

加速康复外科理念在髋关节置换术围术期护理中的应用价值分析

钟胜菊, 郭琼露, 朱秋红, 雷兰芳

武汉市武昌医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究加速康复外科理念在髋关节置换术围术期护理中的应用效果。**方法** 抽取2021年6月至2022年9月间的120例采取髋关节置换术的患者,按照所采用的护理方法分为实验组(加速康复外科理念)与对比组(常规护理)各60例,比较两组患者的心理状态评分、并发症发生率、疼痛评分、睡眠质量情况。**结果** 实验组的心理状态评分低于对比组,并发症发生率低于对比组,疼痛评分低于对比组,睡眠质量优于对比组,呈 $P<0.05$ 。**结论** 加速康复外科理念的实施,能够降低不良心理对患者的影响,可降低并发症发生率,降低疼痛评分,提升患者的睡眠质量,可促进实现最终的治疗效果,可予以广泛推广使用。

【关键词】 加速康复外科理念; 髋关节置换术; 围术期护理

【收稿日期】 2024年3月10日

【出刊日期】 2024年4月15日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240149

Analysis of the application value of accelerated rehabilitation surgery concept in perioperative nursing of hip replacement surgery

Shengju Zhong, Qionglu Guo, QiuHong Zhu, Lanfang Lei

Wuhan Wuchang Hospital, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the application effect of accelerated rehabilitation surgery concept in perioperative nursing of hip replacement. **Methods** A total of 120 patients undergoing hip replacement from June 2021 to September 2022 were selected and divided into the experimental group (accelerated rehabilitation surgery concept) and the comparison group (routine care) with 60 cases in each group according to the nursing methods adopted. The psychological status score, complication rate, pain score and sleep quality of the two groups were compared. **Results** The mental state score, complication rate, pain score and sleep quality of the experimental group were lower than those of the comparison group, $P<0.05$. **Conclusion** The implementation of the concept of accelerated rehabilitation surgery can reduce the impact of adverse psychology on patients, reduce the incidence of complications, reduce pain scores, improve the sleep quality of patients, promote the realization of the final treatment effect, and can be widely used.

【Keywords】 Concept of accelerated rehabilitation surgery; Hip replacement; Perioperative nursing

受到年龄的影响,人体骨质质量不断降低,当外界力量对患者造成较大的冲击影响时,极易导致人体发生髋关节骨折情况^[1],此时将对其生活质量与身心健康等方面产生极大的消极影响。对该骨折情况的治疗方法中,可选择髋关节置换术的方法^[2],使用人造关节零件进行替换,进而实现最终的治疗康复效果。因骨折不适感影响,期间应予以相应护理措施^[3],从而推动手术的顺利进行促进术后康复效果。据相关文献查证了解到,加速康复外科理念的实施,能够促进患者健康的恢复^[4]。为进一步了解该护理措施的影响效果,以下将加速康复外科理念在髋关节置换术围术期护理中的应用效果进行分析,详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年6月至2022年9月间的120例采取髋关节置换术的患者,按照所采用的护理方法分为实验组与对比组。实验组60例,男32例、女28例,年龄范围43至72岁,平均年龄(57.59±3.42)岁。70例,对比组,男38例、女22例,年龄范围45至73岁,平均年龄(59.52±3.36)岁。

已获得伦理委员会批准;患者及其家属已详细了解本次研究目的,予以其研究过程结果知情权;精神正常;无肝肾功能障碍;无麻醉药物过敏史;无合并严重心脏病;无凝血功能异常;无血液系统疾病;两组临床

资料数据差异无统计学意义 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对比组: 采取常规护理, 为患者讲解手术治疗方法以及流程, 告知其术前规定时间内禁食禁水, 做好术前准备, 患者进入手术室后, 辅助其调整手术体位, 并予以其相应的麻醉药物, 麻醉起效后实施常规消毒备皮处理, 对其他部位实施铺巾护理, 保证患者的体温状况。手术期间配合医生完成手术, 实时监测患者的体征、血压、血糖、心率心电以及出血情况, 同时予以患者相应的营养药物支持, 保持患者机体电解质水平的平衡状态, 保障术中患者的生命安全。术后检测患者体征状态, 按时为其更换纱布、创口敷料, 遵医嘱予以其标准剂量的治疗药物, 检查患者的睡眠质量。病房环境进行清洁处理, 按时开窗通风, 保持病房中空气的清新, 保持病房中阳光的照射, 调整病房空气温度、湿度, 为患者播放舒缓音乐, 保障睡眠质量。根据患者术后恢复效果, 指导患者实施适当运动锻炼, 对无法下床活动的患者指导其开展四肢伸展、扭动脚踝运动, 对可下床活动的患者, 指导其缓慢走动, 促进患者机体运动功能的恢复, 有效预防并降低术后压疮、血栓等情况的发生。为患者设计相应的饮食结构, 保障患者机体营养均衡、电解质平衡, 逐渐提高患者的免疫力功能, 进一步促进健康的恢复速度。

实验组: 于常规护理基础上实施加速康复外科理念。

(1) 加强细节管理, 于患者入院后, 为其创建个人档案, 详细记录患者疾病情况、检查报告、治疗方案、手术过程及术后护理措施等, 不断完善患者的个人档案, 对患者的情绪状况进行分析, 予以相应干预措施, 予以相应的引导工作, 从而降低不良心理情绪对治疗护理工作的影响, 为患者创建相应病症预案, 防止突发情况的发生对患者的影响。

(2) 术前干预, 术前主动与患者沟通交流, 评估患者当前心理情绪状态, 实施相应的情绪引导措施, 降低不良情绪对患者的影响。讲解疾病形成原因、注意事项, 讲解本次手术治疗方法及手术的整体流程, 同时提供相关疾病治疗成功案例, 对其提出的疑问予以解答, 建立良好医患关系, 从而提高患者的护理依从性与治愈信心。于术前辅助患者实施相关体征检测, 了解患者当前状况是否符合髋关节置换术的手术实施标准。将手术中所需要使用的医疗器械进行清洁消毒处理, 做好术前准备。

(3) 术中干预, 当患者于手术过程中, 为其介绍

手术室环境, 从而降低患者在陌生环境中的紧张感。手术备皮消毒处理完成后, 使用铺巾实施保温干预并保护患者的隐私。术中实时监测患者的体征状态, 予以营养液保障患者机体平衡, 配合医生完成手术, 予以创口消毒处理。将手术室空气湿度控制在 50%至 60%间, 将室温控制在 21 至 25℃。

(4) 术后护理, 按照疼痛接受程度, 遵医嘱给予患者标准剂量的镇痛药物, 降低术后疼痛应激其概况的发生, 保障患者的生命安全。为患者设计相应的饮食计划, 检查患者术后排气情况, 可予以其流质饮食, 加强促进患者肠胃的蠕动, 为其补充机体所需营养, 依据肠胃恢复情况, 逐渐更换为正常饮食, 进而促进术后健康的恢复。

1.3 观察指标

(1) 对比两组心理状态评分 (SAS、SDS)。

(2) 比较两组并发症发生率 (感染、深静脉血栓、假体松动、出血)。

(3) 比较两组疼痛评分 (术后 1d、2d、3d、5d、7d 间的疼痛情况)。

(4) 对比两组睡眠质量 (入睡时间、睡眠时间、催眠药物、日间功能、睡眠效率)。

1.4 统计学方法

应用平均数 \pm 标准差表示计量资料, 百分比表示计数资料, 行 t 值卡方值检验, 在 $P<0.05$ 时表示数据差异具有统计学意义, 以上数据均采用 SPSS24.0 版本统计学软件进行分析。

2 结果

2.1 心理状态评分

实验组心理状态评分低于对比组, 呈 $P<0.05$, 如表 1。

2.2 并发症发生率

实验组发生感染 1 例 (1.67%) 共 1 例 (1.67%), 对比组发生感染 2 例 (3.33%)、深静脉血栓 2 例 (3.33%)、假体松动 3 例 (5.00%)、出血 1 例 (1.67%) 共 8 例 (13.33%), ($X=5.885P=0.015$), 实验组并发症发生率低于对比组, 呈 $P<0.05$ 。

2.3 疼痛评分

实验组术后 1d (4.05 \pm 0.12) 分、2d (3.12 \pm 0.32) 分、3d (2.13 \pm 0.52) 分、5d (1.04 \pm 0.21) 分、7d (0.38 \pm 0.05) 分, 对比组术后 1d (8.84 \pm 0.24) 分、2d (5.63 \pm 0.27) 分、3d (4.95 \pm 0.47) 分、5d (3.64 \pm 0.14) 分、7d (2.47 \pm 0.29) 分, ($t=138.275/46.436/31.163/79.795/55.012P$ 均 <0.05), 实验组术后不同时间段的疼痛评分低于对比组, 呈 $P<0.05$ 。

表1 心理状态评分对比(分)

组别	时间	SAS	SDS
实验组 (n=60)	护理前	59.29±3.45	59.62±3.24
	护理后	34.23±2.13	34.23±2.08
对比组 (n=60)	护理前	59.56±3.48	59.56±3.16
	护理后	43.56±2.24	42.35±2.45
护理前后实验组 t/P		47.875/0.000	51.080/0.000
护理前后对比组 t/P		29.946/0.000	33.339/0.000
护理后两组比较 t/P		23.380/0.000	19.570/0.000

2.4 睡眠质量

实验组入睡时间(15.34±2.25)min、睡眠时间(8.47±0.67)h、催眠药物(1.08±0.13)、日间功能(1.13±0.39)、睡眠效率(1.21±0.43)%,对比组入睡时间(24.56±2.16)min、睡眠时间(6.58±0.23)h、催眠药物(2.28±0.42)、日间功能(2.32±0.92)、睡眠效率(2.59±0.18)%,(t=22.897/20.666/21.141/9.224/22.931 P均<0.05)。实验组睡眠质量优于对比组,呈P<0.05。

3 讨论

髌关节置换术为治疗股骨头坏死、髌关节发育不良及退变性髌骨关节炎等病症的治疗方法^[5],该方法可恢复患者的正常活动,提高日常生活质量。但为侵入性手术治疗方法,过程期间会产生一定的不适感,易影响患者的心理状态对术后恢复效果具有一定阻碍影响,所以应予以相应的护理措施。据相关文献查证了解到,加速康复外科理念护理,能够为患者创建个人档案^[6],通过做好术前准备,加强对术中患者体征指标变化情况的监测,保障患者的生命安全。术后依据患者具体恢复情况,设计相应的饮食计划,为患者补充机体所需营养,促进术后健康的恢复,指导患者实施适当运动锻炼^[7],对无法下床活动的患者指导其开展四肢伸展、扭动脚踝运动,对可下床活动的患者,指导其缓慢走动,促进患者机体运动功能的恢复。通过对上述护理结果进行总结对比了解到,实验组的心理状态评分低于对比组,并发症发生率低于对比组,疼痛评分低于对比组,睡眠质量水平优于对比组,呈P<0.05;充分体现了加速康复外科理念的实施,可有效稳定患者的情绪状态,降低不良心理的影响,能够降低术后并发症发生率,降低术后疼痛感,提高患者的睡眠质量,可促进患者健康的恢复,实现最终的治疗目的^[8]。

综上所述,加速康复外科理念在髌关节置换术围术期护理中的应用效果显著,具有于相关疾病治疗护

理过程中推广使用的价值。

参考文献

- [1] 代玉倩,范雅静,周晓利.快速康复外科理念结合个案管理模式在髌关节置换术患者围术期护理中的应用效果研究[J].反射疗法与康复医学,2022,3(02):70-73+78.
- [2] 于冉,赵艳,沙培.基于快速康复外科理念的个案护理在行人工髌关节置换术患者中的应用价值[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(12):37-40.
- [3] 李玉玺.加速康复外科(ERAS)理念在全髌关节置换患者围手术期护理中的临床应用效果[J].现代诊断与治疗,2021,32(21):3511-3512.
- [4] 宋国瑞,刘军,张晨,刘子歌,陈德胜.加速康复外科理念在老年全髌关节置换术围术期的临床应用研究[J].宁夏医科大学学报,2021,43(02):137-140.
- [5] 张欢,陈江湖,郑晓春.加速康复外科理念在髌关节置换术围术期麻醉护理的应用[J].福建医药杂志,2020,42(06):168-171.
- [6] 吴飞鹏,兰玉平,陶红,陶崎峰,王洪平,陈春雨,罗娟,魏露.加速康复外科理念在全髌关节置换术围术期的应用[J].中国医刊,2020,55(09):958-961.
- [7] 李颖伶,杨云,黄锦鑫.加速康复外科理念在全髌关节置换术手术室护理中的应用价值分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(16):2664-2666.
- [8] 刘丽芳,陈洁.加速康复外科在人工髌关节置换术围术期护理中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(15):229-232.

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