

快速康复护理联合延伸护理对髋关节置换患者的影响

闫 露 刘 艳 李燕容

(四川省遂宁市第三人民医院 四川 遂宁 629000)

【摘要】目的：探究将快速康复护理和延伸护理合并对髋关节置换患者进行护理所取得的成效及影响。方法：抽取股骨颈骨折患者80例，分为两组：实验A组和实验B组。实验A组实施常规护理模式，病例40例；实验B组采用快速康复护理合并延伸护理模式，病例40例。对比两组患者护理前后的生活能力和髋关节得分。对比两组患者护理后的其他相关病症出现率。调查两组患者对护理方式的满意度，其中选项有满意、基本满意、不满意。结果：护理后，实验A组患者的生活能力得分和髋关节得分均小于实验B组患者的生活能力得分和髋关节得分。实验A组患者的其他相关病症出现率为35%，实验B组患者的其他相关病症出现率为12.5%，则实验A组患者的其他相关病症出现率大于实验B组患者的其他相关病症出现率。实验A组的总体满意率为70%；实验B组的总体满意率为95%，实验A组的满意度低于实验B组的满意度。结论：将快速康复护理和延伸护理合并护理能使患者得到全面的护理服务，使得术后并发症，即下肢深静脉血栓等的形成率变低，对患者的健康以及生活能力的恢复具有很大的帮助，也使患者容易接受，值得推崇。

【关键词】快速康复护理；延伸护理；髋关节置换

Influence of fast rehabilitation nursing combined with extended nursing on hip replacement patients

Lu Yan Yan Liu Yanrong Li

(The Third People's Hospital of Suining City, Sichuan Province, Suining, Sichuan, 629000)

[Abstract] Objective: To explore the effect and influence of the combination of rapid rehabilitation nursing and extended nursing on the nursing of patients with hip replacement. Methods: 80 patients with femoral neck fracture were selected and divided into two groups: experimental group A and experimental group B. The experimental group A implemented the routine nursing mode, with 40 cases; the experimental group B adopted the fast rehabilitation nursing combined with the extended nursing mode, with 40 cases. The living ability and hip joint scores of the two groups of patients before and after nursing were compared. The incidence rates of other related diseases after nursing were compared between the two groups. The satisfaction of the two groups of patients with nursing methods was investigated, and the options were satisfied, basically satisfied, and dissatisfied. Results: After nursing, the living ability score and hip joint score of patients in experimental group A were lower than those of patients in experimental group B. The incidence of other related diseases in patients in experimental group A was 35%, and the incidence of other related diseases in patients in experimental group B was 12.5%, so the incidence of other related diseases in patients in experimental group A was greater than that in patients in experimental group B. The overall satisfaction rate of experimental group A was 70%; the overall satisfaction rate of experimental group B was 95%, and the satisfaction rate of experimental group A was lower than that of experimental group B. Conclusion: Combining fast recovery nursing and extended nursing care can enable patients to receive comprehensive nursing services, reduce postoperative complications, that is, the formation rate of lower extremity deep vein thrombosis, etc., which has a great impact on the recovery of patients' health and living ability. It also makes it easy for patients to accept it, which is worthy of admiration.

[Key words] Rapid rehabilitation nursing; Extended nursing; Hip replacement

骨科包括许多疾病，骨折是普遍的一种。由于外力作用，人们的身体极易受到不同程度的创伤，大部分会造成骨折的情况。若是骨折较为严重，或者股骨头坏死，比如股骨颈骨折，通过保守治疗无法恢复，则需要进行髋关节置换手术^[1]。髋关节置换一般是将股骨头和髋关节通过手术置换成假体、金属或陶瓷，这样有助于减轻髋关节的疾病引起的疼痛或者因为骨折造成的不能活动。髋关节置换手术可能会出现手术

后并发症，比如下肢深静脉的血栓以及术后疼痛感等不良反应，所以关于手术的护理就显得特别重要。医院的常规护理方式都大同小异，没有针对性。快速康复护理是一种促进手术康复护理，能够针对患者的情况进行一系列科学地护理。而延伸护理可在或者出院进行回访，以减少并发症的复发^[2]。将快速康复护理和延伸护理合并对髋关节置换患者进行护理所取得的成效及影响需进一步研究，现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

采用随机抽样法筛选 2021 年期间于我院就诊的股骨颈骨折患者共 80 例, 将其分为实验 A 组和实验 B 组, 每组平均 40 例。其中实验 A 组患者男性 10 例, 女性 30 例, 年龄在 24 ~ 77 岁之间, 平均年龄 (54.28 ± 3.47) 岁, 该组实施常规护理模式。实验 B 组患者男 20 例, 女 20 例, 年龄在 26 ~ 72 岁之间, 平均年龄 (52.58 ± 4.2) 岁, 该组采用快速康复护理合并延伸护理方法。两组患者都需进行髋关节置换手术, 排除患有严重的肝肾病症以及心脑血管病症的患者。两组患者均意识清楚, 能够清楚准确地表达自己的想法, 且都自愿参加并能维持联系, 知晓并同意本次实验的服务差异, 已签订知晓同意书。将实验 A 组和实验 B 组的基本资料作比较, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

实验 A 组采用常规护理。护理人员对患者做好生活常规护理, 指导患者合理服药, 对患者进行术后基本护理等

实验 B 组采用快速康复护理合并延伸护理模式。快速康复护理的主要内容包括: 第一, 健康知识普及。手术前应对患者讲解有关髋关节置换手术的有关常识, 并且告知患者髋关节置换手术对其自身的影响, 使患者拥有此手术的心理预期^[3]。同时护理人员应宣传有关疼痛的知识, 通过知识普及, 使得患者对疼痛感有足够的心理准备, 对于患者的疑问也要做到及时而清晰地答复。第二, 术前止痛。在手术前给患者使用止痛的药物, 对缓解患者术后的疼痛感有一定的作用。通常情况下是在手术前的 8 小时对患者进行止痛。第三, 术后止痛。一般情况下, 患者从手术麻醉状态中清醒过后能感受到较强的疼痛感。所以护理人员在术后应及时帮助患者止痛。同时, 护理人员应随时关注患者的状况, 对患者的疼痛程度分好等级并详细记录。如果患者的疼痛感严重, 护理人员可及时报告给医生有关患者的状况, 而后医生针对患者的状况采取止痛措施。第四, 术后护理。在患者手术后的第一天训练患者的膀胱功能, 使患者恢复自行导尿, 并在手术后的第二天撤除导尿管^[4]。在术后第一天, 护理人员应帮助患者开展髋关节的伸展训练等, 以此协助患者进行被迫的身体活动。同时护理人员可教授患者家属为患者进行护理按摩, 如用穴位按摩腓肠肌和比目鱼肌, 借此来减少静脉阻塞的现象。同时由护理人员引导患者缓慢运动踝关节和膝盖, 可促使静脉内血液缓慢流动。术后的 48 小时可将患者的床头抬高不超过 60 度, 使患者缓慢坐起, 根据患者自身状况可开始借助助行器进行徐步, 而后循序渐进地增加活动难度以

及幅度, 使患者慢慢习惯肢体活动, 但不可过于疲劳^[5]。护理人员应该给予必要的鼓励, 许多患者因为害怕术后疼痛感而害怕移动躯体, 所以护理人员应该适时鼓励病人, 给予患者活动的勇气。第五, 饮食护理。患者应多吃纤维和蛋白含量高以及胆固醇含量低的食物, 以此稀释血液, 加快血液流动。还应多吃新鲜瓜果蔬菜, 以此恢复血管内壁。同时患者应多喝水, 确保排便通畅。

延伸护理的主要内容包括: 第一, 成立护理小组。小组成员应由有较多经验的护士长、医生以及护士组成。应对相关护理工作人员开展关于髋关节置换手术期护理的培训, 并且了解康复训练的方法。第二, 建立患者信息库。在患者出院之前, 应取得患者及家属的同意之后收集患者的基本资料, 包括姓名、年龄、疾病类别以及家属的基本信息。对患者的疾病知识了解情况以及其心理状态进行评价。第三, 电话回访。患者出院回家后, 护理人员应采用电话的方式定期对患者进行回访。护理人员主要了解患者在家的服药情况、生活状态、关节恢复情况等, 对患者的疑问进行解答, 关注患者的心理健康。同时详细记录患者的电话回访情况。第四, 上门回访。除了电话回访以外, 护理人员还应上门了解患者的情况。护理人员可与患者及患者家属进行现场的沟通交流, 直观地检查患者的关节恢复情况, 并给予患者及家属健康建议, 拉近与患者及家属的距离。

1.3 观察指标

根据实验要求, 第一, 对比两组患者护理前后的生活能力和髋关节得分, 生活能力使用 Barthel 指数来代表, 分数越高则患者的生活能力越强; 使用 Harris 量表来表示髋关节得分, 分数越高则髋关节越好。第二, 对比两组患者护理后的其他相关病症出现率, 其他相关病症包括下肢静脉血栓、压力性损伤、肺炎、尿路感染。第三, 调查两组患者对护理方式的满意度, 其中选项有满意、基本满意、不满意。

1.4 统计学方法

研究数据使用 SPSS19.2 软件处理, 使用 t 值和 χ^2 值查分析, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的生活能力和髋关节得分

根据实验数据可知, 两组患者在护理前的两项评分无比较差异, $P > 0.05$; 护理后, 实验 A 组患者的生活能力得分和髋关节得分均小于实验 B 组患者的生活能力得分和髋关节得分, $P < 0.05$, 实验数据如下表 2-1 所示:

