup>[13]</sup>。按照骨科 THA 患者特殊的护理需求, 护理人员可将专业的康复指导提供给患者, 协助患者将其健康尽快恢复。其次, 优质护理服务可以对其身心的健康需求满足。THA 后, 患者既需要专业的医疗护理, 也需要社会服务、心理支持。优质护理可以组建多学科团队, 将身体、心理等多

个方面的关怀提供给患者。最后, 优质护理可以利用个性化的服务使患者护理满意度提升。根据各位患者的差异化需求、具体需求, 护理团队可确定针对性护理计划, 从而将护理质量及满意度提升<sup>[14]</sup>。此种护理服务可以包含康复训练方案、定时评估康复情况等。在骨科 THA 患者护理中优质护理服务的价值不言而喻。在将患者医疗体验增加、身心需求得到满足以及针对性的护理服务下可以让患者获得更加理想的体验、效果。

总之, 对于骨科采取 THA 治疗的患者来讲, 优质护理服务的应用在加快其康复方面存在重要作用, 可推广。

### 参考文献

- [1] 努尔古丽·买提哈提, 史凌云, 李雪, 等. 骨科护士对加速康复外科人工关节置换术患者 护理的知信行分析研究[J]. 新疆医科大学学报, 2019, 42(5): 697-701.
- [2] 王艳, 封嘉慧, 邹红霞. 优质护理服务模式在骨科人工关节置换患者护理中的应用效果评价[J]. 健康之友, 2020(7): 187, 186.
- [3] 鲍琴, 李海燕. 优质护理服务模式在骨科人工关节置换患者护理中的临床价值研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(61): 121.
- [4] 王敏, 俞志茹, 邓经德. 优质护理服务模式在骨科人工关节置换患者护理中应用的效果评价[J]. 透析与人工器官, 2019, 30(4): 131-132, 135.
- [5] 刘思洋. 观察骨科人工关节置换术病患护理中应用优质护理服务模式对病患关节屈伸活动度的临床护理效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(15): 294.
- [6] 王禄洁, 于爱欣, 刘淑红. 骨科人工关节置换患者护理中优质护理服务模式的临床应用分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(11): 217-218.
- [7] 江莉萍, 陈美玲, 王悦, 等. 基于加速康复外科策略的手术室护理对行全髋人工关节置换术患者应激反应及康复的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2(9): 109-112.
- [8] 杨洁, 任娜. 加速康复外科护理对人工关节置换术后患者 VAS 评分和功能恢复的影响分析[J]. 贵州医药, 2022, 46(11): 1827-1828.
- [9] 陈文娟, 王琳. 膝关节周围恶性骨肿瘤患者人工关节假体置换术围术期行综合护理的干预价值[J]. 甘肃医药, 2022, 41(5): 471-472, 480.
- [10] 刘丹. 髌骨骨折患者人工关节置换手术围术期集束化

- 护理的应用对患者出血量、手术时间的影响[J]. 中外医学研究,2021,19(11):118-121.
- [11] 于雯,米巍. 围术期护理指导对人工关节置换术后患者术后髋关节功能恢复的临床应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(35):119.
- [12] 陈娟,李若愚. 综合护理措施在人工关节假体置换术治疗膝关节周围恶性骨肿瘤患者中的应用[J]. 中国肿瘤临床与康复,2020,27(11):1381-1384.
- [13] 郭芳,唐永冬,李燕琼,等. 综合护理在高龄患者股骨颈骨折人工关节置换术中的效果观察[J]. 医药前沿,2020,10(25): 168-169.
- [14] 杨艳,蔡晶,郭志娟. 基于 FTS 理念的手术室护理干预在全髋人工关节置换患者中的应用效果[J]. 透析与人工器官,2020,31(1):94-96.

**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**