

# 预见性护理在髋关节置换术后并发症的应用

占志芳

广东佛山市高明区人民医院 广东佛山 528500

**摘要：**目的：分析探讨在髋关节置换术患者中实施预见性护理对其术后并发症的影响作用。方法：将在本院接受髋关节置换术的62例患者作为研究病例，根据患者接受的护理模式差异实施分组，其中31例患者接受常规护理方法，作为对照组，另外31例患者中实施了预见性护理，将其作为研究组，对比两组护理效果。结果：对两组患者接受不同护理干预措施后的并发症情况进行统计，研究组和对照组发生率分别为3.23%（1/31）、16.13%（5/31）；对两组患者髋关节恢复效果实施评价，研究组优良率为90.32%（28/31），对照组为80.65%（25/31）；观察组患者平均住院（35.93±3.17）d，对照组该指标为（43.20±4.02）d。对两组的以上各项指标实施对比，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在髋关节置换术患者中加强预见性护理工作，可以让患者发生术后并发症的风险明显降低，对促进患者康复和预后有重要作用。

**关键词：**髋关节置换术；预见性护理；术后并发症；临床效果

## Application of foresight care in complications after hip replacement

Zhifang Zhan

Gaoming District People's Hospital, Foshan City, Guangdong Province, Foshan, Guangdong, 528500

**Abstract:** Objective: To analyze the effect of predictable care in hip arthroplasty patients. Methods: Sixty-two patients who underwent hip replacement in our hospital were selected as study cases. Patients were divided into two groups according to the difference of nursing mode received by patients, among which 31 patients received routine nursing methods. The other 31 patients were treated with predictive nursing as the study group, and the nursing effects of the two groups were compared. Results: Statistics on complications following different care interventions, the incidence of the study group and the control group was 3.23% (1 / 31) and 16.13% (5 / 31), respectively; To evaluate the hip recovery effect in both groups, the excellent and good rate in the study group was 90.32% (28 / 31) and 80.65% (25 / 31); The average hospitalization in the observation group (35.93 ± 3.17) d, and the control group was (43.20 ± 4.02) d. The difference between the two groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Strengthening predictive care in patients with hip arthroplasty can significantly reduce the risk of postoperative complications, and play an important role in promoting patient rehabilitation and prognosis.

**Keywords:** Hip replacement; Predictive care; Postoperative complications; Clinical effect

髋关节置换术为治疗髋部疾病、创伤的常用方法，近年来，随着医疗技术的不断提升，髋关节置换术的临床应用也越来越多。该术式主要适用于股骨头坏死、骨性关节炎、股骨颈骨折等类型的患者<sup>[1]</sup>。我国近年来人口老龄化进程加快，使得老年患者人数不断增多，这些人群中发生骨质疏松的概率较高，使得他们成为了发生股骨颈骨折的主要群体，另外，骨性关节炎、股骨头坏死在中老年人群中也比较高发。这也是我国近年来接受髋关节置换术的患者人数不断增多的重要原因。该项手

术能够让关节畸形得到矫正，让关节疼痛、障碍等得到明显缓解，但是如果术后护理不当，会增加并发症的发生风险，使患者的痛苦增加，还会影响手术效果<sup>[2]</sup>。因此，对髋关节置换术患者需要加强护理工作，让他们发生并发症的风险尽量降低。本研究将预见性护理措施应用到了髋关节置换术患者中，收到了较好的并发症预防效果，本文对相关情况进行如下报道。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

将2020年10月至2021年10月在本院接受髌关节置换术的患者纳入研究。入选样本共62例，分为研究组、对照组。两组患者一般资料情况主要如下：（1）研究组：该组中31例患者，其中男患者共有18例（58.06%），女患者为13例（41.94%）；年龄情况方面，介于45-74岁，均值为（55.62±4.98）岁；手术原因方面，股骨颈骨折、股骨头坏死、骨性髌关节炎患者人数分别为12例（38.71%）、16例（51.61%）、3例（9.68%）。（2）对照组：本组31例患者的性别分布情况方面，男占比54.84%（17/31），女占比45.16%（14/31）；年龄范围为46-72岁，均值为（56.01±5.73）岁；对患者接受手术的原因进行统计，其中有13例患者为股骨颈骨折，占比为41.94%，股骨头坏死患者共有16例，占该组总人数的51.61%，骨性髌关节炎患者2例（6.45%）。两组患者一般资料差异均没有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具有较好的对比价值。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规性护理，内容主要包括皮肤护理、切口护理、功能锻炼护理、饮食护理以及其他一般性护理措施。研究组患者除了接受这些护理之外，还接受预见性护理，详情如下：

#### 1.2.1 术前预见性护理

术前对患者做好全面的身体健康，询问患者病史，评估患者的实际身体状况等，筛查出高危人群，如糖尿病患者、心脑血管疾病患者、静脉曲张患者等<sup>[1]</sup>。为了确保较好的手术效果和安全性，要加强对患者基础性疾病的治疗工作，保证患者接受手术时处于较好的身体状态。另外，患者的不良心理对手术的效果和安全性、术后并发症的发生风险也会产生一定程度的影响。因此要做好心理预见性护理工作，通过向患者进行手术操作流程、重要意义、安全性等知识的讲解，让患者的焦虑、紧张、恐惧等不良情绪得到缓解，这样可以减少心理应激反应，也可以让患者的遵医行为更好。

#### 1.2.2 术中预见性护理

在实施手术过程中，护理人员对患者的各项体征要进行密切监测，做好记录，存在异常时需要第一时间告知手术医师，实施针对性处理，避免让患者陷入危险之中。术中给患者做好保暖，减少体温流失，这对于保持机体较好的免疫力，降低感染风险有重要意义。另外，对手术过程中受压部位加强保护，如垫软垫等，减少压力性损伤，预防压疮。

#### 1.2.3 术后预见性护理

##### （1）下肢深静脉血栓的预见性护理

这类并发症是髌关节置换术患者中常见且严重的病症，不但会加重患者痛苦，还可能导致肺栓塞，给患者

的生命安全构成极大威胁。因此在实际的护理工作中，要采取有效措施避免此类并发症的发生。术后，护理人员应当协助患者保持平卧位，并将患者的患肢适当抬高，这样有利于静脉血液回流，降低下肢深静脉血栓的发生风险。同时还要对患者的患肢感觉进行了解，加强观察，如询问患者疼痛感，观察皮肤颜色、温度，了解患肢的运动功能、感觉等。另外，鼓励、指导患者开展早期功能锻炼也是十分必要的。对于健侧肢体，鼓励患者尽早开展主动运动，对于患侧肢体，患者病情允许的情况下，指导其进行股四头肌收缩训练、踝关节的主动和被动运动训练等。为了取得患者的配合，护理人员要详细向患者说明该并发症的常见危险因素、发生机制、危害等等，从而让患者在开展训练时有更为积极的表现。对于护理中发现的各种异常情况，需要第一时间给予有效的处理措施。

##### （2）感染的预见性护理

①对于切口感染，术前半小时可以给患者预防性使用抗生素，对于手术时间比较长的患者，术后也可以适当进行抗生素药物的追加。手术结束后，还要继续遵医嘱给患者使用一段时间的抗生素，从而有效预防感染。护理人员还要加强引流管通畅情况、引流液情况、切口周围皮肤情况等的观察，及时发现感染征象，如切口周围红肿、有渗出物、引流液较多也颜色鲜红等，这些都要引起高度重视，及时给予有效处理。定期进行切口敷料的更换，在此期间要争取患者家属的配合，让他们多关注敷料情况，如果有浸湿、污染等情况，需要及时告知医护人员给患者换新的敷料，以此确保切口位置的清洁干燥。②压疮也是较常见的并发症，护理人员要确保患者床单元的清洁、干燥、平整，减少皮肤摩擦。另外，在患者的骶尾部、骨突处可以垫气垫圈，这样能够减少相应位置的压力，更好地保护皮肤。若患者为压疮高危人群，应当实施重点护理，可以给这些患者使用气垫床，同时要加强对皮肤观察，以便及时应对异常情况。③对于肺部感染，可以通过加强病房通风，减少病菌聚集，降低感染风险。另外，需要对患者做好深呼吸、有效咳嗽咳痰方法的指导，使呼吸道分泌物能够及时排出，不给病菌的繁殖提供条件。对于咳痰困难的患者，还可以通过给患者做雾化吸入治疗，使痰液尽快稀释并排出患者体外。还可以根据患者实际情况进行翻身扣背、使用排痰机等措施促进排痰。④泌尿系感染也是比较常见的感染类并发症，留置尿管是导致该病症发生的重要原因。为此，在护理期间，护理人员要随时对患者的拔管条件进行评估，及早给患者拔管，从而降低病菌侵袭风险。另外，护理人员每天要给患者进行2次会阴护理，确保会阴清洁干燥，并指导患者多喝水，增加排尿量，达到

