

运用联合延续护理服务提高髋关节置换术后出院患者 居家康复的效果分析

刘余婷

北京积水潭医院贵州医院 贵州贵阳

【摘要】目的 研究延续护理服务的实施路径及在髋关节置换术出院患者护理中的应用价值。**方法** 随机数字表分组方法及流程下, 将我院 80 例行人工髋关节置换术治疗的患者分为 YN 组 40 例和 YX 组 40 例, 术后出院护理中 YN 组患者实施常规护理, YX 组患者在 YN 的基础上联合实施延续护理。对比两组患者术后并发症(感染、假体松动、血栓形成、关节脱位)的发生率, 评价患者髋关节功能(髋关节 Harris 评分法), 并调查护理满意度。**结果** YX 组患者术后并发症的发生率为 5%, 低于 YN 组的 15% ($P < 0.05$)。YX 组患者术后髋关节功能优良率为 82.50%, 高于 YN 的 70% ($P < 0.05$)。YX 组患者护理满意度为 95%, 高于 YN 组的 75% ($P < 0.05$)。**结论** 髋关节置换术后出院患者予以延续护理服务可有效降低患者术后并发症的发生率, 提高髋关节功能康复效果, 提高患者护理满意度。

【关键词】 髋关节置换术; 延续护理服务; 并发症; 髋关节功能

【收稿日期】 2024 年 5 月 12 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240297

Analysis of the effect of using combined extended care services to improve home rehabilitation of patients discharged from hospital after hip replacement surgery

Yuting Liu

Beijing Jishuitan Hospital Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To study the implementation path of extended care service and its application value in the care of patients discharged from the hospital after hip arthroplasty. **Methods** Under the random number table grouping method and process, 80 patients treated with artificial hip arthroplasty in our hospital were divided into 40 cases in the YN group and 40 cases in the YX group, and in the postoperative discharge care, patients in the YN group were implemented with routine care, and patients in the YX group were jointly implemented with continuation care on the basis of YN. The incidence of postoperative complications (infection, prosthesis loosening, thrombosis, and joint dislocation) was compared between the two groups, the patients' hip function was evaluated (Hip Harris Score Method), and nursing satisfaction was investigated. **Results** The incidence of postoperative complications in the YX group was 5%, which was lower than that of 15% in the YN group ($P < 0.05$). The rate of excellent postoperative hip function in the YX group was 82.50%, which was higher than that of 70% in the YN group ($P < 0.05$). The satisfaction of nursing care for patients in the YX group was 95%, which was higher than that of 75% in the YN group ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous nursing care for patients discharged from hospital after hip arthroplasty can effectively reduce the incidence of postoperative complications, improve the effect of functional rehabilitation of the hip joint, and increase the satisfaction of patient care.

【Keywords】 Hip arthroplasty; Extended care service; Complications; Hip function

人工髋关节置换术是在骨科医疗技术发展进程不断推进及人工骨材料不断优化背景下新兴的先进技术, 其根据人体髋关节解剖学结构特点和功能特征, 将人

工材料制成髋关节假体并植入体内, 以起到恢复功能、改善症状的治疗目的, 广泛应用于髋关节疾病的治疗中。术后护理作为手术治疗体系的重要组成部分, 延续

护理是在整体医疗理念发展进程不断推进及康复医疗模式不断优化背景下应运而生的新型护理模式,旨在从患者生理、心理、认知、行为等方面通过多维度的干预予以患者优质护理,为患者提供全程、专业的健康照护,避免其在从医院过渡到家庭时出现护理干预脱节现象,在提高患者自我护理能力的基础上大大提高术后康复效果,改善生活质量^[1]。本文主要探讨延续护理服务的实施路径及在髌关节置换术出院患者护理中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择我院 2023 年 1 月~2023 年 5 月期间收治的 80 例行人工髌关节置换术治疗的患者为研究对象。病例纳入标准:(1)符合人工髌关节置换术适应症;(2)患者病历信息全面、真实;(3)对本研究内容知悉且同意;排除标准:(1)合并其他髌关节疾病者;(2)开展过髌关节手术治疗者;(3)合并精神类疾病或沟通障碍者。根据随机数字表分组方法及流程将本组 80 例患者分为 YN 组 40 例和 YX 组 40 例。YN 组:男 23 例,女 17 例;年龄 58~72 岁,平均(65.25±3.24)岁;髌关节疾病类型:髌部骨折 32 例,股骨头缺血性坏死 8 例;YX 组:男 22 例,女 18 例;年龄 59~72 岁,平均(65.33±3.15)岁;髌关节疾病类型:髌部骨折 33 例,股骨头缺血性坏死 7 例。收集两组患者基线资料信息后予以统计学比较, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

两组患者均行人工髌关节置换术治疗,术后出院护理中:

YN 组 40 例患者实施常规护理,即交代患者术后注意事项、指导患者遵医嘱用药、饮食护理、康复锻炼、定期复诊等。

YX 组 40 例患者实施延续护理,即在上述常规护理的基础上成立延续护理小组,由小组成员对出院患者开展专业化的延续护理,护理途径主要包括电话随访、微信群、微信公众号及 APP,患者通过扫码加入医院信息化服务平台,通过智能化的随访管理和提醒获得个案护理服务。具体护理内容:(1)减轻疼痛应激。骨折术后疼痛应激刺激是介导体炎症反应、影响循环代谢功能并制约患者术后康复效果的重要原因。延续护理中,指导患者取舒适体位,通过按摩所施加的良性刺激缓解疼痛症状,并可在改善患肢血液循环及疏通经络代谢的基础上提高创口愈合效果。(2)康复训练指导。延续护理中根据患者病情特点、康复需求及

机体耐受力,帮助其指定个性化的髌关节运动锻炼方案,重点计划循序渐进的训练进程:下肢被动肌肉训练-髌关节屈曲练习-髌关节内收训练、外展训练-行走训练-日常生活能力训练^[2]。并根据患者康复效果,指导患者逐步提高日常生活能力,并尽早回归社会,提高生活质量。(3)预防并发症。感染、假体松动、血栓形成、关节脱位等为髌关节置换术后常见的并发症类型,延续护理中叮嘱患者术后居家予以伤口换药时应严格遵循无菌原则,必要时需于医院进行换药护理;卧床期间指导患者开展肢体按摩及被动锻炼,并根据关节功能恢复效果进行早期下床活动,以预防下肢血栓形成;指导患者遵循医嘱定期复查,于医院进行相关检查,如 X 光片、CT 扫描或 MRI 以评估假体位置和骨骼愈合情况,并避免长时间静坐或站立,保持适当的活动水平,以预防假体松动、关节脱位等严重并发症^[3]。(4)认知及健康行为管理。延续护理中聚焦患者所关心、担心的问题,通过发放宣传手册、播放线上视频、开展健康讲座等形式,组织开展健康宣教活动,在加强患者疾病认知的基础上从专业的角度给予患者健康指导,指导患者从日常饮食、运动康复、生活习惯等各个方面建立健康的心理行为方式,提高自我健康管理水平。

1.3 观察指标

1.3.1 术后并发症发生率

统计 YN 组和 YX 组患者术后并发症的发生率,包括感染、假体松动、血栓形成、关节脱位。

1.3.2 髌关节功能

于两组患者治疗后 3 个月,参照髌关节 Harris 评分法评价患者髌关节功能,评价标准:优:Harris 评分为 91~100 分;良:Harris 评分为 76~90 分;可:Harris 评分为 50~75 分;差:Harris 评分<50 分^[4]。

1.3.3 护理满意度

分别调查 YN 组和 YX 组患者护理满意度。满意度=(满意病例+基本满意病例)/总病例×100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 软件,计数、计量数据记为百分比(n%)、标准差($\bar{x} \pm s$), χ^2 、 t 检验, $P<0.05$ 提示差异比较有统计学意义。

