

知信行理论预防髋关节置换术后假体脱位效果

戴 炜

江苏大学附属医院关节外科 江苏镇江

【摘要】目的 分析髋关节置换术后患者采取知信行理论的干预模式对其预防髋关节置换术后假体脱位的价值。**方法** 应用随机数字表法对于本院2021年2月-2022年2月期间收治的78例髋关节置换术患者进行分组。其中一组为参考组(n=39),本组采取常规干预方法;另外一组为实验组(n=39),本组采取知信行理论干预。以假体脱位发生率、髋关节功能评分以及ADL评分评价两组患者干预后的效果。**结果** 实验组假体脱位发生率明显要比参考组低($P<0.05$)。实验组术后1个月、3个月以及6个月Harris评分明显要比参考组高($P<0.05$)。实验组术后1个月、3个月以及6个月ADL评分明显要比参考组高($P<0.05$)。**结论** 在髋关节置换术后患者采取知信行理论的干预模式,能够显著减少假体脱位发生率,改善患者的髋关节功能,提升其生活能力。此种方法值得在临床上推广应用。

【关键词】 知信行理论;髋关节置换术;假体脱位;髋关节功能;生活能力

Effect of Knowledge, Belief and Practice Theory on Prevention of Prosthesis Dislocation after Hip Replacement

Hui Dai

Department of Joint Surgery, Affiliated Hospital of Jiangsu University, Zhenjiang, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the value of the intervention mode of knowledge, belief and practice theory in preventing the dislocation of prostheses after hip replacement. **Methods** 78 patients with hip replacement in our hospital from February 2021 to February 2022 were divided into groups by random number table. One group was the reference group (n=39), and the routine intervention method was adopted in this group; The other group was the experimental group (n=39), which was intervened by the theory of knowledge, belief and practice. The incidence of prosthesis dislocation, hip function score and ADL score were used to evaluate the effect of intervention in the two groups. **Results** The incidence of prosthesis dislocation in the experimental group was significantly lower than that in the reference group ($P<0.05$). The Harris score of the experimental group was significantly higher than that of the reference group 1 month, 3 months and 6 months after operation ($P<0.05$). The ADL score of the experimental group was significantly higher than that of the reference group 1 month, 3 months and 6 months after operation ($P<0.05$). **Conclusion** The intervention mode of knowledge, belief and practice theory can significantly reduce the incidence of prosthesis dislocation, improve the hip joint function of patients and enhance their living ability after hip replacement. This method is worth popularizing and applying in clinic.

【Key words】 Knowledge, trust and practice theory; Hip replacement; Prosthesis dislocation; Hip joint function; Living ability

人工全髋关节置换术是利用人工髋关节假体替代人体内已经出现病变的髋关节,对髋关节严重病变提供一种高效、可行的处理手段^[1-3]。首次人工全

髋关节置换术后假体脱位出现率约为3.5%,翻修术中脱位出现率可达28%。假体脱位不但增加了患者的医疗费用,同时能够延长其住院时间,占用了有

限的医疗资源, 严重情况下, 甚至造成患者髋关节功能障碍。因此, 防止人工全髋关节置换术后假体脱位, 是骨科关注的焦点问题之一。为此, 分析髋关节置换术后患者采取知信行理论的干预模式对其预防髋关节置换术后假体脱位的价值。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

应用随机数字表法对于本院 2021 年 2 月-2022 年 2 月期间收治的 78 例髋关节置换术患者进行分组。其中一组为参考组 (n=39, 男、女例数分别为 19 例、20 例, 年龄 56-78 岁, 平均年龄 (68.65±3.32) 岁), 本组采取常规干预方法; 另外一组为实验组 (n=39, 男、女例数分别为 21 例、18 例, 年龄 54-77 岁, 平均年龄 (68.68±3.38) 岁), 本组采取知信行理论干预。两组基础资料对比差异不明显, 无法满足统计学含义 (P>0.05)。

1.2 方法

参考组采取常规干预, 实验组接受知信行理论干预, 方法详见下文:

