

早期康复护理对全髋关节置换术后病人日常生活活动能力的影响探析

彭佳盈

(上海市第六人民医院 上海徐汇 200233)

摘要：目的：探讨早期康复护理对全髋关节置换术后病人日常生活活动能力的影响。方法：从2020年1月至2021年1月我院收治的全髋关节置换术后患者中挑选60例作为研究对象，再利用随机分组法分为对照组和实验组，每组患者30例，对照组采用常规护理，实验组采用早期康复护理，对比两组护理效果。结果：经过护理，实验组患者生活质量和日常生活活动能力均优于对照组，两组数据对比差异明显，有统计学意义($P < 0.05$)。结论：早期康复护理能够有效改善全髋关节置换术后患者的生活质量，提高其日常生活活动能力。

关键词：早期康复护理；全髋关节置换术；日常生活活动能力

前言

随着我国老龄化程度加深，我国老年人口数量增加，老年骨关节疾病患者数量也随之增加，其中髋部骨折和股骨颈骨折患者较为常见，并且随着老年人年纪增加，体质越弱，出现髋部骨折的概率越大^[1]。在临床上针对髋部骨折和股骨颈骨折常用全髋关节置换术进行治疗，可对患者发生骨折的关节部位进行有效的治疗，改善其临床症状。但由于全髋关节置换术后患者可能会出现压疮等不良反应和并发症，影响患者生活质量，因此，还需要对实施全髋关节置换术的患者采取相应的护理措施，以改善患者生活自理能力^[2]。本次研究主要目的为探讨早期康复护理对全髋关节置换术后患者日常生活活动能力的影响，具体如下：

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

从2020年1月至2021年1月我院收治的全髋关节置换术后患者中挑选60例作为研究对象，再利用随机分组法分为对照组和实验组，每组患者30例。对照组患者男20例，女10例，最大年龄为89岁，最小年龄为40岁，平均年龄为(65.9±10.84)岁；实验组患者男21例，女19例，最大年龄为89岁，最小年龄为37岁，平均年龄为(64.0±12.47)岁。经分析，两组患者一般资料差异对研究结果无影响，无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

给予对照组患者常规护理，即照顾患者日常生活，给予患者用药指导，按照医嘱督促患者每日按时服药，给予患者及家属必要的健康宣教。

1.2.2 实验组

给予实验组患者早期康复护理，具体为：

(1) 体位护理：手术完成后，患者回到病房后护理人员需要帮助患者调整睡觉的姿势，取卧位睡姿，为患者提供合理的呼吸方式指导。

(2) 康复治疗：手术完成的前三天，护理人员需要为患者提供相应的康复治疗，指导患者进行康复训练，避免出现肌肉萎缩的问题，同时做好静脉血栓的预防工作，每天指导患者进行上缩，每天3次，每次15分钟。同时在实施康复治疗的过程中需要根据患者疼痛程度调节训练的强度，制定合理的练习方案。术后一周的康复训练则需要帮助患者恢复肌肉力量，指导患者进行相应的康复训练。

(3) 心理护理：患者术后由于患处疼痛以及担心给家人带来负担等因素，常常会承担较大的心理压力，进而影响情绪，不利于术后身体恢复，因此，护理人员在手术结束后需要密切观察患者的心理状态，通过与患者进行深入沟通来了解患者的情绪变化和产生负面情绪的原因，对其实施针对性的心理疏导。

1.3 观察指标

本次研究对比两组患者生活质量和日常生活活动能力。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对本次研究所得数据进行统计学分析，使用 $\bar{x} \pm s$ 和 t 表示计量资料，使用 χ^2 和%表示计数资料， $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 研究结果

2.1 实验组和对照组生活质量对比

护理前，两组患者生活质量接近，无明显差异($P > 0.05$)；经过护理，实验组患者的生活质量评分明显高于对照组，数据对比有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 实验组和对照组生活质量对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
实验组	30	(65.33 ± 1.28)	(92.16 ± 2.14)
对照组	30	(65.24 ± 1.33)	(72.18 ± 3.12)
t	—	0.267	28.925
P	—	0.790	0.001

2.2 实验组和对照组日常生活活动能力对比

经过护理，实验组患者日常生活活动能力明显高于对照组，数据对比有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 实验组和对照组日常生活活动能力对比[n(%)]

组别	例数	日常生活活动能力
实验组	30	(87.28 ± 2.36)
对照组	30	(60.23 ± 3.31)
t	—	36.446
P	—	0.001

3 讨论

全髋关节由人工髋臼和人工股骨头组成，全髋关节置换术适用于髋臼破坏重或有明显退变，疼痛重，关节活动受限明显，严重影响生活及工作的患者；类风湿性髋关节炎，关节强直，病变稳定，但膝关节活动良好患者以及股骨头无菌性坏死和陈旧性股骨颈骨折并发股骨头坏死，并严重变形，塌陷和继发髋关节骨性关节炎的患者^[3]。行全髋关节置换术后的患者需要进行良好的休养才能确保身体快速康复。为此，需要对患者实施合理的护理干预。

常规的护理干预即在患者完成手术后向其家属交代术后注意事项，提醒患者按时用药，并对患者进行必要的健康教育。常规的护理干预对于患者术后康复并没有明显的效果，因此，还需采用更加科学的护理方法。早期康复护理是在患者手术结束早期对其进行相应的康复治疗，帮助患者调整体位，实施康复训练，通过一系列的康复训练措施来改善患者术后的生活能力和生活质量，从而促进身体康复^[4]。研究结果显示，实验组患者生活质量和生活活动能力均优于对照组。

综上所述，早期康复护理对于全髋关节置换术后患者身体康复具有重要积极作用，值得临床推广应用。

参考文献：

- [1] 邱兰, 陈广兰, 罗坚, 等. 医护技延伸服务对全髋关节置换术后患者日常生活活动能力的影响[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(5):4.
- [2] 郑婷, 李蕊, 广春芳. 针对性早期康复护理对全髋关节置换术患者术后恢复情况和生活质量影响研究[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(7):3.
- [3] 肖凡. 早期康复护理对老年髋关节置换术患者髋关节功能及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(8):2.
- [4] 杨玉兰. 老年股骨颈骨折全髋关节置换术后早期康复护理的对策探讨[J]. 中国医药指南, 2020, 18(9):2.