

快速康复外科对髋关节外科护理质量的效果观察

张小钗

贵州医科大学附属医院骨二病房 贵州贵阳

【摘要】目的 对髋关节外科护理期间探讨快速康复外科应用的效果。**方法** 采用分组对比的研究方法,与2020年8-2021年8月从本院患者中选取符合研究要求的80例髋关节外科患者,将其以40例每组的方法平均分到采用常规护理的参照组和在该护理模式基础上采用快速康复外科理念的研究组,记录组间产生的相关数据进行比较。**结果** 研究组并发症发生率低于参照组,临床综合指标优于参照组($P < 0.05$)。**结论** 快速康复外科在髋关节护理中应用,对护理质量的提高有着积极作用,具有较高的适用性和推广性。

【关键词】 髋关节外; 护理质量; 快速康复外科; 效果

Observation on the effect of rapid rehabilitation surgery on the nursing quality of hip joint surgery

Xiaochai Zhang

The Second Bone Ward, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective: To explore the effect of rapid rehabilitation surgery during the nursing period of hip joint surgery. **Method:** Using the research method of group comparison, 80 cases of hip surgery patients who meet the research requirements were selected from the patients in this hospital from August 2020 to August 2021, and they were averaged into 40 cases in each group to adopt routine care The reference group and the research group that adopted the concept of rapid rehabilitation surgery based on the nursing model, recorded the relevant data generated between the groups for comparison. **Results:** The complication rate of the study group was lower than that of the reference group, and the clinical comprehensive index was better than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of rapid rehabilitation surgery in hip joint nursing has a positive effect on the improvement of nursing quality, and has high applicability and popularization.

【Keywords】 Outside the Hip Joint; Quality of Care; Rapid Rehabilitation Surgery; Effect

引言

本研究对快速康复外科应用于髋关节外科中的效果进行分析,选取部分患者接受该理念的干预,另一部分接受常规护理,以此完成对比分析,根据结果作出如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象的来源:2020年8月-2021年8月从本院膝关节外科中选取部分符合研究要求的患者,总共80例。研究小组的确定:采用常规护理的视为参照组;使用快速康复外科理念及相关措施的视为研究组。分组依据:根据平均分配的原则,以40例分组

的数量将患者分配至两组;疾病类型:髋关节骨性关节炎、股骨头坏死、股骨近端骨折,分别有24例、26例、30例;所有患者中年龄最小的43岁,最大的77岁;取中间值53.11岁进行组间比较, ($P > 0.05$)说明数据可比价值高。

1.2 方法

参照组患者接受常规护理干预的方法,即护理人员待患者入院后指导期间相应的检查,了解患者的手术室禁忌症。术前指导患者4h至6h禁饮,术前6h至8h禁食,护理人员对手术内的温度和湿度进行合理地控制,分别设置为26℃、50%,了解患者的麻醉种类,并结合了解情况指导患者进行体位摆放,并给

予患者吸氧治疗，同时护理人员及时建立静脉通路，根据患者的情况进行导尿管留置。并与患者主动沟通，此时护理人员要保持和蔼的态度，使用温和的语言，避免使用专业术语，为了保证患者能够理解，尽量使用简单易懂的语言，鼓励患者配合。手术期间，进行各项操作时，需要严格遵守无菌操作的原则，对患者的生理变化进行密切关注，如果发现异常及时上报并处理。手术完成后，将患者送入观察室进行观察，清醒后且无异常则送入病房。同时在病房内对患者进行相应的治疗，护理人员指导并协助患者翻身，并给予其他相应的常规护理措施。

研究组干预期间所使用的方法为快速康复外科理念，具体实施措施如下：（1）术前干预。患者接受手术前，需要对其临床情况进行分析，如果有明显的疼痛，应该进行镇痛干预，完成超前镇痛治疗，可为患者提供塞来昔布口服治疗。（2）在进行骨科手术患者的胃肠功能受到的影响较小，所有术前禁止饮食的条件可以适当的放松，在术前 6h 可指导患者食用流质食物，同时选择葡萄糖溶液或功能性饮料于术前 4h 饮用，如果患者伴有糖尿病，应谨慎使用。（3）应避免导尿管留置，当患者术后出现尿潴留情况时，则立刻采取导尿措施，并对尿液情况进行观察。（4）术后镇痛泵留置，完成手术后，为了避免患者产生明显的疼痛，可留置镇痛泵，留置时间为 3d。（5）患者术后 4h 患者为出现异常表现，可指导或协助患者适当饮水，术后 8h，为患者提供流质食物。（6）术后早期指导患进行肢体活动，护理人员可在术后指导

