

预见性护理对强直性脊柱炎全髋关节置换术患者的自我护理能力、不良情绪及并发症的影响

沈 娜, 高学群*

联勤保障部队第九七〇医院 山东烟台

【摘要】目的 探究分析预见性护理对强直性脊柱炎全髋关节置换术患者的自我护理能力、不良情绪及并发症的影响。**方法** 时间：2023 年 1 月至 2024 年 1 月，对象：接受全髋关节置换术的强直性脊柱炎患者共 62 例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理，观察组采用预见性护理，对比两组自护能力；心理状态以及并发症发生率。**结果** 干预前：两组 ESCA、SAS 以及 SDS 评分对比无明显差异， $P>0.05$ ，干预后观察组 ESCA 高于对照组，SAS 以及 SDS 评分低于对照组，并发症发生率低于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 预见性护理可显著改善患者自护能力；心理状态以及并发症发生率，值得推广与应用。

【关键词】 强直性脊柱炎；全髋关节置换术；预见性护理；自护能力；心理状态；并发症发生率

【收稿日期】 2025 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250138

The impact of anticipatory nursing on self-care ability, negative emotions, and complications of patients undergoing total hip arthroplasty for ankylosing spondylitis

Na Shen, Xuequn Gao*

970th Hospital of Joint Logistics Support Force, Yantai, Shandong

【Abstract】Objective To explore and analyze the effects of anticipatory nursing on self-care ability, negative emotions, and complications in patients undergoing total hip replacement surgery for ankylosing spondylitis. **Methods** From January 2023 to January 2024, a total of 62 patients with ankylosing spondylitis who underwent total hip replacement surgery were enrolled. The patients were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine care, while the observation group received anticipatory care. The self-care abilities of the two groups were compared; Psychological state and incidence of complications. Before intervention, there was no significant difference in ESCA, SAS, and SDS scores between the two groups ($P>0.05$). After intervention, the ESCA score in the observation group was higher than that in the control group, while the SAS and SDS scores were lower. The incidence of complications was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Proactive nursing can significantly improve patients' self-care ability; The psychological state and incidence of complications are worthy of promotion and application.

【Keywords】 Ankylosing spondylitis; Total hip replacement surgery; Proactive care; Self-protection ability; mentality; Incidence of complications

强直性脊柱炎患者在发病早期缺乏特异性症状，使得患者难以在发病早期发现自身异常，延误治疗时机。随着病情的不断发展，患者脊柱以及髋关节及周围组织可出现不同程度的疼痛，如果患者仍未能对自身病情状态引起足够的重视，则会存在较大的机率出现关节融合甚至残疾等情况^[1-2]。现阶段针对强直性脊柱

炎患者的治疗主要以全髋关节置换术为主，对于改善患者病情状态及预后均具有积极的意义。但手术自身具有创伤性，不可避免地会对患者机体造成不同程度的损伤，且部分患者存在认知不足以及多样化的不良情绪，在很大程度上可提升其感染、压疮、静脉血栓等类型并发症的发生率，因而需及时落实高效的护理干

*通讯作者：高学群

预^[3-4]。其中预见性预见性护理模式属于新型护理模式, 其不仅能够做到以患者为中心的理念开展护理工作, 同时结合了预见性理念, 从患者生理-心理-精神等维度出发, 落实全面且具有针对性的干预措施, 对于改善患者恢复质量具有积极意义^[5-6]。本文将探究分析预见性护理对强直性脊柱炎全髋关节置换术患者的自我护理能力、不良情绪及并发症的影响, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间: 2023 年 1 月至 2024 年 1 月, 对象: 接受全髋关节置换术的强直性脊柱炎患者共 62 例, 分组: 随机分为对照组与观察组。对照组患者共 31 例, 男 16 例, 女 15 例, 年龄为: 31-71 岁, 平均年龄 (43.62 ± 5.18) 岁, 观察组患者共 31 例, 男 19 例, 女 12 例, 年龄为: 31-69 岁, 平均年龄 (42.85 ± 4.97) 岁, 两组一般资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

强化对于患者的病情监测, 落实用药指导, 康复训练以及并发症预防等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

术前: ①预见性心理护理, 焦虑、恐惧等均属于患者术前常见的不良情绪, 受到此类情绪的影响, 可加重患者应激反应, 影响手术及术后恢复效果。因而需重视对于患者的心理护理, 引导患者开展正念冥想、阅读书籍、听音乐等方式、放松、发泄情绪, 促使其能够有效自我调节情绪, 最大程度地降低疾病对患者生理以及心理所带来的负担。②术前训练, 术前引导患者开展心肺功能训练, 主要以扩胸、深呼吸、咳嗽、肌肉收缩等类型的训练为主, 以最大程度地改善患者肺功能状态, 提升其通气功能, 降低插管诱发呼吸系统感染等并发症的机率。其次针对患者自护能力进行全面的评定, 明确患者自我效能, 针对其所存在的不足, 落实补偿护理, 强化对于患者的健康指导, 以最大程度的提升患者自护能力。

术后: ①预见性体位护理, 术后于患者双膝之间防治小软枕, 使其膝关节外展 20° 左右, 以降低双膝内旋内不良事件的发生率。定时协助患者进行体位的转变, 以最大程度地降低患者脊柱以及髋关节压力, 改善术后疼痛程度。②预见性健康教育, 强化对于患者的健康宣教, 首先由护理小组, 遵循循证的原则, 以强直性脊柱炎; 全髋关节置换术; 术后预见性护理; 并发症预防等为关键词, 通过维普, 万方等平台检索相关文献以

及研究结果, 将所得资料整理为健康教育资料, 对患者进行发放, 引导其进行初步的学习, 使其对于自身疾病具有一定的认知。完成后由主治医师以及骨干护理人员, 应用医护结合的模式开展对于患者的深入健康教育, 为患者普及疾病相关知识, 过程中引导患者提出自身存在疑惑的问题, 及时解答, 进而为患者构建正确的认知, 提升其在后续干预过程中的配合度与依从性, 降低不良事件发生率。③并发症预防, A. 针对髋关节脱位, 强化病情监测, 明确患者术后患侧肢体是否出现水肿、长度异常改变等情况, 发现异常及时告知相关医师, 落实针对性干预。遵循循序渐进的原则, 引导患者开展适当的康复训练, 如下肢屈伸练习等, 以降低此类并发症发生率。B. 针对切口感染, 术后监测患者体温指标, 强化切口护理, 保持切口及敷料的持续性清洁干燥状态, 预防感染。C. 针对压疮, 患者清醒后, 协助其进行体位的转变, 过程中于双膝之间防治小软枕, 平托患肢, 下肢保持伸直状态, 体位转变后, 及时落实适当的按摩。D. 针对静脉血栓, 术后应用软枕将患者下肢垫起, 使其高于心脏平面, 以促进静脉回流, 缓解下肢充血及水肿。监测患肢出血情况, 明确血液总量、性质及颜色, 必要时予以患肢低分子肝素进行干预, 明确其下肢是否出现灼热、水肿、疼痛以及肤色异常等, 警惕血栓形成, 落实早期干预。E. 针对坠积性肺炎, 指导患者开展深呼吸、上肢伸展以及扩胸训练等, 结合患者恢复情况, 引导其进行咳嗽训练以及吹气球训练。F. 针对泌尿系统感染, 清醒后指导患者开展膀胱舒张及收缩训练, 夹逼尿管, 以 3h/次的频率打开, 提升每日饮水量, 降低泌尿系统感染机率。

1.3 观察指标

1.3.1 自护能力

应用自我护理能力测定量表 (ESCA) 评定, 分数越高自我管理越好。

1.3.2 心理状态

采用抑郁量表 (SDS)、焦虑量表 (SAS) 进行评定, SDS 量表: >53 分为存在抑郁症状; SAS 量表: >50 分为存在焦虑症状。

1.3.3 并发症发生率

包括髋关节脱位, 感染, 压疮, 静脉血栓以及坠积性肺炎。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计

学意义,数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组自护能力

干预前两组对比无明显差异, $P>0.05$, 干预后观察组 ESCA 评分高于对照组, $P<0.05$, 如下表 1 所示。

2.2 两组心理状态

干预前两组对比无明显差异, $P>0.05$, 干预后观察组优于对照组, $P<0.05$, 如下表 2 所示。

2.3 两组并发症发生率

观察组低于对照组, $P<0.05$, 如下表 3 所示。

表 1 两组自护能力 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自我概念		自我责任感评分		自护技能评分		健康知识掌握评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	31	(22.97±3.20)	(25.10±1.99)	(16.42±1.50)	(19.12±2.05)	(23.39±1.90)	(28.49±2.55)	(29.76±2.10)	(43.57±2.43)
		分	分	分	分	分	分	分	分
观察组	31	(23.04±3.06)	(31.78±3.63)	(17.80±1.31)	(25.77±3.46)	(23.90±2.07)	(35.11±3.20)	(30.42±2.02)	(53.79±2.99)
		分	分	分	分	分	分	分	分
<i>t</i>	—	0.129	7.102	0.197	6.978	0.210	8.101	0.175	8.076
<i>P</i>	—	0.976	0.001	0.890	0.001	0.881	0.001	0.920	0.001

表 2 两组心理状态 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	31	(54.88±2.64) 分	(48.62±1.16) 分	(53.98±1.75) 分	(50.42±1.09) 分
观察组	31	(54.96±2.57) 分	(45.33±0.85) 分	(53.87±1.82) 分	(44.99±0.82) 分
<i>t</i>	--	0.197	9.136	0.175	13.971
<i>P</i>	--	0.896	0.001	0.921	0.001

表 3 两组并发症发生率[例,(%)]

组别	例数	髋关节脱位	感染	压疮	静脉血栓	坠积性肺炎	并发症发生率
对照组	31	1	1	1	2	1	19.35%
观察组	31	0	1	0	0	0	3.23%
χ^2	-	-	-	-	-	-	4.026
<i>P</i>	-	-	-	-	-	-	0.045

3 讨论

以往针对强制性脊柱炎患者的治疗主要以药物治疗为主,虽然能够取得一定的效果,但是难以全面改善患者功能状态,存在一定的局限性。在医疗技术不断提升的背景下,现阶段全髋关节置换术在此类患者的治疗过程中得到了广泛的应用,对于改善患者病情及预后均具有积极的意义。但术后并发症发生率较高,可使得患者最终的恢复效果受到明显的影响,因而需配合高效的护理措施^[7-8],以确保患者恢复质量的可持续提升。

研究发现,预见性护理能够更为显著地改善患者自护能力,心理状态以及并发症发生率。分析其原因认为:以往常规的护理模式只是机械性地围绕医嘱开展

工作,忽略了患者在围手术期的实际需求,使得整体护理工作缺乏足够的全面性与针对性,影响干预效果。而预见性护理预见性护理模式能够通过对患者实际状态进行全面的分析,结合相关循证证据以及以往护理经验,及时发现患者可能出现的不良情况,进而制定出具有针对性的预见性护理措施,在显著改善护理质量的同时,降低不良事件以及并发症的发生率,以确保患者病情状态及预后的改善^[9-10]。研究首先落实术前心理护理措施,消除了患者内心恐惧及焦虑情绪,改善了患者整体心理状态,预防应激反应的出现,确保恢复效果。其次落实预见性的术前训练,通过呼吸、咳嗽肌肉收缩等多样化的早期训练,降低了患者术后并发症发生率,确保其术后的迅速恢复。术后及时落实健康教育,在为

患者构建正确认知的同时,改善其依从性,降低不良事件发生率。并配合体位指导,以及多样化的并发症预防性护理措施,进一步控制了患者并发症发生率,保障其最终的恢复质量。

综上所述,预见性护理可显著改善患者自护能力;心理状态以及并发症发生率,值得推广与应用。

参考文献

- [1] 史娜,杜倩倩,姚辉,等.康复运动决策辅助方案在强直性脊柱炎恐动症病人中的应用[J].循证护理,2024,10(22):4147-4151.
- [2] 白艳娟,张晓文,姚辉,等.强直性脊柱炎患者希望水平与应对方式的相关性研究[J].宁夏医学杂志,2024,46(10):905-908.
- [3] 杜艳霞.5E理念康复护理模式对人工全髋关节置换术后患者功能锻炼依从性的研究进展[J].透析与人工器官,2024,35(03):59-62.
- [4] 宋晓丹,雒科.基于 Snyder 希望理论的护理干预对老年 ERAS 全髋关节置换术患者预后及认知功能的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(27):138-141.
- [5] 曾海燕,吴小满,巫水连.基于行为转变理论的康复护理方案对人工全髋关节置换术后患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(14):30-33.
- [6] 蒋洋洋.基于多理论模型的护理干预在人工髋关节置换术患者康复锻炼中的应用研究[D].新疆医科大学,2024.
- [7] 刘华,吕艳艳,韩琪,等.基于 King 达标理论的心理护理结合循证理论功能锻炼在强直性脊柱炎延续性护理中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2024,9(18):130-133.
- [8] 王云杉,周曼.正念减压疗法结合人文关怀护理在强直性脊柱炎患者中的应用价值[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(05):86-88.
- [9] 周艳.认知行为干预结合分阶段康复训练在强直性脊柱炎患者中的应用效果[J].中外医学研究,2024,22(12):86-90.
- [10] 刘颖颖,雷剑虹,张艳,等.不同分期强直性脊柱炎患者的临床疼痛特征调查研究及护理效果分析[J].贵州医药,2023,47(12):1988-1989.

版权声明: ©2025 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