

## 优质护理服务模式在骨科人工髋关节置换患者护理中应用的效果研究

勉智辉

新疆维吾尔自治区人民医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 分析优质护理用于骨科人工髋关节置换的价值。**方法** 随机均分 2022 年 8 月-2024 年 7 月本院骨科接诊人工髋关节置换病人 (n=62)。试验组采取优质护理, 对照组行常规护理。对比 Harris 评分等指标。**结果** 关于疼痛缓解时间和住院时间: 试验组短于对照组 (P<0.05)。Harris 评分: 干预后, 试验组高达 (90.04±2.51) 分, 对照组只有 (84.02±3.74) 分, 前者相较于后者更高 (P<0.05)。满意度: 试验组 96.77%, 对照组 80.65%, 前者相较于后者更高 (P<0.05)。并发症: 试验组 3.23%, 对照组 22.58%, 前者相较于后者更低 (P<0.05)。**结论** 骨科人工髋关节置换用优质护理, 病人的并发症更少, 疼痛缓解时间更短, 病情恢复更快, 满意度也更高。

**【关键词】** 优质护理; 并发症; 人工髋关节置换; 满意度

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 16 日

**【出刊日期】** 2024 年 9 月 29 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240385

### Study on the effect of high quality nursing service model in the nursing of orthopaedic patients with artificial hip replacement

Zhihui Mian

People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of quality care for orthopedic artificial hip replacement. **Methods** Patients from August 2022 to July 2024 (n=62). The experimental group adopts high-quality care, and the control group does routine care. Compare the Harris score and other indicators. **Results** Regarding duration of pain relief and length of stay: the test group was shorter than the control group (P<0.05). Harris Score: After the intervention, the test group was as high as (90.04 ± 2.51), and only (84.02 ± 3.74) in the control group, the former was higher than the latter (P<0.05). Satisfaction: 96.77% in the test group and 80.65% in the control group, the former was higher than the latter (P<0.05). Complications: 3.23% in the test group and 22.58% in the control group, the former was lower than the latter (P<0.05). **Conclusion** With high-quality care for orthopedic artificial hip replacement, patients have less complications, shorter pain relief time, faster recovery, and higher satisfaction.

**【Keywords】** Quality care; Complications; Artificial hip replacement; Satisfaction

临床上, 骨科疾病十分常见, 可损害病人健康, 需积极干预<sup>[1]</sup>。而人工髋关节置换则是多种骨科疾病比较重要的一种干预方式, 能有效缓解病人的关节疼痛等症状, 同时也能促进病人关节功能的恢复, 但此法也是一种侵入性的操作, 容易增加病人发生各种并发症的几率<sup>[2]</sup>。

为此, 医院还应加强对人工髋关节置换病人进行护理的力度。本文选取人工髋关节置换病人 62 名, 病例选取时间是 2022 年 8 月-2024 年 7 月, 旨在分析优质护理用于骨科人工髋关节置换的价值, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2022 年 8 月-2024 年 7 月, 本院骨科接诊人工髋关节置换病人 62 名。把入选病例按照随机双盲法的方式均分 2 组。试验组: 女 14 人、男 17 人, 年纪下限 50、上限 76, 平均 (60.31±4.28) 岁。对照组: 女 13 人、男 18 人, 年纪下限 51、上限 77, 平均 (60.59±4.73) 岁。入组病例资料完整。入组病例有人工髋关节置换适应症。研究获伦理委员会批准。排除肝肾疾病、血液系统疾病、精神病、认知障碍、自身免疫缺陷、癌

症、传染病与全身感染<sup>[3]</sup>。2组年纪等相比,  $P>0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组常规护理: 处置好病人异常状况; 向病人宣传疾病知识; 酌情调整病人输液速率; 协助病人完善各项检查; 遵医嘱指导病人用药; 做好病人出院指导工作。

试验组在完善对照组措施的前提下, 增加使用优质护理法:

(1) 强化与病人之间的沟通, 知晓病人当前的想法, 明确病人内心是否存在疑惑。尊重病人人格, 引导病人宣泄出心中的苦闷。告诉病人不良情绪的出现会影响机体组织功能, 同时指导病人通过按摩与冥想等方式稳定心态。

(2) 优化病房环境, 调整室温至 24℃左右。室内要避免强光直射, 可根据病人的喜好, 适当摆放绿植与鲜花。强化空气与物品消毒力度, 同时做好地面的清洁工作, 室内空气要流通, 不能有异味和噪音。

(3) 录制宣教短视频, 需控制每个短视频的时长在 5-10min 的范围之内, 然后再将短视频发送给病人, 并指导病人对短视频中的内容进行学习。耐心解答病人所提出的问题, 向病人介绍人工髋关节置换的优势。

(4) 术后, 强化病人体征监护力度, 让病人保持舒适体位, 于病人双腿间放置软枕, 避免病人出现髋关节脱位等问题。为病人提供防外旋鞋, 同时将 2-4h 当作是一个周期, 协助病人翻身及按摩 1 次。观察病人体征变化, 检查病人切口有无红肿与渗血等情况。按时更换敷料, 消毒切口。询问病人感受, 了解病人疼痛情况。指导病人通过深呼吸与按摩等途径缓解疼痛感, 如有必要, 也可对病人施以镇痛治疗。

(5) 调整病人膳食结构, 要求病人吃富含维生素和优质蛋白的食物。嘱病人多吃果蔬, 适当补充矿物质。告诉病人要多饮水, 不吃刺激与生冷的食物。

(6) 病情稳定后, 指导病人做足趾主动背伸、股四头肌等张、踝关节主动背伸与股四头肌等长收缩等训练, 5-10min/次, 每日 3 次。

(7) 妥善固定引流管, 检查管道是否弯曲或受压。

注意观察引流液性状与颜色, 如有异常, 立即上报。做好病人的口腔清洁工作, 正确指导病人咳痰, 如病人痰液比较黏稠, 可对其施以雾化治疗, 如有必要, 也可采取机械振动排痰法对病人进行干预。

### 1.3 评价指标<sup>[4]</sup>

1.3.1 记录 2 组疼痛缓解时间与住院时间。

1.3.2 髋关节功能评估: 其评估工具选择的是 Harris 量表, 涉及到的内容有疼痛、下肢畸形、步态与上下楼梯等, 总分 100。评分和髋关节功能的关系: 正相关。

1.3.3 满意度评估: 其涉及到的内容有病房舒适度、服务态度与操作技术等。不满意 0-75 分、一般 76-90 分、满意 91-100 分。最终结果计算: (一般+满意)/n\*100%。

1.3.4 统计 2 组并发症发生例数。

### 1.4 统计学分析

针对本研究中涉及到的各项数据, 都用 SPSS 24.0 软件做处理,  $\chi^2$  与 t 检验的资料是计数与计量资料, 并且, 计数和计量资料也用 (%) 和 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示。差异符合统计学条件之时,  $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 康复指标分析

对比疼痛缓解时间和住院时间: 试验组只有 (1.67±0.54) d、(9.42±1.73) d, 对照组长达 (3.75±1.04) d、(11.36±2.04) d, 差异显著 ( $t_1=4.0271$ ,  $t_2=4.6872$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.2 髋关节功能分析

对比评估后获得的 Harris 数据: 未干预, 试验组 (56.31±4.27) 分, 对照组 (56.79±4.83) 分, 差异不显著 ( $t=0.2942$ ,  $P>0.05$ ); 干预后: 试验组高达 (90.04±2.51) 分, 对照组只有 (84.02±3.74) 分, 前者相较于后者更高 ( $t=5.6318$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.3 满意度分析

对比调查后获得的满意度: 试验组 96.77%, 对照组 80.65%, 前者相较于后者更高 ( $P<0.05$ )。调查结果列于表 1 内。

表 1 查看满意度数据[n, (%) ]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	31	1 (3.23)	9 (29.03)	21 (67.74)	96.77
对照组	31	6 (19.35)	13 (41.94)	12 (38.71)	80.65
$\chi^2$					6.8047
P					0.0329

#### 2.4 并发症分析

关于并发症发生者, 试验组只有 1 人, 占比是 3.23%, 为切口感染者; 对照组有 7 人, 占比是 22.58%, 包含切口感染者 3 人、关节脱位者 2 人与压疮者 2 人。分析之后发现: 试验组发生率更低 ( $\chi^2=7.1935$ ,  $P<0.05$ )。

#### 3 讨论

通过对病人施以人工髋关节置换治疗, 能有效抑制疾病进展, 同时也能减轻病人的痛苦, 改善病人预后, 但手术也具备应激和创伤性, 若病人在术后不能得到护士细致性的照顾, 将极易出现各种并发症, 而这些并发症的发生则会延长病人的康复时间, 降低病人手术疗效。故, 需引起临床的重视<sup>[5,6]</sup>。

