

早期康复护理对全髋关节置换术患者髋关节活动度的影响

王丽媛, 吴佳琪, 王易思, 吴翠萍, 朱佩佩*

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 探讨在全髋关节置换术患者治疗中辅以早期康复护理, 对促进其髋关节恢复的施护价值。**方法** 试验对象选择于 2020.04-2021.09 期间, 在我院接受全髋关节置换术治疗的股骨颈骨折患者 90 例, 采取随机数字表法分作对照组与观察组, 每组例数各 45 例, 在治疗期间分别提供常规护理与早期康复护理, 统计施护后两组髋关节功能及术后并发症差异性。**结果** 观察组疼痛、功能、关节活动范围及畸形各项指标评分高于对照组, $P < 0.05$; 观察组术后并发症发生率为 4.44%, 低于对照组 22.22%, $P < 0.05$ 。**结论** 通过以早期康复护理模式施护, 可有效降低患者术后发生并发症风险的同时, 还能促进其髋关节功能尽快恢复正常, 适宜借鉴应用。

【关键词】 全髋关节置换术; 早期康复护理; 髋关节活动度; 并发症

Effect of early rehabilitation nursing on the range of motion of hip joint in patients undergoing total hip arthroplasty

Liyuan Wang, Jiaqi Wu, Yisi Wang, Cuiping Wu, Peipei Zhu*

Union Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the value of early rehabilitation nursing in the treatment of patients undergoing total hip arthroplasty. **Methods** 90 patients with femoral neck fracture who received total hip arthroplasty in our hospital from April 2020 to September 2021 were randomly divided into control group and observation group, with 45 cases in each group. Routine nursing and early rehabilitation nursing were provided respectively during the treatment. The differences of hip function and postoperative complications between the two groups were counted. **Results** The scores of pain, function, range of joint motion and deformity in the observation group were higher than those in the control group, $P < 0.05$; The incidence of postoperative complications in the observation group was 4.44%, which was lower than that in the control group (22.22%), $P < 0.05$. **Conclusion** early rehabilitation nursing mode can effectively reduce the risk of postoperative complications, and promote the hip function to return to normal as soon as possible. It is suitable for reference.

【Keywords】 Total hip arthroplasty; Early rehabilitation nursing; Range of motion of hip joint; Complication

股骨颈骨折是最为常见的一种骨折病变, 大多数是由于交通事故、跌倒等因素所造成的, 好发生在老年群体中, 临床表现以髋部肿胀、畸形、疼痛等症状为主, 且伴随着出现程度不同功能障碍^[1]。对于老年患者而言, 由于其体内钙质大量流失, 大多处在骨质疏松情况, 一旦受到碰撞、跌倒等外力作用的影响, 易导致其出现股骨颈骨折, 再加上大部分老年患者机体合并存在多种基础性疾病, 不仅会加重患者心理负担, 同时还会对其生活质量造成影响^[2]。目前, 临床上在治疗股骨颈骨折患者时, 主要采取人工髋关节置换

术进行治疗, 目的是为了矫治骨折, 改善患者关节功能, 加快患肢愈合, 并积极提供有效护理干预, 对促进患者康复起着积极意义^[3]。本研究目主要是为了探讨以早期康复护理对患者施护的价值, 现分析如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料

本组入选对象为 90 例存在股骨颈骨折的老年患者, 组间以随机数字表法实施分组, 回顾性分析组内患者资料, 对照组: 年龄在 65 岁至 82 岁, 均龄值为 73.57 ± 4.21 岁, 男性 25 例, 女性 20 例; 观察组: 年龄

作者简介: 王丽媛, 初级护师, 护士, 本科。

*通讯作者: 朱佩佩

为 65~85 岁, 均龄值在 75.12 ± 5.60 岁, 男性与女性占比 28 例及 17 例。综合分析 2 组资料数据 ($P > 0.05$), 可对比。本组患者选入标准: (1) 经临床实验室检查为股骨颈骨折; (2) 年龄在 65 岁及 65 岁以上; (3) 遵循知情原则且同意配合研究; (4) 临床资料无缺失; (5) 无精神、言语或认知障碍。排除标准: (1) 存在帕金森症; (2) 存在偏瘫症状; (3) 存在骨髓炎或骨肿瘤; (4) 下肢存在骨折史; (5) 试验中途因其它原因退出。

1.2 方法

对照组提供常规护理, 遵医嘱落实各项护理操作, 完善术前准备及检查工作, 合理应用抗生素; 术前指导患者学会正确咳嗽、咳嗽方法, 展开踝背伸肌、小腿肌三头肌及股四头肌等收缩训练; 术后密切观察患者各项体征变化, 做好并发症预防工作, 结合其恢复情况合理选择康复方案等; 观察组在上述护理基础上联用术后早期康复护理干预, 内容为: (1) 结合老年人心理特点展开情感护理, 可借助诱导提问方式, 诱导患者描述及回忆令其感觉到愉快、高兴的事情; 在患者述说过程中需积极予以回应, 以此来增强患者愉悦感及自豪感, 转移其消极、不良情绪; (2) 术后调整患者体位为卧位睡姿, 帮助其学会正确呼吸与排痰方法, 每日 3 次, 每次时间为 15min, 可结合患者情况合理调整次数与时间; (3) 术后 1-3d 康复训练, ① 术后第 1d 时, 指导患者展开等长收缩训练, 避免肌肉出现萎缩或形成静脉血栓, 15min/次, 3 次/日^[4]; ② 术后第 2d 及第 3d 时, 指导患者床上“丁”字鞋, 维持外展中立位, 以此来降低人工关节脱位发生; a. 踝泵运动, 每小时运动 5 次至 10 次, 每个动作持续时间为 3s, 每隔 1h 进行 1 次训练; b. 踝关节旋转运动, 以 5 次作为 1 次, 每日训练 3 组至 4 组; c. 臀部肌肉训练, 以 10 次为 1 次, 每日训练 3 组至 4 组; (4) 术后第 4d-7d 康复训练, 此阶段是于护士帮助下展开肌肉力量训练与髋关节活动, 以 10 次为一组, 每次训练 3 组至 4 组;

a. 直腿抬高训练: 每个动作需持续 5s 至 10s, 以 5 次至 10 次作为 1 组, 3 组/日; b. 髋、膝关节屈伸训练, 以 10 次为 1 组, 每日 3 组至 4 组; c. 双上肢力量训练, 每日 2 次^[5]; (5) 术后第 8d-第 14d, 此阶段训练目的是为了提升患者关节活动度, 促使髋关节主动屈曲超过 90° , 指导患者展开行走练习与屈髋练习, 每日练习 3 次至 4 次; (6) 手术后期训练, 结合患者机体康复情况, 为其制定出髋关节保护干预措施与相应训练目标, 主要包括步姿纠正训练、关节活动训练、台阶练习等, 逐渐增加负重程度^[6]。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 并发症, 对比指标: 关节僵硬、便秘、压疮及下肢深静脉血栓, 总发生率为各项指标和; (2) 髋关节功能, 对比指标: 疼痛、功能、关节活动范围及畸形, 量表选取 Harris 髋关节功能量表, 每项总分为 44 分、47 分、5 分及 4 分, 得分越高则显示髋关节恢复越好, 于术后 6 个月时展开评价。

1.4 数据处理

本研究数据使用 SPSS22.0 软件进行分析, 所得计数资料与计量资料以百分数%与 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以卡方 χ^2 与 t 值进行检验, 若检验显示 $P < 0.05$, 表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 并发症

术后对照组中有 10 例患者出现并发症, 其中 2 例关节僵硬、2 例便秘、5 例压疮、1 例下肢深静脉血栓, 总发生率为 22.22%; 观察组中便秘及压疮患者各 1 例, 总发生 2 例, 总发生率在 4.44%; 经对比 2 组术后并发症, 观察组低于对照组, $\chi^2 = 6.154$, $P = 0.013$, 组间差异显著, $P < 0.05$ 。

2.2 髋关节功能

表 1 可知, 通过对比 2 组髋关节功能, 观察组各项指标评分高于对照组, 组间差异显著, $P < 0.05$ 。

表 1 对比组间术后 6 个月髋关节功能指标 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	疼痛	功能	关节活动范围	畸形
对照组	45	30.14 ± 3.25	36.18 ± 2.41	3.12 ± 0.76	3.07 ± 0.82
观察组	45	38.26 ± 4.21	41.64 ± 3.38	4.11 ± 0.57	3.62 ± 0.43
t 值	-	10.242	8.823	6.991	3.985
P 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

