

多元化护理在髋关节置换手术治疗中的应用

程 琼

西安交通大学第一附属医院东院 陕西西安 710089

摘要: **目的:** 多元化护理在髋关节置换手术治疗中的应用。**方法:** 自2020年1月-2021年1月选择30例髋关节疾病而就诊于我科室的病人进行调研,在本次调研中对病人实施多元化护理,并将其作为本次调研的研究组。以回顾性分析方式总结与探究2019年1月至2019年12月因髋关节疾病而就诊的病人进行对照,此时期所采用的护理方案为对照护理,将其作为本次调研的对照组。总结与探究研究组、对照组护理方案实施效果。**结果:** 对照组术后7天Harris评分结果低于研究组,术后90天Harris评分结果低于研究组、术后180天Harris评分结果低于研究组、术后360天Harris评分结果低于研究组,经对照结果证实,组间有一定差异, ($P < 0.05$)。**结论:** 多元化护理在髋关节置换手术治疗中实施效果优异,此方案可提高护理质量,值得临床应用与普及。

关键词: 多元化护理; 髋关节置换手术; 传统常规护理

Application of diversified nursing in surgical treatment of hip arthroplasty

Qiong Cheng

East Hospital of the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi, 710089

Abstract: **Objective:** To explore the application of diversified nursing in the surgical treatment of hip arthroplasty. **Methods:** from January 2020 to January 2021, 30 patients with hip diseases were selected for investigation. In this investigation, diversified nursing was implemented for patients, and they were taken as the research group of this investigation. Summarize and explore the patients with hip diseases from January 2019 to December 2019 by retrospective analysis. The nursing scheme adopted at this time is control nursing, which will be used as the control group of this survey. Summarize and explore the implementation effect of nursing plan in the research group and the control group. **Results:** the Harris score of the control group was lower than that of the study group at 7 days after operation, lower than that of the study group at 90 days after operation, lower than that of the study group at 180 days after operation, and lower than that of the study group at 360 days after operation. The control results confirmed that there were some differences between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** diversified nursing has excellent effect in the surgical treatment of hip replacement. This scheme can improve the quality of nursing and is worthy of clinical application and popularization.

Keywords: diversified nursing; Hip replacement surgery; Traditional routine nursing

髋关节是肢体重要关节,是支撑下肢负荷重要关节,具有非常复杂的结构特征、功能特征,一旦病人出现骨折等疾病,这将增加治疗的难度,同时给髋关节功能恢复也会造成不利的影 响,情况严重者甚至会发生股骨头坏死等严重情况^[1]。在严重的情况下,甚至可能发生股骨坏死。当髋关节发生骨折后,临床会采用主要治疗方案为手术治疗,常用手术方式为髋关节治疗手术。髋关节治疗手术全称为人工全髋关节成形术,作为一种常见

的置换手术,可有效的改善股骨颈骨折、关节畸形等疾病临床症状,这种治疗方案十分有效且安全性较高,现如今此疾病在临床治疗中已经得到医生的认可与应用。而且人工髋关节置换术能够有效的规避传统常规手术中的钢板松动、脱出等问题,但手术结束后部分病人仍出现了诸多不良因素,例如泌尿感染、静脉血栓,给病人生活质量、肢体康复效果造成影响,从而延长了手术时间,同时给病人造成痛苦。基于上述情况,为了降低髋

关节置换手术并发症发生率,提高病人生活质量,我科室配合了护理干预,一般情况下临床常用护理方案为传统常规护理,但我科室为了提高护理质量,则采用多元化护理干预。为了总结与探究2种护理方案实施效果,在下文中进行调研,具体实施情况、结果分析见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自2020年1月-2021年1月选择30例髌关节疾病而就诊于我科室的病人进行调研,在本次调研中对病人实施多元化护理,并将其作为本次调研的研究组。以回顾性分析方式总结与探究2019年1月至2019年12月因髌关节疾病而就诊的病人进行对照,此时期所采用的护理方案为对照护理,将其作为本次调研的对照组。对照组:n=30例,年龄在55岁至76岁之间,中位年龄为65.35岁。研究组:n=30例,年龄在56岁至76岁之间,中位年龄为65.41岁。纳入病人之间的一般资料对照,并无明显差异($P>0.05$)。参与本次调研病人均知晓本次调研,自愿参与,并签署《知情书》,本次调研均取得本院伦理委员会所有成员的认同,病人无手术治疗禁忌症,病人无认知与精神类疾病。

1.2 方法

对照组:在本次调研中所采用的护理方案为传统常规护理,即为手术前协助病人检查、手术前对病人实施健康教育,术后严格监测病人生命体征,并对病人实施用药指导与并发症疾病预防。

研究组:在本次调研中所采用的护理方案为多元化护理,具体如下:(1)入院护理:病人入住医院后护理人员要主动探望病人,同时为病人建立个体化健康档案,其中包含病人性别、年龄、文化程度、既往疾病史、过敏史,同时为病人讲述本医院食堂、厕所、检查室内等位置的所在。(2)心理干预:病人入住医院后,护理人员应主动与病人沟通,同时对病人情绪反应评估,根据评估结果制定护理方案,主动与病人沟通,引导病人讲述出心中的想法,给予肯定后,站在病人角度出发,理解病人心中的想法,体会病人的不容易,再宽慰病人,纾解心结。(3)健康教育:病人住院后护理人员应根据病人文化程度,对病人实施健康教育,为病人普及与疾病有关的常识、治疗有关的常识,使病人能够了解到疾病重视程度。(4)术后康复锻炼:在手术结束的第三天,护理人员应对患者实际情况进行评估,并制定合理的康复计划,以体位练习、踝关节连续、髌关节屈曲训练、患肢肌力康复训练等,并告知患者在训练中应注意的事项;护理人员应根据患者事情病情康复程度制定下一步训练方案,并增加训练的强度,逐步的对患者实施离床

行走训练。髌关节能力锻炼如下,护理人员需要向病人讲述手术结束后的一些髌关节的功能锻炼和相关的的作用和方法。不能操之过急。术后需要3-4d拔出引流管,通过X线检查后假肢位置稳定,行髌关节被动活动,术后一周以后患者需要进行适度的肌肉练习和关节锻炼。主要关节的锻炼应是四头肌、髌腰肌、臀大肌,还需要进行仰卧屈髌屈膝运动活动关节术后二周以后护理人员应协助患者进行适度锻炼行走。(5)体位护理:护理人员协助病人进行患肢外展30度左右,同时协助病人保持与选择适合体位,另外,护理人员应取软枕放置于小腿处,对患肢进行制动处于中立。(6)肢体干预:①搬运体位:一般情况下至少需要3人配合,采用转移板或床单搬运法,搬运时严格保持患者患肢置于外展中立位。高危患者则还需要一人专门负责保护患肢,同时进行搬运,不能单纯牵拉或抬动患肢。②翻身体位:采用翻身毛巾垫翻身,使病人患肢与身体同时转为侧卧位。常规病人2h翻身一次,但若是翻修手术或其他高危患者,减少翻身,遵医嘱必要时请主管医生协助。③排便体位:指导病人采用床上侧卧位排便法,采用健侧卧位排便。女性患者小便可采用喇叭口式小便器。病人能够下地如厕,防止患者过度屈髌采用可升高坐便器。(6)饮食干预:术后护理人员应根据病人饮食喜好,制定护理方案,日常饮食中叮嘱病人多使用高蛋白质、高维生素的食物,每餐饮食中因多食用新鲜的水果与蔬菜,牛肉、鱼肉等,少吃或是不吃辛辣、油腻的食物。

1.3 指标观察

(1)护理满意评分结果:采用评分方式进行评价,总得分值为百分,此评分问卷为我院自设问卷在分诊结束后,指导病人填写评分,统计最终得分,总得分值越高证明病人对于本次护理满意程度越高。(2)术后恢复情况。对病人实施随访,随访时间为12个月,在术后7d、术后90d、术后180d、术后360d实施测评并记录患者得分情况,我院采用Harris测评表格实施测评,以测评畸形、关节能力、活动范围、疼痛情况为主,本次测评总分为百分,患者实际得分越高,证明患者恢复情况越好。(3)疼痛评分:手术7天后对病人实施VAS评分,总得分值越高证明病人疼痛程度越高。(4)术后并发症发生率:从术后感染情况、术后压疮情况、关节僵硬几个方面进行统计,计算发生率。

1.4 统计学

统计学处理将本文采取的数据均纳入SPSS 25.0软件中进行处理,对于技术资料以(n,%)表示, χ^2 检验,计量资料(均数±标准差)表示,t检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组、研究组护理满意评分结果对照

对照组: n=30例, 发放与回收30份有效问卷, 经统计问卷结果证实, 病人以及病人家属满意本次护理, 同时给予 83.05 ± 1.06 分护理满意评分; 研究组: n=30例, 发放与回收30份有效问卷, 经统计问卷结果证实, 病人、病人家属十分满意本次护理, 同时给予 92.11 ± 0.98 分护理满意评分, 对照组护理满意评分结果与研究组护理满意评分结果相比得分较低, 两组对照差异明显, ($P < 0.05$)。

2.2 对照组、研究组术后恢复情况对照

对照组, 术后7天Harris评分结果为 54.8 ± 2.5 分、术后90天Harris评分结果为 61.5 ± 3.5 分、术后180天Harris评分结果为 69.8 ± 3.2 分、术后360天Harris评分结果为 77.2 ± 3.6 分; 研究组, 术后7天Harris评分结果为 59.1 ± 2.4 分、术后90天Harris评分结果为 73.2 ± 3.1 分、术后180天Harris评分结果为 81.2 ± 2.9 分、术后360天Harris评分结果为 87.6 ± 2.9 分, 对照组术后7天Harris评分结果低于研究组, 术后90天Harris评分结果低于研究组、术后180天Harris评分结果低于研究组、术后360天Harris评分结果低于研究组, 经对照结果证实, 组间有一定差异, ($P < 0.05$)。

2.3 对照组、研究组疼痛评分结果对照

对照组: VAS评分结果为 5.92 ± 1.31 分; 研究组: VAS评分结果为 4.35 ± 1.22 分, 对照组VAS评分结果与研究组VAS评分结果对照评分较高, 两组差异明显, ($P < 0.05$)。

2.4 对照组、研究组术后并发症发生率对照

对照组: n=30例, 并发症发生例数: n=7例, 其中感染: n=1例、术后压疮: n=3例、关节僵硬: n=3例, 发生率为23.33%; 研究组: n=30例, 并发症发生例数: n=2例, 其中感染: n=1例、术后压疮: n=1例, 发生率为6.67%, 对照组并发症发生率高于研究组, 两组差异明显, ($P < 0.05$)。

3 讨论

在骨科临床治疗中, 治疗方式和种类较为繁多, 其中髋关节置换术为常用的治疗方式。根据调查研究结果显示, 髋部疾病主要好发于中老年人, 其发病因素和中老年人骨质疏松有直接关系, 在外力的作用下, 导致患者出现骨折现象。而且本病具备疼痛感强烈、行走困难等特点, 给患者日常生活造成不利的影响^[2]。为了提高病人治疗效果, 降低并发症发生率, 在髋关节置换术治疗期间配合护理干预。通常情况下, 临床常用护理方案为传统常规护理, 这种护理方案虽然有效, 但实施效果不太理想。我科室为了提高护理效果, 给予病人最佳的

护理干预, 则采用多元化护理干预方案。多元化护理干预方案中, 充分考虑到病人的职业、地位、民族、信仰、文化程度的不同, 疾病轻重不同, 使病人能够达到治疗和康复所需要的最佳身心状态^[3-4]。多元化护理中, 通过入院护理, 可拉近与病人之间的具体, 提高病人对于护理人员的信任感, 降低病人对于医院的陌生感。通过心理干预, 可改善病人负性情绪反应, 帮助病人树立治疗的自信心。通过健康教育, 可提高病人对于疾病的了解程度、知晓程度, 进而提高对于疾病的知晓程度, 从而提高护理配合程度。通过术后康复锻炼, 可改善病人术后身体情况、肢体恢复情况, 从而提高Harris评分。通过体位护理, 可降低病人住院治疗的不适感, 从而提高舒适度。通过肢体干预, 可降低压疮等意外事件发生率, 进而提高护理质量。通过饮食干预可改善病人不良饮食结果, 提高身体康复效果^[5-6]。

本次调研结果证实, 对照组并发症发生率高于研究组, 两组差异明显, ($P < 0.05$), 此结果说明研究组所采用护理方式的优越性, 进而提高护理效果, 降低并发症发生率。

综上所述, 多元化护理在髋关节置换手术治疗中实施效果优异, 此方案可提高护理质量, 值得临床应用与普及。

参考文献:

- [1]周宇, 刘丽.1例发育异常性双侧髋关节病患者行髋关节置换术后的护理[J].当代护士(下旬刊), 2019, 26(5): 163-164.DOI: 10.3969/j.issn.1006-6411.2019.05.077.
- [2]顾淑美.人工髋关节置换术后患者实施延伸护理的观察[J].中国继续医学教育, 2019, 11(27): 186-187.DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2019.27.081.
- [3]陈冉冉, 张敬.多模式镇痛在髋膝关节炎置换术后患者护理中的作用以及效果[J].山西医药杂志, 2021, 50(14): 2234-2236.DOI: 10.3969/j.issn.0253-9926.2021.14.040.
- [4]吴昉, 刘功俭, 谭迎春.围术期规范化疼痛管理对全膝关节置换[J].徐州医学院学报, 2013, 33(1): 45-48.DOI: 10.3969/j.issn.1000-2065.2013.01.013.
- [5]任欢欢, 王莉, 陈立红. I例白塞病合并StanfordA型主动脉夹层患者保守治疗的护理[J].护理实践与研究, 2021, 18(3): 472-474.DOI: 10.3969/j.issn.1672-9676.2021.03.046.
- [6]任淑雅[1].多元化护理在髋关节置换术中对患者疼痛程度、心理状态的影响[J].中国保健营养.2020.30(29): 206