患者进行被动肢体活动，如关节屈伸活动等，同时为患者提供相关器械进行保护，并指导其早期下床活动，避免不良反应发生。（7）观察患者的身体情况，指导患者进行床上翻身，并给予一定的鼓励，同时无器械保护的情况下，鼓励患者早期下床活动，此时应该合理地控制活动量，根据身体情况依据循序渐进的原则进行活动。如果患者术后各项体征正常，且无感染或伤口红肿现象，则可恢复饮食。

1.3 观察指标

（1）对患者干预后的临床综合指标进行统计，包括床上活动时间、下地活动时间、住院时间和住院费用。记录相关数据后进行组间对比。（2）呼吸道感染、泌尿系统感染、切口感染、下肢深静脉血栓是术后常见并发症，记录发生例数后采用该数据与小组总人数相除计算发生率，统计数据后进行组间对比。

1.4 统计学处理

研究资料采用百分比和均数±表示，组件用 t 和 X² 比较，所有数据分析均使用 SPSS 软件完成。差异有统计学意义时（P<0.05）。

2 结果

2.1 不同方法干预后比较 2 组综合指标

研究组各项指标与参照组相比均具有优势（P<0.05），见表 1。

2.2 不同方法干预后比较 2 组患者的并发症发生率

研究组并发症发生率明显低于参照组（P<0.05）。见表 2。

表 1 不同方法干预后比较 2 组综合指标（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	床上活动时间 (h)	下地活动时间 (h)	住院时间 (d)	住院费用 (万元)
研究组	40	12.49±2.38	3.47±1.36	11.49±2.62	4.88±0.62
参照组	40	10.27±3.88	1.17±2.57	15.38±3.74	5.62±0.95
t		4.497	5.786	7.365	7.297
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 不同方法干预后比较 2 组患者的并发症发生率 (n/%)

组别	例数	呼吸道感染	泌尿道感染	切口感染	下肢深静脉血栓	并发症发生率
研究组	40	0	1	1	0	2 (5.0%)
参照组	40	2	2	2	2	8 (20.0%)
X ²						11.157
P 值						<0.05

3 讨论

髋关节外科治疗中,髋关节置换术是常见的手术方法,主要应用于股骨颈骨折、股骨头坏死、髋关节骨折等患者的治疗^[1-5]。随着老龄化现象的严重,骨质疏松的现象较为常见,导致髋关节骨折的发生率呈现出逐渐上升的趋势。病情严重的情况下,需要对患者进行手术治疗,然而治疗过程中如果发生不良现象,就会影响患者的康复效果^[6-13]。因此临床中需要采取有效的护理措施进行护理。就加速康复外科理念而言,其是一种先进的外科护理理念,是本世纪初期丹麦外科医生提出,早期应用于胃肠外科,且获得了良好的效果。在进行围术期相关流程处理的过程中应用该理念,有利于减少患者的应激反应,同时对并发症的预防效果较好,对患者的康复有着积极作用,在实际应用的过程中,采用科学的方法对患者实施综合干预,从而实现减少并发症以及其他不现象发生的目的,使患者的康复速度得到提高。其具有系统性的特点,包含多个学科,有利于良好措施的协同发展。