股骨颈骨折作为临床常见骨折类型, 常发生在老

年群体中, 临床表现以髋部肿胀、畸形、疼痛等症状为主, 且伴随有程度不同的功能障碍存在^[7]。由于老年人机体各项功能处于退化状态, 促使其反应变得迟缓, 在一定程度上增加其发生股骨颈骨折风险, 一旦骨折后患者未得到及时、有效治疗干预, 可引发其出现股骨头坏死、缺血、不愈合等并发症, 严重影响患者机体健康与生活质量^[1]。全髋关节置换术作为常用治疗措施, 借助人工髋关节来代替患者骨折病变部位, 有利于重建髋关节功能^[8]。近年来, 基于临床医学不断发展与进步背景下, 促使医学模式发生转变, 逐渐转变为“生物、心理、社会”医学模式, 不再侧重于治疗效果, 重视提高患者预后质量^[9-10]。本研究中, 经比较常规护理与联合早期康复护理在全髋关节置换术患者治疗中的施护效果差异性, 结果发现施护后观察组术后并发症发生率为 4.44%, 低于对照组 22.22%, 可见以早期康复护理模式施护, 可降低患者术后并发症发生风险, 通过在术后密切观察患者各项体征变化, 做好并发症预防工作, 有利于减少术后并发症的发生, 利于促进患者尽快康复; 观察组疼痛评分为 38.26±4.21 分、功能评分为 41.64±3.38 分、关节活动范围评分为 4.11±0.57 分、畸形评分为 3.62±0.43 分, 高于对照组疼痛、功能、关节活动范围及畸形 30.14±3.25 分、36.18±2.41 分、3.12±0.76 分、3.07±0.82 分, 可见在术后尽早开展功能锻炼, 既能够加快患者骨折部位尽快愈合, 同时还能最大程度上对患者髋关节功能进行改善, 应用价值较高。原因如下: 早期康复训练是以循序渐进模式开展锻炼, 主要目的是为了维持患者关节活动度, 降低肌肉萎缩及功能减退情况发生, 经强化髋关节屈伸及收展训练, 可有效维持患者骨折稳定性, 加快骨折局部血液循环, 减少局部血肿与渗出液吸收, 促进患者尽快恢复。

综上所述, 将早期康复护理应用于股骨颈骨折患者行全髋关节置换术后护理中, 可得到确切施护价值, 建议推广。

参考文献

[1] 齐月新. 快速康复护理在预防股骨颈骨折术后深静脉血栓形成中的应用效果[J]. 中国实用医药, 2022, 17(03): 207-209.

- [2] 徐珍珠, 蔡迎佳, 唐宏伟. 快速康复护理联合延伸护理对股骨颈骨折关节置换患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(02): 33-35.
- [3] 严春花, 徐洲发, 李红英等. 中西医结合加速康复护理在微创全髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折患者围手术期的应用效果[J]. 医疗装备, 2021, 34(11): 144-145.
- [4] 闫伟. 综合康复护理在老年股骨颈骨折髋关节置换治疗中的应用价值[J]. 内蒙古医学杂志, 2021, 53(04): 505-506.
- [5] 杨玉兰. 老年股骨颈骨折全髋关节置换术后早期康复护理的对策探讨[J]. 中国医药指南, 2020, 18(09): 258-259.
- [6] 李兴芹. 早期康复护理对老年股骨颈骨折行髋关节置换术患者髋关节功能恢复的影响及护理体会[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(04): 479-480.
- [7] 吴燕. 对接受半髋关节置换术的老年股骨颈骨折患者进行术后早期康复护理的效果[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(24): 268-269.
- [8] 吴美霞, 尹丽芬. 早期康复护理对股骨颈骨折患者全髋关节置换术后功能恢复的影响[J]. 临床医学工程, 2019, 26(06): 849-850.
- [9] 杨书娇. 早期康复护理对股骨颈骨折患者全髋关节置换术后功能恢复的影响[J]. 医学信息, 2018, 31(22): 184-186.
- [10] 黎晓光. 早期康复护理对老年股骨颈骨折行髋关节置换术患者髋关节功能恢复的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(01): 280.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 8 月 30 日

引用本文: 王丽媛, 吴佳琪, 王易思, 吴翠萍, 朱佩佩, 早期康复护理对全髋关节置换术患者髋关节活动度的影响[J]. 当代护理, 2022, 3(7): 4-6
DOI: 10.12208/j.cn.20220272

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