

人工全髋关节置换术关节脱位的预防护理方法研究

陈 兴

河北省保定市定兴县医院 河北保定

【摘要】目的 分析预防护理在人工全髋关节置换术关节脱位中的效果。**方法** 56 例人工全髋关节置换术患者取自本院 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间,以护理方法不同进行分组,其中采取常规护理的患者纳入参考组。采取预防护理的患者纳入实验组,每组均 28 例。以关节脱位发生率、护理满意度评价两组效果。**结果** 实验组关节脱位发生率显低于参考组 ($P<0.05$)。实验组护理满意度显高于参考组 ($P<0.05$)。**结论** 预防护理在人工全髋关节置换术关节脱位中效果显著,可有效预防关节脱位的发生,提升患者的满意度。此种方法值得推广。

【关键词】 预防护理;人工全髋关节置换术;关节脱位;护理满意度

【收稿日期】 2024 年 11 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250049

Research on preventive nursing methods for joint dislocation in total hip arthroplasty

Xing Chen

Dingxing County Hospital in Baoding City, Baoding, Hebei

【Abstract】 Objective To analyze the effect of preventive nursing in the treatment of joint dislocation in total hip arthroplasty. **Methods** 56 patients undergoing total hip arthroplasty were selected from our hospital from January 2022 to January 2023, and were divided into groups based on different nursing methods. Patients who received routine nursing care were included in the reference group. Patients who received preventive care were included in the experimental group, with 28 cases in each group. Evaluate the effects of two groups based on the incidence of joint dislocation and nursing satisfaction. **Results** The incidence of joint dislocation in the experimental group was significantly lower than that in the reference group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Preventive nursing has a significant effect on joint dislocation in artificial total hip replacement surgery, which can effectively prevent the occurrence of joint dislocation and improve patient satisfaction. This method is worth promoting.

【Keywords】 Preventive care; Artificial total hip replacement surgery; Joint dislocation; Nursing satisfaction

人工全髋关节置换术作为现代骨科治疗严重髋关节疾病(如股骨头坏死、髋关节发育不良、类风湿性关节炎等)的一种重要手段,其在临床中的应用日益广泛且技术日趋成熟^[1]。该手术通过模拟人体正常髋关节结构,采用生物相容性材料制作的人工关节,能够有效缓解疼痛、恢复和改善关节功能,显著提高患者的生活质量。然而,尽管人工全髋关节置换术带来了显著的疗效,但术后并发症的发生仍然是一个不可忽视的问题,其中尤为突出的是关节脱位现象^[2]。这一并发症不仅会增加患者的痛苦,延长住院时间,还可能对患者的康复进程产生严重影响,甚至可能导致手术失败,从而威胁到患者的生活品质和预后效果。因此,对于接受人工全髋关节置换术的患者来说,实施全面而精细的预防护

理显得尤为关键^[3]。为此,56 例人工全髋关节置换术患者取自本院 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间,分析预防护理在人工全髋关节置换术关节脱位中的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

56 例人工全髋关节置换术患者取自本院 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间,以护理方法不同进行分组,其中采取常规护理的患者纳入参考组。采取预防护理的患者纳入实验组,每组均 28 例。其中参考组男、女分别为 15 例、14 例,年龄最小 54 岁,最大 84 岁,均值范围 (67.62 ± 3.23) 岁。实验组男、女分别为 16 例、12 例,年龄最小 52 岁,最大 83 岁,均值范围 ($67.24\pm$

2.16) 岁。两组资料对比差异小 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

此组行常规护理,按照护理常规对患者进行术前准备、术中及术后护理干预。

1.2.2 实验组

本组在上述基础上采取预防护理,方法详见下文:

(1) 体位管理:在术后恢复阶段,患者必须严格遵循正确的体位管理原则。对于接受髋关节置换或其他相关手术的患者来说,保持患肢外展中立位至关重要,这是防止人工关节脱位的关键步骤。术后初期,患者需绝对避免内收内旋动作,因为这些动作可能会导致假体脱位,从而影响伤口愈合和康复进程。同时,在睡眠过程中,应尽量避免侧卧于手术一侧,以减少对关节的压力和不稳定因素。(2) 夹枕头与防栓盒:为了进一步稳定关节并减少脱位风险,术后在双腿之间放置枕头或专门的防栓盒是必要的。这样做可以有效地保持腿部处于一个较为稳定的状态,减少因移动或震动造成的关节过度活动。通过这种物理性的隔离和支撑,可以有效降低术后关节脱位的发生率。(3) 术后康复锻炼:在医生的指导下进行适度的康复锻炼也是至关重要的。这些锻炼不仅包括踝泵运动这样的精细动作训练,还包括股四头肌等长收缩等针对主要肌肉群的锻炼。通过这些科学的康复训练,可以帮助患者增强关节周围的肌肉力量,提高关节的稳定性和功能性,从而促进整体恢复。(4) 避免不良姿势和动作:在日常生活中,患者应时刻注意自己的姿势和动作,避免做出可能增加关节脱位风险的行为。例如,尽量不要坐矮凳子或矮的马桶,因为这些行为可能导致腿部姿势不良,增加关节压力。同时,急转身等突然的大幅度动作也应该避免,因为它们可能会引发关节的不稳定。(5)

日常生活注意:保持良好的生活习惯对关节的康复至关重要。患者应坚决戒烟、限制饮酒,因为这些行为可能直接影响关节的稳定性和康复效果。此外,饮食调整也是重要的一环。患者应适量摄入营养丰富的食物,如富含蛋白质、维生素和矿物质的食物,这些食物有助于促进关节的恢复。(6) 心理支持:患者在经历术后恢复期间,往往可能会面临一系列的心理挑战,如焦虑、恐惧等情绪问题。因此,提供给患者必要的心理支持,帮助他们缓解紧张情绪,对于提高康复效果具有不可忽视的作用。通过有效的心理干预,我们可以帮助患者更好地配合治疗和护理过程,从而显著提升他们的整体康复质量和速度。

1.3 观察指标

1.3.1 关节脱位

观察两组患者关节脱位发生情况。

1.3.2 护理满意度

采取自制满意度问卷表对两组护理满意度情况予以评价,计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数 \times 100%。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 23.0 软件对两组数据进行处理。关节脱位发生率及护理满意度为计数资料,采取 (%) 表达,以 (χ^2) 检验。若结果 $P<0.05$ 时,表明两组对比差异有统计学含义。

2 结果

2.1 两组关节脱位发生率对比分析

表 1 显示,实验组关节脱位发生率显低于参考组 ($P<0.05$)。

2.2 两组护理满意度对比分析

表 2 显示,实验组护理满意度显高于参考组 ($P<0.05$)。

表 1 关节脱位发生率对比分析[n,(%)]

| 组别 | 例数 | 关节脱位发生率 (%) |
|----------|----|-------------|
| 实验组 | 28 | 1 (3.57%) |
| 参考组 | 28 | 8 (28.57%) |
| χ^2 | - | 6.487 |
| P | - | 0.011 |

表 2 两组护理满意度对比分析[n,(%)]

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 一般满意 | 不满意 | 护理满意度 (%) |
|----------|----|-------------|------------|------------|-----------------|
| 实验组 | 28 | 22 (78.57%) | 6 (21.43%) | 0 (0.00%) | 100.00% (28/28) |
| 参考组 | 28 | 18 (64.29%) | 5 (17.86%) | 7 (25.00%) | 82.14% (23/28) |
| χ^2 | - | 1.400 | 0.113 | 8.000 | 8.000 |
| P | - | 0.237 | 0.737 | 0.005 | 0.005 |

3 讨论

人工全髋关节置换术是一种髋关节重建的方法,主要用于治疗因髋关节发生不可逆的疾患而导致病人感到痛苦、活动障碍,甚至残疾的情况^[4]。该手术通过植入人工全髋关节,来替代受损或病变的髋关节部分,从而恢复或改善患者的髋关节功能。得注意的是,人工全髋关节置换术虽然是一项成熟且有效的手术,但术后依然存在一下额。例如关节脱位,这是因为多种因素引起的,包括股骨偏心化、假体安装不当、术后康复不当、肌肉无力和韧带松弛等。脱位的症状包括髋部疼痛、活动受限、髋部畸形以及患肢缩短等,这对患者术后康复产生较大的影响^[5-6]。

为了预防和治疗关节脱位,本次研究中在人工全髋关节置换术患者中采取预防护理,结果显示,实验组关节脱位发生率显低于参考组($P < 0.05$)。实验组护理满意度显高于参考组($P < 0.05$)。提示预防护理的效果相比较常规护理更好。笔者认为,人工全髋关节置换术是一种手术方法,用于治疗髋关节疾病或损伤,其中人工髋关节由人工髋臼和人工股骨头组成。此手术对于改善患者生活质量、恢复髋关节功能具有重要意义^[7]。然而,术后可能面临一些并发症,其中关节脱位是较为常见的问题之一。关节脱位不仅影响手术效果,还可能给患者带来额外的痛苦和不便。预防护理是一种综合性的护理模式,旨在通过一系列干预措施,降低术后并发症的发生风险,并促进患者的康复。对于人工全髋关节置换术患者,预防护理尤为重要。它包括对患者的全面评估、制定个性化的护理计划、加强术后的体位管理等方面。对于关节脱位的影响,预防护理可以通过优化患者的体位、限制不当的活动范围、加强关节稳定性的锻炼等方式,有效减少关节脱位的发生^[8]。通过提供更为专业、细致的护理服务,预防护理能够增强患者对护理工作的信任感和满意度。

综上所述,预防护理在人工全髋关节置换术关节脱位中效果显著,可有效预防关节脱位的发生,提升患者的满意度。此种方法值得推广。

参考文献

- [1] 林永飞,刘立林,叶桂秀.人工全髋关节置换术后关节脱位的危险因素分析及预测模型构建[J].中国医学创新,2024,21(01):123-127.
- [2] 段永富,党兴.人工全髋关节置换术后关节脱位的相关影响因素分析[J].临床医学工程,2022,29(01):141-142.
- [3] 段永富,党兴,张铎安.股骨头置换术和人工全髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的疗效分析[J].医药论坛杂志,2022,43(01):81-84.
- [4] 祁小萍.人工髋关节置换术关节脱位的护理对策研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(48):316+318.
- [5] 杨雨.预防护理干预对全髋关节置换术后关节脱位的影响[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(14):77+79.
- [6] 阿依努尔·艾则孜,热依拉·吾修尔,刘婷婷,等.对人工全髋关节置换术中关节脱位的预防护理及其作用分析[J].新疆医学,2018,48(03):324-325+333.
- [7] 陈国平,朱文虎,顾玉强,等.人工全髋关节置换术后早期脱位 1 例[J].临床骨科杂志,2018,21(01):46.
- [8] 刘丽茹.护理干预在人工髋关节置换术预防关节脱位中的临床研究[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(32):60.

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