冲洗尿道的目的。

### (3) 其他预见性护理

对患者加强饮食指导，让家属给其准备营养均衡的饮食，饮食原则主要是高蛋白、高维生素、低盐、低脂、清淡易消化等，这样能够促使患者的免疫力快速提升，对降低便秘、感染等并发症，促进康复有重要意义。还要对患者做好心理干预，让患者了解术后需要注意的各类实现，明白开展早期功能锻炼的重要性，帮助患者消除心理障碍，提升其康复依从性。在术后结合实际情况，让患者及早开展康复功能锻炼。开始的时候可以让患者在床上做简单的踝关节、膝关节活动，之后循序渐进地增加活动幅度，增加训练项目，帮助患者更好地恢复关节功能。

### 1.3 观察指标

本研究主要从如下方面实施组间对比：(1) 术后并发症发生率；(2) 髋关节功能恢复优良率：用Harris髋关节评分量表进行评价，其中90-100分表示优，80-89分表示良，70-79分表示可，<70分表示差；(3) 住院时间。

### 1.4 统计学方法

用SPSS 18.0软件作为处理各项数据的统计学工具，计量类型数据、计数类型数据表现形式分别为 $(\bar{x} \pm s)$ 、(%)，并分别接受t值、 $\chi^2$ 检验， $P < 0.05$ 代表组间差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者发生术后并发症的情况比较

研究组中仅有1例患者发生并发症，占比为3.23%，对照组的该指标为5例(16.13%)，组间差异明显( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组并发症比较[n(%)]

组别	例数(n)	下肢深静脉血栓	感染	肿胀	总发生率(%)
研究组	31	0(0.00)	1(3.23)	0(0.00)	3.23
对照组	31	1(3.23)	3(9.68)	1(3.23)	16.13

### 2.2 两组患者髋关节功能恢复效果比较

对两组术后髋关节的恢复优良率实施统计，研究组、对照组分别为90.32%(28/31)、80.65%(25/31)，两组对比， $P < 0.05$ ，有显著的统计学意义。见表2。

表2 两组手术效果比较[n(%)]

组别	例数(n)	优	良	可	差	优良率(%)
研究组	31	16(51.61)	12(38.71)	3(9.68)	0(0.00)	90.32
对照组	31	10(32.26)	15(48.39)	5(16.13)	1(3.23)	80.65

### 2.3 两组患者住院时间数据对比

观察组患者平均住院时间为 $(35.93 \pm 3.17)$  d，明显比对照组的 $(43.20 \pm 4.02)$  d更短，对两组该指标实施对比，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。这说明在研究组护理模式之下，患者得以更快康复。

## 3 讨论

髋关节置换术能够让存在髋部疾患的患者解除或缓解病情，让患者的关节功能得到较好的恢复。随着该手术技术的不断成熟，近年来越来越多的患者接受了该项术式。但是需要注意的是，手术都具有一定的创伤性，加上其他一些不确定性因素，使得患者面临一些安全隐患，容易导致并发症的发生，常见的如下肢深静脉血栓形成、感染、压疮、肿胀等等，这会导致患者的机体状况变得更为复杂，对手术效果、患者安全都会产生不同程度的影响<sup>[4]</sup>。为了让髋关节置换术患者的术后并发症发生风险得以降低，本研究在此类手术患者中采用了预见性护理方案。对护理内容进行了总结，主要包括如下内容：(1) 做好患者术前的身体状况评估、健康教育、心理干预等，保证患者处于较好的手术状态；(2) 术中加强护理配合，给患者做好保暖措施、受压位置的保护性措施等，有效预防术中低体温、压疮等并发症的发生；(3) 针对下肢深静脉血栓、术后容易出现的各类感染，加强危险因素的分析 and 术后状况观察，采取针对性的预防措施，降低相关并发症的发生风险；(4) 在饮食、功能康复训练、术后心理等方面加强护理，以此改善患者免疫力和依从性，为患者术后康复提供较好的条件。研究结果表明，接受预见性护理的研究组患者并发症发生率显著减少，同时患者的髋关节功能恢复效果比对照组更优，患者也在更短的时间康复出院。这说明，预见性护理在髋关节置换术患者中具有较高的应用价值，能够减少患者术后痛苦，改善预后效果，值得在临床护理工作中使用。

### 参考文献：

- [1]唐菊香, 朱晨.预见性护理预防高龄髋关节置换患者压力性损伤等并发症的效果[J].中外医疗, 2021, 40(27): 130-134.
- [2]高晓燕.预见性护理对行髋关节置换术患者并发症发生、术后功能恢复的影响[J].中外医疗, 2020, 39(33): 146-148.
- [3]田茹, 田利军.老年髋关节置换术后并发症的预防及预见性护理体会[J].中外女性健康研究, 2018, (23): 160, 187.
- [4]江洁.预见性护理在人工髋关节置换术后早期并发症中预防的应用[J].临床医药文献电子杂志, 2018, 5(26): 138, 140.