(1) 构建知信行培训小组: 培训师资包括研究人员本人以及干预方案执行部门的护士长、总带教组长以及两名骨科医生。为小组成员提供知信行护理模式和人工全髋关节置换术等相关知识的培训, 考核和评价培训效果, 使知信行的护理模式始终贯穿于护理的全过程。

(2) 编制健康教育手册及教育视频: 检索及参考国内外有关髋部骨折治疗的指南和最新文献, 制定由科室主任和关节专科专家指导的干预规范。把标准的文字内容配以真实场景所拍照片。人工全髋关节置换术手术后体位放置、居家生活护理的注意事项, 手术后功能锻炼的方式, 助行器和拐杖的用法均匀专人示范, 并辅以浅显易懂的讲解, 数码相机进行拍摄, 拍摄完成后经过专家评审, 每个视频均有照片、音乐、字幕和讲解。

(3) 培训人员: 强化护士培训, 理论培训主要采用多媒体授课, 理论培训后进行现场演练, 通过组织教学查房, 巩固已学知识, 查房过程中进行操作示范, 展示人工全髋关节置换术手术后患者转换

体位、上下床、坐椅、功能锻炼、上下楼、穿长裤以及穿脱鞋袜的方法。查房完成后, 及时进行反馈和总结。

(4) 具体实施: ①患者入院后, 护士对其及其家属进行沟通, 对患者进行综合评价, 并针对患者的病情, 采用合适的健康教育。②知识为基础, 患者入院时, 由受训后的护士向其发放人工髋关节置换术健康教育手册, 介绍人工髋关节置换术的基础知识, 例如术前准备工作、注意事项及其他内容与意义, 并指导其接受更换体位、深呼吸、有效咳嗽训练、踝泵运动等。③以信念为驱动力, 术前评估患者的身体状况, 高危患者要给予其针对性地预防措施, 主动与患者交流, 协助其树立正面的信念及态度。④以行为为目标, 患者能积极主动地采取促进康复行为, 积极接受手术后康复锻炼: 手术后取仰卧位或夹枕健侧卧位, 用外展枕维持患肢 15-30° 外展位, 患侧膝关节以下用软垫垫高, 髋、膝略屈, 穿丁字鞋以免外旋。同时采取心理、疼痛护理以及踝泵等功能练习。

1.3 效果标准

1.3.1 假体脱位发生率

观察两组患者假体脱位发生率。

1.3.2 髋关节功能

对两组患者术后 1 个月、3 个月以及 6 个月的髋关节功能采取 Harris 量表进行评价, 分数越高, 表明患者的髋关节功能越好。

1.3.3 生活能力

对两组患者术后 1 个月、3 个月以及 6 个月的生活能力采取 ADL 量表进行评价, 分数越高, 表明患者的生活能力越高。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。($\bar{x} \pm s$) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 P < 0.05 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组假体脱位发生率对比分析

表 1 所见, 实验组假体脱位发生率明显要比参考组低 (P < 0.05)。

表 1 两组假体脱位发生率对比分析[n,(%)]

组别	例数	假体脱位发生率 (%)
实验组	39	1 (2.56%)
参考组	39	7 (17.95%)
χ^2	-	0.136
P	-	0.712

2.2 两组 Harris 评分对比分析

实验组 Harris 评分：术后 1 个月 (81.43±2.32) 分、术后 3 个月 (88.54±2.75) 分、术后 6 个月 (95.43±2.13) 分；参考组 Harris 评分：术后 1 个月 (73.22±2.43) 分、术后 3 个月 (82.43±2.68) 分、术后 6 个月 (86.55±2.76) 分。t 检验值：术后 1 个月 (t=15.261, P=0.001)、术后 3 个月 (t=9.937, P=0.001)、术后 6 个月 (t=15.907, P=0.001)。实验组术后 1 个月、3 个月以及 6 个月 Harris 评分明显要比参考组高 (P<0.05)。

2.3 两组 ADL 评分对比分析

实验组 ADL 评分：术后 1 个月 (56.43±12.32) 分、术后 3 个月 (67.64±12.76) 分、术后 6 个月 (79.87±12.54) 分；参考组 ADL 评分：术后 1 个月 (46.54±11.43) 分、术后 3 个月 (56.43±11.68) 分、术后 6 个月 (65.43±12.73) 分。t 检验值：术后 1 个月 (t=3.675, P=0.001)、术后 3 个月 (t=4.047, P=0.001)、术后 6 个月 (t=5.046, P=0.001)。实验组术后 1 个月、3 个月以及 6 个月 ADL 评分明显要比参考组高 (P<0.05)。

3 讨论

导致患者人工全髌关节置换术手术后假体脱位的因素很多，常见的有活动、运动、翻身以及体位不合适等，这些因素都可以归咎于手术后护理不到位^[4-5]。此次研究中在髌关节置换术后患者采取知信行理论的干预模式，知信行理论是人类健康行为转变的一种重要理论模式，认知是积极正确健康信念和态度形成的基础，学习者在认知过程中有理有据地思维并逐步形成信念，积极健康的信念和态度是行为转变的驱动力。护理人员对患者不同阶段进行了相关指导，促使患者尽快掌握人工全髌关节置换术相关知识，以及术后防止脱位的体位、康复锻炼等知识，且引导患者观看健康教育视频，并进行现场示范，适时给予患者鼓励，促使其积极配合相关干预。科学、合理地指导患者术后护理和恢复，保证其了解和掌握防止假体脱位基本常识，以树立其健康信念，切实减少人工全髌关节置换术后假体脱位发生^[6]。

此次研究结果显示，实验组术后 1 个月、3 个月以及 6 个月 Harris 评分明显要比参考组高 (P<0.05)。分析表明，人工全髌关节置换术后不同康复时期关节功能具有不同特点，手术后功能恢复主要靠患者主动参与功能锻炼，并在患者入院时进行康复功能锻炼引导，以促进关节功能恢复。本研究结果还显示，实验组术后 1 个月、3 个月以及 6 个月 ADL 评分明显要比参考组高 (P<0.05)。分析认为，人工全髌关节置换术手术后日常生活自理能力恢复

是患者所关心的一个重要问题，因此手术后康复功能指导具有十分重要的意义。患者在手术后有效地进行功能锻炼，有利于其肢体功能的康复，有利于其生活自理能力提升^[7-8]。

综上所述，在髌关节置换术后患者采取知信行理论的干预模式，能够显著减少假体脱位发生率，改善患者的髌关节功能，提升其生活能力。此种方法值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 凌卫红, 罗银珍, 王巧珍, 等. 基于循证理念的"三防三位"护理在预防全髌关节置换术后早期关节脱位中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(15):3.
- [2] 李丹. 体位管理对髌关节置换术后防假体脱位的护理效果探讨[J]. 中国医药指南, 2021, 19(18):2.
- [3] 徐艳. 连续性护理干预在预防髌关节置换术后下肢深静脉血栓形成中的效果分析[J]. 医药前沿, 2022, 12(13):3.
- [4] Akyuva Y, zger, Urfal B, et al. Complications of Cervical Disc Prosthesis Dislocation: A Retrospective Clinical Study[J]. Journal of Academic Research in Medicine, 2021, 11(1):1-4.
- [5] Thaler M, Manson T T, Holzapfel B M, et al. Proximal femoral replacement using the direct anterior approach to the hip[J]. Operative Orthopädie und Traumatologie, 2022, 34(3):218-230.
- [6] 马丽娜. 体位管理在髌关节置换术后严防假体脱位的护理效果观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(5):2.
- [7] 王凌云, 张帆, 许丽杰, 等. 基于知信行理论的"四阶梯"死亡教育在社区老年人中应用的质性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(9):7.
- [8] 武文亚, 高钰琳, 刘钦楠. 基于知信行理论的干预模式在预防髌关节置换术后假体脱位中的应用效果[J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(8):8.

收稿日期：2022 年 8 月 8 日

出刊日期：2022 年 9 月 2 日

引用本文：戴炜 知信行理论预防髌关节置换术后假体脱位效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5):63-65

DOI: 10.12208/j. jmm.202200284

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