

基于快速康复理念的多学科协作模式 在髋膝关节置换围手术期护理中的应用效果

张晶晶 孙璐 (通讯作者)

(山东省文登整骨医院 山东 威海 264200)

【摘 要】目的: 探讨髋膝关节置换围手术期护理中应用基于快速康复理念的多学科协作模式的临床效果, 同时分析其有效性。方法: 本次研究从 2021 年 5 月开始, 于 2022 年 12 月结束, 共有 60 例髋膝关节置换患者参与此次研究, 均为在我院就诊患者。按照入院时间将其分为不同护理措施的两组, 其中对照组应用常规护理干预、研究组在上述护理方案的基础上实施基于快速康复理念的多学科协作模式, 根据研究结果比较围手术期情况以及并发症发生率。结果: 观察组手术各项指标优于对照组 ($P < 0.05$); 观察组术后恢复评分均明显高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 基于快速康复理念的多学科协作模式应用于髋膝关节置换围手术期护理中效果比较理想, 在改善手术指标、促进术后恢复以及降低并发症发生率上有优势, 在临床上有较好的发展前景。

【关键词】髋膝关节置换; 围手术期护理; 快速康复理念; 多学科协作模式

Application effect of multidisciplinary cooperation mode based on rapid rehabilitation concept in perioperative nursing of hip and knee Joint replacement

Jingjing Zhang Lu Sun^(corresponding author)

(Shandong Wendeng Orthopedic Hospital, Weihai, Shandong, 264200)

[Abstract] Objective: To investigate the clinical effect of applying the multidisciplinary collaboration model based on the concept of rapid recovery in perioperative care of hip and knee replacement, and to analyze its effectiveness. Methods: The study started in May 2021 and ended in December 2022, and a total of 60 patients with hip and knee replacement participated in the study, all of whom were patients who visited our hospital. According to the time of admission, they were divided into two groups with different nursing measures, in which the control group applied routine nursing intervention, and the research group implemented a multidisciplinary collaboration model based on the concept of rapid recovery on the basis of the above nursing plan, and compared the perioperative period and the complication rate according to the research results. Results: The surgical indexes in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$). The postoperative recovery scores in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). The complication rate in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The multidisciplinary collaboration model based on the concept of rapid recovery has good results in perioperative care of hip and knee replacement, and has advantages in improving surgical indicators, promoting postoperative recovery and reducing the incidence of complications, and has good clinical development prospects.

[Key words] Hip and knee replacement; perioperative care; Rapid recovery concept; Multidisciplinary collaboration model

随着近年来医疗技术的不断发展, 对于髋膝关节疾病患者来说, 髋膝关节置换术的出现为他们带来生活新的希望^[1]。髋膝关节置换术是指用人体骨关节假体将患者髋关节或者膝关节病灶进行置换, 由于手术创伤较大, 将会对患者造成严重影响。临床上对此类人群的护理主要以常规护理为主, 但是术后并发症风险高, 不利于康复。基于快速康复理念的多学科协作模式逐渐应用于各专科实践中, 这是一种新型护理方

法, 主要以患者本身为中心, 对常规护理措施进行改善及优化, 进而达到更佳的护理效果^[2]。对此, 本研究通过对患者护理效果的观察, 探讨基于快速康复理念的多学科协作模式对此类患者的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2021 年 5 月开始研究, 终到 2022 年 12 月; 研究对象 60 例, 每组各 30 例, 组别之间护理措施不同。

研究对象均符合髌膝关节置换诊断标准、均自愿参与此次研究,并均签署知情同意书;排除存在认知障碍以及患有其他严重原发性疾病的患者。其中观察组 30 例(男 18 例,女 12 例),年龄中位数为(53.23±2.08)岁;对照组 30 例(男 17 例,女 13 例),年龄中位数为(53.30±2.12)岁,综合分析,基本资料差异不显著($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组应用常规护理模式。观察组应用基于快速康复理念的多学科协作模式,(1)术前护理,术前根据患者对疾病的认知、年龄及文化程度等,通过 1 对 1 宣教的方式,利用通俗易懂的言语、图片、视频讲述有关疾病治疗、护理及术后康复的内容,提高患者治疗依从性,有利于手术顺利进行;术前告知患者严格遵守禁食禁饮原则,即术前 6h 禁食、术前 2h 禁饮。

(2)术中护理,手术前将手术室温湿度调整合理范围内,增加患者术中的舒适感;护理人员密切观察患者的病情生命体征变化情况,并及时做好记录,当患者病情发生波动后及时告知医生,并遵医嘱处理;术中配合医生完成器械的传递以及手术区域的清洁等。

(3)术后护理,术后利用数字量表评分,对患者疼痛部位、时间、原因、性质、持续时长等作出规范记录,以此为评估依据,根据医嘱采用多模式的镇痛干预,若患者疼痛程度为轻度,可通过交谈、转移注意力等方法缓解疼痛;若患者疼痛较为剧烈,及时告知医生给予镇痛药物。营养师及时评估患者的营养不良风险,并根据其实际情况制定具有个性化特点的营养补给方案,若患者术后病情无异常变化,将于术后 6 小时给予易消化、清淡的流质饮食。术后护理人员将协助患者取平卧位,同时注意将患肢外展 30°。此外,护理人员将严格记录并限制补液量,根据患者进食进饮量,以及排出量为依据,术后当日补液量应控制在 1500ml 以内。在患者麻醉清醒及血压平稳后,护理人员将指导其进行踝泵运动及股四头肌等长收缩运动;由康复

医师向患者讲述术后康复要点,分发知识宣讲手册等;积极告知患者及家属术后并发症的预防及应对措施;鼓励患者早期下床活动。

1.3 观察指标

利用视觉模拟评分法(VAS)评分评估疼痛情况,分值为 0~10 分,代表疼痛程度由轻至重;采用 Harris 髌关节功能评分表和 HSS 膝关节评分表判断患者髌、膝关节功能康复情况,分值为 0~100 分,代表患者髌膝关节功能恢复情况由低至高。术后并发症发生率以术后感染、恶心呕吐、DVT、压疮、感染发生次数为依据,计算并发症的总发生率。

1.4 统计学方法

本次实验数据应用 SPSS 24.0 软件进行统计学数据的分析,比较采用 t 检验和卡方检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 统计并比较手术情况

观察组各项围手术期指标均明显优于对照组($P < 0.05$),数据见表 1。

2.2 统计并分析两组患者疼痛程度以及髌膝关节评分

护理前,各项分值相比没有明显差异($P > 0.05$);护理后,VAS 评分均降低、Harris 评分、HSS 评分均升高,但是观察组 VAS 评分降低更明显;Harris 评分、HSS 评分升高更显著($P < 0.05$),数据见表 2。

2.3 统计并比较并发症发生率

观察组术后有 1 例出现恶心呕吐,并发症发生率为 3.33%,对照组术后有 2 例出现恶心呕吐,1 例发生 DVT,1 例出现压疮、2 例发生感染,并发症发生率为 20.00%。观察组明显低于对照组($\chi^2=4.043$, $P=0.004$)。

3 讨论

髌膝关节置换术已经成为骨科常见手术形式,手术疗效由术后康复效果决定^[3]。应用常规护理干预虽

表 1 围手术期情况对比($\bar{x} \pm s$) n=30

分组	术中出血量 (ml)	首次下床时间 (h)	引流管拔管时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	265.56 ± 23.78	24.05 ± 3.79	23.49 ± 1.68	10.35 ± 1.53
对照组	359.13 ± 52.05	30.79 ± 1.28	30.76 ± 2.38	14.37 ± 2.35
t	8.956	9.228	13.669	7.852
P	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 VAS 评分、Harris 评分、HSS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分) $n=30$

分组	VAS 评分		Harris 评分		HSS 评分	
	术前	术后 72h	术前	术后 4 周后	术前	术后 4 周后
观察组	6.60 $\pm$ 1.53	3.46 $\pm$ 0.89	33.46 $\pm$ 2.38	77.56 $\pm$ 2.38	53.46 $\pm$ 2.68	78.35 $\pm$ 2.38
对照组	6.62 $\pm$ 1.50	4.23 $\pm$ 1.25	33.50 $\pm$ 2.41	68.76 $\pm$ 1.89	53.52 $\pm$ 2.60	65.21 $\pm$ 2.08
t	0.051	2.748	0.065	15.860	0.088	22.770
P	0.959	0.008	0.949	0.000	0.930	0.000

然效果较好,但缺乏一定的针对性、连续性,无法达到患者实际临床需求。本次研究发现,观察组术中出血量、首次下床时间、引流管拔管时间以及住院时间明显短于对照组患者 ($P < 0.05$);经护理后,两组患者疼痛程度以及髌膝关节评分有明显差异,其中观察组更具优势 ($P < 0.05$),且观察组并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。

分析上述结果原因,在本次实验中,该项护理模式的应用紧紧围绕患者的实际情况,同时医师与护士共同配合,为每位患者制定全面、完整的围术期医疗护理方案,保证每个工作环节的畅通性,同时通过积极开展心理疏导、健康教育等工作,让患者对疾病治疗及康复充满信心,有利于患者术中术后更好的配合医生护士完成疾病的治疗与康复,进而缩短住院时间,改善相关指标。而且此项护理模式开展多模式的镇痛,将从患者心理及生理方面减轻手术刺激所引起的不适。疼痛的有效管理为患者术后早期开展康复锻炼提供保障,促使患者早期实现无负担训练,从而加快髌膝关节功能的恢复^[4]。最后,该项护理模式中重视患者术后营养护理、体位护理,并与营养师制定详细科学的营养补给方案、与医师共同实现高效镇痛、与康

复医师提供早期康复训练等多种方法,同时护理人员将严格落实各项护理措施,多方的协作将成为降低术后并发症发生率的关键,进而提升患者生活质量。

综上所述,髌膝关节置换围手术期护理中应有基于快速康复理念的多学科协作模式,将有利于改善临床指标、加快术后康复速度、提高患者生活质量,因此在临床上可广泛应用。

参考文献:

- [1] 刘蕊.基于快速康复理念的多学科协作模式在髌膝关节置换围手术期护理中的应用效果[J].临床研究,2023,31(02):155-158.
- [2] 李月,奎丽玲,杨爱京等.基于快速康复理念的多学科协作模式在髌膝关节置换围手术期护理中的应用效果[J].系统医学,2019,4(09):173-175.
- [3] 李晓林,蔡金池,张通等.快速康复外科在髌、膝关节置换中的应用及研究进展[J].甘肃医药,2020,39(01):14-18.
- [4] 李晓娟.多学科协作快速康复在髌膝关节置换围手术期护理中的应用[J].甘肃医药,2022,41(05):469-470+477.