2.2 对比两组患者护理后的其他相关病症出现率

表 2-1 对比两组患者护理前后的生活能力和髋关节得分

组别	病例数	生活能力		髋关节	
		护理前	护理后	护理前	护理后
A 组	40	41.36 ± 6.25	58.48 ± 4.28	34.74 ± 2.88	57.24 ± 4.28
B 组	40	42.28 ± 5.58	68.37 ± 5.37	35.28 ± 2.38	65.38 ± 5.95
t 值		0.87	10.41	1.06	8.12
p 值		0.392	<0.001	0.298	<0.001

根据实验数据可得, 实验 A 组患者的其他相关病症出现率为 35%, 实验 B 组患者的其他相关病症出现率为 12.5%, 则实验 A 组患者的其他相关病症出现率大于实验 B 组患者的其他相关病症出现率, $P < 0.05$, 实验数据如下表 2-2 所示:

表 2-2 对比两组患者护理后的其他相关病症出现率(%)

组别	病例数	下肢静脉血栓	压力性损伤	肺炎	尿路感染	出现率
A 组	40	3	3	4	4	14 (35)
B 组	40	1	1	1	2	5 (12.5)
X^2 值						7.13
p 值						0.007

2.3 两组患者对护理的满意度比较

根据满意度调查结果得出结论: 实验 A 组的总体满意率为 70%; 实验 B 组的总体满意率为 95%, 实验 A 组的满意度低于实验 B 组的满意度, $P < 0.05$, 实验数据如下表 2-3 所示。

表 2-3 两组患者对护理的满意度比较 (n%)

组别	病例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
A 组	40	8	20	12	28 (70)
B 组	40	22	16	2	38 (95)

3 结论

髋关节置换手术是一种比较常见的骨科手术, 在关节磨损比较严重的情况下可以进行置换。这是一种比较好的治愈手段, 而且置换以后, 患者的疼痛感以及行为受限的情况能够得到良好的解决。髋关节置换一般是将股骨头和髋关节通过手术置换成假体、金属或陶瓷, 这样有助于减轻髋关节的疾病引起的疼痛或者因为骨折造成的不能活动。髋关节置换手术可能会出现手术后并发症, 比如下肢深静脉的血栓以及术后疼痛感等不良反应, 所以关于手术的护理就显得特别重要。医院常规基础的护理只能对患者进行简单的基础护理如手术注意事项告知等, 并未深入为患者解决问题, 由此患者依旧对自身病情持不了解的情况以及对手术的未知与茫然, 对患者的心理健康有害。快速

康复护理和延伸护理合并护理可以减少患者的应激反应, 促进患者的术后康复速度。而快速康复护理和延伸护理合并护理目的包括如下两个方面: 首先是预防手术后可能出现的相关其他病症, 其次是要提高患者恢复的效率, 以便于患者的住院时间缩短, 最后为患者节约治疗时间以及费用, 而且医院也能减少医疗成本费用。

根据本次实验数据可知, 护理后, 实验 A 组患者的生活能力得分和髋关节得分均小于实验 B 组患者的生活能力得分和髋关节得分。实验 A 组患者的其他相关病症出现率为 35%, 实验 B 组患者的其他相关病症出现率为 12.5%, 则实验 A 组患者的其他相关病症出现率大于实验 B 组患者的其他相关病症出现率。实验 A 组的总体满意率为 70%; 实验 B 组的总体满意率为 95%, 实验 A 组的满意度低于实验 B 组的满意度。综上所述, 将快速康复护理和延伸护理合并护理能使患者得到全面的护理服务, 使得术后并发症, 即下肢深静脉血栓等的形成率变低, 对患者的健康以及生活能力的恢复具有很大的帮助, 也使患者容易接受, 值得推崇。

参考文献:

- [1] 马军霞, 牛灵芝. 快速康复护理模式在髋关节置换术中患者的应用效果 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28(02): 335-336
- [2] 徐珍瑾, 蔡迎佳, 唐宏伟. 快速康复护理联合延伸护理对股骨颈骨折关节置换患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(02): 33-35
- [3] 萧佩如, 殷玉兰, 邓珍良, 袁丽娟, 任绍东. 快速康复护理联合康复训练卡在老年髋关节置换术后患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(18): 48-50
- [4] 魏丽英. 快速康复护理联合延伸护理对股骨颈骨折关节置换患者的影响研究 [J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(19): 116-117+127. DOI:10.13638/j.issn.1671-4040.2020.19.047
- [5] 魏丽英. 快速康复护理联合延伸护理对股骨颈骨折关节置换患者的影响研究 [J]. 实用中西医结合临床, 2020(19): 116-117+127