目前,在临床医学中快速康复外科理念的应用越来越广泛,其备受关注,在多个外科专业中均有应用,该模式在多个部门协调作用下,采取科学有效的措施进行手术各个环节的干预,从而实现减少患者应激反应和并发症的目的,使患者接受手术后的器官功能得到快速康复,减少治疗时间,促进患者快速康复。在疾病诊疗的临床活动中应用加速康复外科理念有利于模式的创新,且在多个外科手术治疗中获得了良好的效果^[14-20]。就髋关节外科护理而言,其具有一定的难度,主要是患者受到疾病的影响后心理压力增加,担心手术效果,这不利于护理效果的提高和患者的康复,所以在护理期间要注重患者的心理护理,并依据快速康复外科理念进行相应的健康教育,给予患者一定的鼓励,使其治疗的信心得到提高^[21]。本研究对研究组患者采用快速康复外科理念,结果显示患者的各项指标均优于参照组,且并发症低于参照组($P < 0.05$)。

综上所述,在髋关节外科护理中应用快速康复外科理念,能够减少患者的并发症发生,促进其早日康复。

参考文献

[1] 梁艳玲[1],快速康复外科理念在髋关节置换护理中的应

用效果[J].中医学报,2020,(S02)

- [2] 邹慧茹[1],方梓青[1],卢润华[1],快速康复外科理念下的护理干预对股骨骨折患者 Harris 评分与术后并发症的影响[J].中国社区医师,2021,37(13)
- [3] 石秋玲[1],快速康复外科对髋关节外科护理质量的效果观察[J].医药界,2020,(17)
- [4] 刘姗姗[1],快速康复外科理念在髋关节结核置换术患者围术期的应用[J].现代消化及介入诊疗,2019,0(A01)
- [5] 陶粉华.快速康复外科护理在髋关节置换术的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,004(052):P.33-33.
- [6] 高敏芳.快速康复外科护理在老年人工髋关节置换术中的应用[J].健康必读,2020,000(009):115.
- [7] 张航,孙敏珠.加速康复外科在人工髋关节置换应用中的护理[J].特别健康,2019年17期,207-208页,2019.
- [8] 郭华,张菲菲.快速康复外科护理在老年髋关节置换患者围手术期护理中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(3):3.
- [9] 黄环,陈佳佳.分析快速康复外科对髋关节外科护理质量的医学意义[J].饮食保健,2019,6(023):256-257.
- [10] 郭曼华.快速康复外科对髋关节外科护理质量的效果观察[J].健康管理,2020(10):1.
- [11] 叶美丽.快速康复外科对髋关节外科护理质量的效果分析[J].家庭保健,2020,000(001):240.
- [12] 胡敏,葛蓓,陈丽萍,等.快速康复外科护理对高龄髋关节置换术患者手术应激及术后恢复的影响[J].中国老年保健医学,2020,18(1):3.
- [13] 宋云霞,刘慧,李美慧.快速康复外科护理干预对髋关节周围性骨折患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(2):3.
- [14] 何雪莲,孙敏,王媛.快速康复外科理念在髋关节置换护理中的应用效果分析[J].养生保健指南2020年43期,115-116页,2020.
- [15] 范彩丽.基于骨科损害控制的精准护理在老年髋关节置换患者早期康复中的应用研究[D].遵义医科大学,2020.
- [16] 陈楠,王志敏.术中快速通道外科护理理念加快老年患者髋关节置换术后康复的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019.
- [17] 宋宏晖,张鹏,徐炜,等.加速康复外科管理模式对高龄髋部骨折患者护理效果评价[J].中华创伤杂志,2021,

37(09):825-832.

- [18] 柳妙娟, 徐红梅. 快速康复外科对髋关节外科护理质量的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(15):2.
- [19] 孙业安, 肖瑛. 术中快速康复外科护理干预在髋关节置换术患者护理中的应用价值研究[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(19):3.
- [20] 吴玉娇. 快速康复外科护理干预对髋关节周围性骨折患者的作用研究[J]. 健康女性, 2020, 12(30):2.
- [21] 柏霞, 郭艳利. 快速康复外科理念和护理干预在髋关节外科患者护理中的应用[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(14):4.

收稿日期: 2021年9月15日

出刊日期: 2021年10月19日

引用本文: 张小钗, 快速康复外科对髋关节外科护理质量的效果观察[J]. 当代护理, 2021, 2(5): 39-42.
DOI: 10.12208/j.cn.20210109

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: ©2021 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS