

# 早期康复护理在老年全髋关节置换术后中应用

甘苏皖

江苏省溧水区人民医院 江苏 南京 211200

**【摘要】**目的：讨论在老年股骨颈骨折全髋关节置换术护理中，使用早期康复护理干预的临床效果。方法：现随机选取我院接诊的100例老年股骨颈骨折全髋关节置换术患者作为研究样本，时间区间为2021年6月到2022年6月，以随机数字表的方式分为实验组（50例）采用早期康复护理，对照组（50例）给予基础护理，对比实验组和对照组心理状态评分、下床活动时间、住院时间、镇痛药物使用天数、护理满意率及VAS评分。结果：护理前，实验组SDS评分、SAS评分和对照组相比无统计学差异（ $P > 0.05$ ）；两组VAS评分差异不大（ $P > 0.05$ ），对比无统计学价值；护理后，实验组VAS评分较优，对照组相比较差（ $P < 0.05$ ）；实验组护理满意率远高于对照组（ $P < 0.05$ ）；实验组SAS评分、SDS均较低，对照组相比均较高（ $P < 0.05$ ）；实验组下床活动时间、住院时间及镇痛药物使用时间均短于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：老年股骨颈骨折全髋关节置换术患者应用早期康复护理效果明显，不仅能够明显改善患者的心理状态，降低疼痛度，而且还能缩短康复时间，建议临床大力推广。

**【关键词】**：早期康复护理；基础护理；老年；股骨颈骨折；全髋关节置换术

## Early Rehabilitation Care is used in the Elderly after Total Hip Replacement

Suwan Gan

Jiangsu Lishui District People's Hospital Jiangsu Nanjing 211200

**Abstract:** Objective: To discuss the clinical effects of using early rehabilitation nursing intervention in total hip replacement care for elderly femoral neck fracture. Methods: now randomly selected 100 elderly patients with total hip replacement of femoral neck fracture in our hospital as a study sample, the time interval from June 2021 to June 2022 years, divided into experimental group (50 cases) using early rehabilitation care, the control group (50 cases) to give basic care, comparing the experimental group and control group psychological state score, activity time, hospitalization time, use of analgesics, nursing satisfaction rate and VAS score. Results: Before nursing, there was no statistical difference between SDS score, SAS score and control group ( $P > 0.05$ ); VAS score difference between two groups ( $P > 0.05$ ), with no statistical value; after nursing, experimental group was worse ( $P < 0.05$ ); nursing satisfaction rate was much higher than control group ( $P < 0.05$ ); experimental group SAS score and SDS were low, and control group was higher ( $P < 0.05$ ); ambulation time, hospitalization time and analgesic use time were shorter than control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The elderly patients with femoral neck fracture total hip replacement have obvious early rehabilitation care, which can not only significantly improve the psychological state of patients, reduce the pain, but also shorten the rehabilitation time. It is recommended to promote clinical practice.

**Keywords:** Early rehabilitation nursing; Basic nursing; Elderly; Femoral neck fracture; Total hip replacement

股骨颈骨折是骨科临床常见并，以老年患者居多，严重影响患者晚年生活，乃至造成肢体残疾，丧失生活自理能力。当前，随着人均寿命的不断增长，致使该病的发病数量逐步增多，临床治疗中，以全髋关节置换术为主，可明显改善患者的临床症状，效果显著。但是，股骨颈骨折患者多为老年人，抗病能力不强，再者手术耐受度不高，故而术后选取适宜护理措施，降低并发症发生率，对提升临床护理效果，具有重要作用。既往临床多采用基础护理，护理人员均是单一遵医嘱实行护理干预，积极性不高，针对性不强，护理效果欠佳。早期

康复护理是针对股骨颈骨折患者而制定的适宜患者早期健康恢复的一项具有全面性、科学性的护理干预措施，主要是从心理、生理及疼痛等方面予以干预，多方面、多角度进行护理，可有效提升护理质量与护理效果<sup>[1-3]</sup>。为探析早期康复护理的可行性与科学性，我院特选取老年股骨颈骨折全髋关节置换术患者100例进行分组研究，具体详情报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

现随机选取我院接诊的 100 例老年股骨颈骨折全髋关节置换术患者作为研究样本, 时间区间为 2021 年 6 月到 2022 年 6 月, 以随机数字表的方式分为实验组 (50 例) 采用早期康复护理, 对照组 (50 例) 给予基础护理, 对照组中, 男性 20 例, 女性 30 例, 年龄上限为 88 岁, 下限为 62 岁, 均值区间为  $(67.81 \pm 2.35)$  岁, 实验组中, 男性 22 例, 女性 28 例, 年龄下限为 63 岁, 上限为 89 岁, 均值区间为  $(67.83 \pm 2.33)$  岁, 入选标准: ①均符合临床对股骨颈骨折的诊断要求; ②均行全髋关节置换术; ③年龄均在 60 周岁以上; ④均知情, 且签署知情确认书; 排除标准: ①患有内分泌系统疾病的患者; ②患有较重脏器疾病的患者; ③语言表达不清, 且精神有障碍的患者; ④妊娠期、哺乳期女性; ⑤中途退出者; 两组患者的基础资料差异较小 ( $P > 0.05$ ), 不存在统计学意义, 可进行组间对比。

### 1.2 方法

对照组采用基础护理, 术后 14 天, 引导家属为患者行被动训练, 并对其饮食进行干预; 出院后, 告知主动训练方法。实验组采用早期康复护理, 在心理方面, 依据患者差异, 对其心理状态进行评估, 实行针对性心理干预, 积极和患者交流, 随时关注患者的内心变化, 尽可能满足患者的合理需求; 创建护患关系, 鼓励患者树立战胜疾病的信心与积极性; 和患者家属达成共识, 便于获取情感支持; 将临床治疗成功的病理分享给患者, 提升治疗依从性; 在疼痛方面, 术前, 向患者详细说明疾病相关知识, 着重讲解镇痛知识, 主要包含疼痛程度、病因及可能会导致并发症, 以及处理办法等。详细介绍手术相关医生及护理人员, 以便患者能够从思想和心理层面减轻疼痛; 术后, 持续进行疼痛教育, 增强术后疼痛理解程度, 防止出现负面心理; 了解患者疼痛发生的情况及阈值, 创建有效沟通, 明确心理特性, 实行针对性心理疏导, 降低疼痛度; 通过看电视、听广播等转移注意力方式, 缓解疼痛。引导家属予以患者按摩患肢、冷敷、热敷等缓解疼痛, 若有需要, 可使用止痛药物; 在功能训练方面, 科学指导患者进行早期功能锻炼, 帮助与鼓励患者以正确方式, 实行功能训练, 为降低术后疼痛度, 需结合患者疼痛情况, 予以适宜疏导与止痛干预。术后卧床时间较长, 引导患者选取平卧位, 稍微抬

高床头, 帮助患者翻身, 以免压疮, 有助于开展康复锻炼。术后 4 小时, 予下肢肌肉按摩, 以免肌肉萎缩, 降低下肢静脉血栓发生率, 2-3 次/日, 10-20 分/次; 术后 48 小时, 在护理人员协助下, 实行肌张力收缩锻炼, 行屈伸踝关节、抬臀等动作, 从平卧逐步过度到坐位锻炼, 循序渐进, 有助于早日恢复健康。术后 14 天, 依据患者情况, 开展站位锻炼, 之后逐步过度到负重站立<sup>[4-6]</sup>。锻炼中, 以患者可耐受为主, 若出现反常情况, 需马上结束锻炼。出院后, 告知患者定期复诊; 若有不适, 马上就医。

### 1.3 指标观察

观察两组心理状态评分, 使用抑郁自评量表 (SDS) 和焦虑自评量表 (SAS) 对患者心理情绪进行评估, 评分采用百分制, 得分越高, 则说明其心理状况越差, 抑郁或焦虑的程度越重。

观察两组护理前后疼痛度, 使用视觉模拟评分 (VAS) 量表进行测评, 满分为 10 分, 分值与疼痛度呈现正比关系。

观察两组患者下床活动时间、住院时间及镇痛药物使用时间。

观察对照组和实验组护理满意率, 使用我院自制的老年股骨颈骨折全髋关节置换术患者护理满意率调查问卷进行测评, 评分采用百分制, 非常满意: 83-100 分; 比较满意: 70-82 分; 一般满意: 60-69 分; 不满意: 59 分及以下; 总满意率为 1 与不满意率之差。

### 1.4 统计学方法

将心理状态评分、VAS 评分、住院时间及护理满意率等统计结果输入统计学软件 SPSS21.0 进行分析; 资料描述: 计数资料为 (n%), 计量资料为  $(\bar{x} \pm s)$ ; 差异检验: 护理满意率利用  $\chi^2$  进行检验, 下床活动时间、住院时间、镇痛药物使用时间、心理状态评分等利用 t 进行检验, 当  $P < 0.05$  时则提示结果具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组心理状态评分与 VAS 评分

护理后, 两组 SDS 评分、SAS 评分、VAS 评分差异显著 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组护理前后 SAS 评分、SDS 评分、VAS 评分对比 [ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分		VAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	50	68.61±3.21	40.01±5.32	59.91±4.12	40.21±3.53	6.17±1.23	0.57±0.21
对照组	50	68.68±2.35	53.01±4.36	59.89±4.13	51.72±5.51	6.16±1.25	3.28±0.97
T		0.1244	13.3641	0.0242	12.4374	0.0403	19.3079
P		0.9012	0.0000	0.9807	0.0000	0.9679	0.0000

2.2 比较两组住院时间、下床活动时间及止痛药物使用时间

实验组住院时间、下床活动时间及止痛药物时间分别为(7.32±1.13)d、(2.32±0.22)d、(2.33±0.18)d;对照组分别为(10.36±1.48)d、(3.45±0.57)d、(4.46±0.43)d;两组数据对比有统计学意义(t=11.5441,p=0.0000;t=13.0777,p=0.0000;t=32.3098,p=0.0000)。

2.3 比较两组护理满意程度

实验组中,非常满意20例,比较满意15例,一般满意10例,不满意5例,护理满意率为90.00%(45/50);对照组中,非常满意10例,比较满意13例,一般满意14例,不满意13例,护理满意率为74.00%(37/50);实验组满意率高于对照组( $\chi^2=4.3360,p=0.0373$ ),有统计学意义。

### 3 讨论

股骨颈骨折是一种好发于老年群体的一种疾病,致病因素是因为老年人身体各项机能出现衰退,走路不便,极易摔倒,引发股骨颈骨折。临床治疗以全髋关节置换术为主,术后需予以相宜康复治疗,反之会干扰治疗效果,影响关节功能恢复<sup>[7-9]</sup>。再者因为患者心理压力较大,担心预后,难以积极配合康复锻炼。基础护理中,主要是对日常生活进行干预,对其肢体技能恢复不够完善,恢复时间较长,护理效果不理想。因此需及早实行早期康复护理,以确保手术效果。早期康复护理,能够从生理、心理上最大限度满足患者需求。心理护理,能及时消除不良心理,使患者可正视自身疾病,维持较佳心态,提升护理与治疗积极性;体位干预,能明显减少不良姿势对手术部位的干扰;按摩下肢,可减少下肢静脉血栓发生,有助于早日开展康复锻炼,推进关节功能恢复。通过康复训练等干预,可明显改善血液循环能力,缩短恢复时间。增强出院指导,定期复诊,可依据患者康复情况,及时进行健康指导。本次研究结果也发现,实验组SDS评分、SAS评分、VAS评分均低于对照组,且其住院时间、下床活动时间及止痛药物时间均较短,护理满意率较高,由此说明,早期康复护理的可行性与必要性。总之,在

老年股骨颈骨折全髋关节置换术护理中,早期康复护理的效果明显好于基础护理,可明显改善患者的心理状态,降低疼痛度,缩短康复时间,护理满意率较高,完全值得被推广和使用。

### 参考文献:

[1] Zhao Xiaoli, Xu Yuqin, Su Jiangbo. The effect of early rehabilitation nursing on the psychological status of the elderly patients with femoral neck fracture after total hip replacement [J]. Psychology monthly, 2021,16(14): 195-196.

[2] 吴宁. 早期康复护理在老年股骨颈骨折患者人工髋关节置换术后的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021,33(11):72-73.

[3] 薄贵梅. 康复护理用于老年股骨颈骨折全髋关节置换术后早期的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(29):200-201.

[4] 朱冬梅, 郭静. 老年股骨颈骨折全髋关节置换术后早期康复护理方法探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(06):17.

[5] Yuxiang, Zhou Yilan, Guo Yuecheng, Zhou Yan. Early rehabilitation nursing strategy for elderly patients with femoral neck fracture after total hip arthroplasty [J]. Electronic Journal of practical clinical nursing, 2019,4(05): 138.

[6] 张秀珍, 王小玲, 张叶芳. 老年股骨颈骨折全髋关节置换术后早期康复护理方法[J]. 中国继续医学教育, 2017,9(17):246-248.

[7] 罗艳. 康复护理用于64例老年股骨颈骨折全髋关节置换术后早期的效果评估[J]. 家庭医药. 就医选药, 2018(08):11-12.

[8] 冯白茹, 薛晓霞. 早期康复护理对老年股骨颈骨折全髋关节置换术后的效果[J]. 临床医学研究与实践, 2018,3(12):165-166.

[9] 潘秋咏. 术后早期康复护理在改善老年股骨颈骨折全髋关节置换术后患者生活质量的临床价值[J]. 数理医药学杂志, 2018,31(04):607-608.