优质护理乃新护理技术之一, 不仅能展现人文关怀, 还涵盖了“以人为本”理念, 护士能站在病人的角度进行思考, 并能从不同层面出发, 主要有疼痛干预、膳食指导、体位管理、病房优化、情绪疏导、康复训练、认知干预及管道管理等, 予以病人持续性与全面性的护理, 以消除病人不良心理, 缩短病人康复所需时间, 减少病人并发症发生几率, 改善病人预后<sup>[7]</sup>。对病人环境进行优化, 积极安抚病人情绪, 做好病人的宣教工作, 能帮助病人建立良好的认知体系, 同时也能改善病人的身心状态, 让病人能更加主动地配合治疗, 从而有助于确保病人疗效, 促进病人康复进程<sup>[8]</sup>。正确指导病人做康复训练, 按时协助病人翻身, 能促进病人髋关节功能的恢复, 同时也能有效预防压疮等并发症的发生<sup>[9]</sup>。

陈燕的研究<sup>[10]</sup>中, 对 60 名人工髋关节置换病人进行了常规护理, 并对其中 30 名病人加用了优质护理, 结果显示: 优质组干预后的 Harris 评分高达 (97.21±2.34) 分, 比常规组 (85.21±2.21) 分高; 优质组的并发症发生率低至 3.33%, 比常规组 26.67% 低。表明, 优质护理对改善病人髋关节功能和降低病人并发症发生率具有显著作用。通过对髋关节置换病人辅以优质护理, 可缩短病人髋关节功能恢复所需的时间, 同时也能减少病人发生相关并发症的几率<sup>[11]</sup>。可见, 优质护理颇具临床应用价值。本研究, 对比评估后获得的 Harris 数据: 干预后, 试验组更高 ( $P<0.05$ ); 对比统计后获得的并发症数据: 试验组更低 ( $P<0.05$ ), 这和陈燕的研究结果相似。对比疼痛缓解时间与住院时间: 试验组短于对照组 ( $P<0.05$ ); 对比调查后获得的满意度: 试验组更高 ( $P<0.05$ )。病人经优质护理之后, 髋关节功能及康复指标都得到显著改善, 极少出现压疮等并发症。

综上, 骨科人工髋关节置换用优质护理, 病人的并发症更少, 疼痛缓解时间更短, 病情恢复更快, 满意度更高, 髋关节功能改善也更加显著, 值得推广。

#### 参考文献

- [1] 贾俊凌. 对接受人工髋关节置换术的老年股骨颈骨折患者进行优质护理的效果探究 [J]. 中国伤残医学, 2023, 11(7):77-80.
- [2] 胡冬梅. 标准化优质护理联合预见性护理用于人工髋关节置换术护理对患者生活质量的影响研究[J]. 中国标准化, 2023, 17(20):297-300.
- [3] RASHED, RAMY A. M., SEVENOAKS, HANNAH, CHOUDRY, QAISAR A., et al. Comparison of functional outcome of cemented total hip replacement versus cemented dual-mobility cup total hip replacement for the management of displaced femoral neck fractures in the active elderly patients[J]. Hip international: the journal of clinical and experimental research on hip pathology and therapy, 2021, 31(5):683-690.
- [4] 周永芹. 优质护理服务对老年股骨颈骨折人工髋关节置换护理效果及生活质量的影响[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(19):194, 198.
- [5] 王兰, 杨凯艳. 优质中医护理对人工髋关节置换术后疼痛及功能恢复的影响[J]. 西部中医药, 2021, 34(4):135-137.
- [6] 邓旭, 陈洁 (通讯作者), 吴丹, 等. 优质护理服务模式在人工髋关节置换术患者护理中应用的效果评价[J]. 健康管理, 2021, 24(12):19, 27.
- [7] 罗颖. 优质护理对人工髋关节置换术患者功能活动依从性的影响研究[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(18):86-87.
- [8] 吕春梅. 优质护理联合预见性护理用于人工髋关节置换术护理对患者生活质量的影响[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(18):94-95.
- [9] 徐琳. 对接受人工髋关节置换术的老年股骨颈骨折患者进行优质护理的效果探究[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(7): 254-255.
- [10] 陈燕. 优质护理服务模式在骨科人工髋关节置换患者护理中应用的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21):20, 39.
- [11] 杨开欣, 廖化敏, 周霞, 等. 优质护理对人工髋关节置换术患者功能锻炼依从性的影响观察[J]. 母婴世界, 2021, 19(11): 243.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS