

康复护理干预对骨科全髋关节置换术康复效果及自理功能的影响评价

刘婉君

华中科技大学同济医学院附属武汉市中心医院 湖北武汉 430000

摘要：目的：探讨康复护理干预在骨科全髋关节置换术患者中的康复效果及对其自理功能的影响。方法：回顾性分析2020年1月~2022年6月在我院骨科行全髋关节置换术治疗的200例患者的临床资料。依据术后护理模式的差异性将患者分为对照组（100例，采用骨科常规护理）和研究组（100例，采用康复护理干预）。比较两组患者的康复效果、髋关节功能恢复情况以及生活自理率。结果：比较两组的康复效果与生活自理率，研究组均显著优于对照组（ $P < 0.05$ ）；比较术后1个月、3个月以及6个月的髋关节功能评分，研究组均显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：在骨科全髋关节置换术患者护理中应用有效的康复护理干预措施，可促进患者髋关节功能的恢复，提升康复效果与自理能力，值得推荐。

关键词：康复护理干预；骨科；全髋关节置换术；康复效果；自理功能；髋关节功能

Effect of rehabilitation nursing intervention on rehabilitation effect and self-care function of total hip arthroplasty

WanJun Liu

Wuhan Central Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei 430000, China

Abstract: Objective: To investigate the effect of rehabilitation nursing intervention in patients with total hip arthroplasty and its influence on their self-care function. **Methods:** The clinical data of 200 patients who underwent total hip arthroplasty in our hospital from January 2020 to June 2022 were retrospectively analyzed. According to the difference of postoperative nursing mode, the patients were divided into control group (100 cases, using orthopedic routine nursing) and study group (100 cases, using rehabilitation nursing intervention). The recovery effect, hip function recovery and self-care rate of the two groups were compared. **Results:** The rehabilitation effect and self-care rate of the two groups were compared, and the study group was significantly better than the control group ($P < 0.05$). The hip function scores of the study group were significantly higher than those of the control group at 1, 3 and 6 months after surgery ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of effective rehabilitation nursing intervention measures in the nursing of patients with orthopedic total hip replacement can promote the recovery of the hip function of patients, improve the rehabilitation effect and self-care ability, it is recommended.

Keywords: rehabilitation nursing intervention; Orthopedics; Total hip replacement; Rehabilitation effect; Self-care function; Hip function

前言：

全髋关节置换术是现阶段临床用于治疗股骨颈骨折、股骨头坏死以及其他髋关节疾病的一种有效手段^[1]。有研究指出，正确应用全髋关节置换术治疗方案，有助于对患者的髋关节功能进行早期恢复，缓解肢体疼痛程

度的同时，还能对患者的生活质量、自理能力予以有效改善^[2]。伴随着人口老龄化现象的持续加剧，需行全髋关节置换术治疗的患者数量呈逐年增多的趋势。因受功能锻炼不规范、缺乏照护知识等因素的影响，大部分患者的康复效果难达预期。有鉴于此，文章对需行全髋关

节置换术治疗的200例患者的临床资料展开回顾性分析,以明确康复护理干预在骨科全髋关节置换术患者中的康复效果及对其自理功能的影响。现报道如下:

一、资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析2020年1月~2022年6月在我院骨科行全髋关节置换术治疗的200例患者的临床资料。依据术后护理模式的差异性将患者分为对照组($n=100$)和研究组($n=100$)。其中对照组年龄48~90(68.57 ± 10.96)岁,男性患者58例,女性患者42例;研究组年龄45~89(68.62 ± 11.03)岁,男性患者57例,女性患者43例。对比两组的一般资料,差异无统计学意义($P > 0.05$)。该研究经本院伦理委员会批准,患者及家属均签署知情同意书。

纳入标准:①具有明显的全髋关节置换术治疗指征者;②无沟通交流障碍者;③治疗及护理依从性较高者。

排除标准:①对本次研究不愿配合者;②重要脏器(如心、肺、肾等)严重病变者;③存在意识障碍或精神分裂症者;④随访资料不全者。

1.2 方法

对照组:采用骨科常规护理,如对患者进行入院宣教,耐心向患者、家属介绍病情,术前对患者实施禁食、禁饮等操作,术后指导患者开展下床活动。

研究组:采用康复护理干预,具体护理内容可涵盖:①组建护理小组:成立康复护理干预小组,以护士长为组长;通过学术会议学习、资料文献查阅等方法督促医护人员对最新的康复护理理念、知识进行掌握。②入院指导:患者入院后,医护人员应组织其尽早接受入院相关知识宣贯,详细向患者介绍科室环境,鼓励患者与同病室病友相互认识,从而消除患者的紧张感和陌生感;叮嘱患者对不良生活习惯加以纠正,避免抽烟或喝酒,对患者的肺功能进行锻炼,指导其适当开展肢体功能训练;向患者宣贯疼痛新理念,对其疼痛程度进行有效评估,如有必要可对患者实施术前超前镇痛处理^[3]。③术前指导:手术治疗前,医护人员应对患者的机体营养状况进行评估,邀请营养科医师前来会诊并制定具有针对性、科学性的饮食计划,嘱咐患者在日常饮食中增加优质蛋白的摄入,必要时可对配方营养制剂加以选择;对患者进行术前血栓风险评定,依据评定结果合理使用抗凝剂;麻醉操作前6 h嘱患者禁食,麻醉操作前2 h嘱患者禁饮,手术当天应指导患者口服500 mL葡萄糖液用以能量补充,以避免手术应激反应、低血糖等不良事件

的发生。④术中护理:对手术室内的温度加以调节,以 $24^{\circ}\text{C} \sim 26^{\circ}\text{C}$ 为宜;在患者的非术区部位加盖被单,以防止其在术中过多散失体温;对患者手术过程中的生命体征变化进行密切观察,如有异常发生,应协助麻醉师对相关问题进行及时处理。⑤术后护理:术后将患者安全送抵病房,协助其饮用少量温水;如患者在术后2 h内无明显不适反应,可指导其适量进食富含维生素、优质蛋白的食物,对其机体营养加以补充;按时对患者的术后疼痛程度进行评估,遵医嘱开展多模式镇痛,例如药物镇痛、自控式镇痛泵、持续冰敷等。鼓励患者在术后早期开展康复活动,麻醉失效后即可协助患者开始肢体功能锻炼;术后6 h可协助患者开始床边坐起、床边站立等活动;术后次日可在助行器的辅助下鼓励患者下床行走。邀请康复科医师根据患者的术后恢复情况制定针对性的康复训练计划,督促其尽早实施下肢功能锻炼;合理使用下肢活动器、低分子肝素,以防止下肢深静脉血栓的形成。⑥出院及随访:详细向待出院患者说明居家期间的注意事项,主要包括营养指导、功能锻炼、伤口护理,告知患者具体的复查时间,要求家属对患者出院后的康复训练进行监督^[4]。此外,医护人员还应分别于术后3个月、6个月对患者实施跟踪随访,记录其髋关节功能的恢复情况、生活质量的提升情况。

1.3 统计学方法

分析研究所得相关数据时应采用SPSS 21.0统计学软件。经($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,组间通过 t 予以检验;经($n, \%$)表示计数资料,组间通过 χ^2 予以检验。若差异有统计学意义,应用 $P < 0.05$ 表示。

二、结果

2.1 两组的康复效果比较

研究组康复有效率较之对照组更高($P < 0.05$)。见表1:

表1 两组的康复效果比较($n, \%$)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照组	100	37 (37.00)	48 (48.00)	15 (15.00)	85 (85.00)
研究组	100	61 (61.00)	37 (37.00)	2 (2.00)	98 (98.00)
χ^2	--	--	--	--	10.864
P	--	--	--	--	0.000

2.2 两组的髋关节功能恢复情况比较

比较术后1个月、3个月以及6个月的髋关节功能评分,研究组均显著高于对照组($P < 0.05$)。见表2:

表2 两组的髋关节功能恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	术后1个月	术后3个月	术后6个月
对照组	100	70.96 $\pm$ 5.31	75.34 $\pm$ 6.04	83.46 $\pm$ 6.92
研究组	100	80.25 $\pm$ 6.14	86.12 $\pm$ 7.75	91.84 $\pm$ 7.25
t	--	11.444	10.971	8.361
P	--	0.000	0.000	0.000

2.3 两组的生活自理率比较

研究组生活自理率较之对照组更高 ($P < 0.05$)。见表3:

表3 两组的生活自理率比较 (n, %)

组别	例数	完全自理	基本自理	不能自理	自理率
对照组	100	40 (40.00)	42 (42.00)	18 (18.00)	82 (82.00)
研究组	100	59 (59.00)	36 (36.00)	5 (5.00)	95 (95.00)
χ^2	--	--	--	--	8.302
P	--	--	--	--	0.003

三、讨论

全髋关节置换术是现阶段临床治疗严重关节骨科疾病(如股骨头坏死等)时的常见方式之一,通过人工关节替换病损关节,可解除功能障碍对患者肢体活动造成的限制,缓解机体疼痛反应,具有良好疗效^[5]。髋关节遭受严重损伤后,患者常常会出现关节活动度下降等异常反应,如干预不及时,可对其日常生活、工作以及学习造成不良影响。有研究指出,骨科全髋关节置换术的实施可明显改善髋关节损伤患者的临床症状,但对于部分患者而言,术后康复过程相对艰难,可对治疗效果产生不好的影响^[6]。

康复护理干预可涉及营养科、康复科等多个学科,其是综合利于多种医疗资源的一种新型护理模式,通过对多方面有效、规范护理措施的合理利用,可增强患者的康复信心,强化其自我护理能力,恢复髋关节功能的同时,还能缩短患者的机体康复时间,提高护理干预的质量与效果^[7-8]。此次研究对200例骨科全髋关节置换术患者的临床资料进行了回顾,在护理期间分别对其实施了骨科常规护理、康复护理干预,结果显示:比较两组

的康复效果与生活自理率,研究组均显著优于对照组 ($P < 0.05$);比较术后1个月、3个月以及6个月的髋关节功能评分,研究组均显著高于对照组 ($P < 0.05$)。这表明,康复护理干预在骨科全髋关节置换术患者护理中的应用具有特别突出的康复效能。

综上所述,在骨科全髋关节置换术患者护理中应用有效的康复护理干预措施,可促进患者髋关节功能的恢复,提升康复效果与自理能力,值得推荐。

参考文献:

- [1]漆红,金丽,李强,等.快速康复外科护理对髋关节置换术后患者关节功能及生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2020,26(10):1349-1353.
- [2]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(4):479-480.
- [3]冯晓玲,陈忠民,朱泽兴,等.围手术康复干预对老年全髋关节置换术后功能水平及运动耐力的影响[J].老年医学与保健,2022,28(1):75-78,83.
- [4]林英,白亦光,朱亚辉,等.协同护理模式联合CPM对高龄膝关节置换术后患者功能康复的影响[J].广西医科大学学报,2020,37(2):330-334.
- [5]惠洁琼,黄婷婷,才礼杨.加速康复外科护理对膝关节骨性关节炎患者关节功能、心理状态、治疗依从性的影响[J].中华现代护理杂志,2021,27(14):1914-1917.
- [6]贺冬莹.股骨颈骨折行人工全髋关节置换术患者采用快速康复护理的临床干预情况和效果研究[J].山西医药杂志,2021,50(6):1048-1049.
- [7]张烨,陈元良,孔长庚,等.术中保温联合早期系统化康复训练对老年全髋关节置换术患者凝血功能、康复效果和生活质量的影响[J].现代生物医学进展,2022,22(15):2971-2975.
- [8]据颜颜,王广玲.基于快速康复外科理念的康复训练流程对髋关节置换术患者自我效能及康复效果的影响[J].医学临床研究,2020,37(8):1228-1230.