2 结果

2.1 术后并发症发生率

YX 组患者术后并发症的发生率为 5%,低于 YN 组的 15%($P<0.05$)。见表 1:

2.2 髌关节功能

YX 组患者术后髌关节功能优良率为 82.50%,

高于 YN 的 70% ($P < 0.05$)。见表 2:

2.3 护理满意度

YX 组患者护理满意度为 95%，高于 YN 组的 75% ($P < 0.05$)。见表 3:

表 1 YN 组和 YX 组患者术后并发症发生率比较 (n/%)

组别	例数	感染	假体松动	血栓形成	关节脱位	总发生率
YN 组	40	2	1	2	1	6/15
YX 组	40	1	0	1	0	2/5
χ^2						8.575
P						0.006

表 2 YN 组和 YX 组患者髌关节功能比较 (n/%)

组别	例数	优	良	可	差	优良率
YN 组	40	12	16	8	4	28/70
YX 组	40	16	17	6	1	33/82.50
χ^2						8.936
P						0.005

表 3 YN 组和 YX 组患者护理满意度比较 (n/%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
YN 组	40	14	16	10	30/75
YX 组	40	20	18	2	38/95
χ^2					10.756
P					0.000

3 讨论

快速康复外科理念 (ERAS) 下髌关节置换术临床治疗的主要目的在于提高患者关节功能恢复效果, 尽快帮助患者下床负重行走, 加快患者术后康复进程, 积极预防并发症, 降低老年患者长期卧床血栓形成风险^[5]。延续护理即是结合髌关节置换术后患者康复护理需求, 将护理计划从医院延续到家庭的护理模式, 体现护理服务的完整性、延伸性; 并在护理内容上从影响术后康复质量的多因素出发, 包括心理状态、关节功能、并发症、自我护理能力、健康管理水平等, 制定科学、有效、全面的康复护理干预, 以提高患者术后康复效果^[6]。本研究中, 术后出院护理中 YN 组患者实施常规护理, YX 组患者在 YN 的基础上联合实施延续护理, 对比结果显示:

YX 组患者术后并发症的发生率为 5%, 低于 YN 组的 15% ($P < 0.05$)。YX 组患者术后髌关节功能优良率为 82.50%, 高于 YN 的 70% ($P < 0.05$)。YX 组患者护理满意度为 95%, 高于 YN 组的 75% ($P < 0.05$)。即通过延续护理服务的开展可有效降低患者术后并发

症的发生率, 提高术后髌关节功能康复效果, 更好的满足患者护理需求。在护理学内涵上, 延续护理是在院内护理的基础上重视患者远期健康和生活质量的改善需求, 将服务周期从院内延伸至院外, 从关节功能状态、并发症预防及健康行为方式等方面把握康复护理重点, 在保证护理安全性、科学性的同时指导患者参与健康管理, 在完善患者疾病相关认知的基础上能够自觉开展有益术后康复的心理行为方式, 提高自身健康管理水平, 从而能够促使患者获得更全面的护理服务的同时, 在提高患者关节功能、健康管理能力的同时提高术后整体康复效果^[7]。

综上, 髌关节置换术后出院患者予以延续护理服务可有效降低患者术后并发症的发生率, 提高髌关节功能康复效果, 提高患者护理满意度, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 于娥. 延续护理对老年髌部骨折患者术后肢体功能恢

- 复的效果[J]. 中国冶金工业医学杂志,2024,41(01):52-53.
- [2] 杨丽蓉,杜军霞,杨乔辉,杨小广. 延续性护理对人工髌关节置换术后患者生活质量的影响观察[J]. 婚育与健康,2023,29(23):193-195.
- [3] 黄玲,傅德杰,邓姝. 基于微信平台的延续性护理对髌关节置换患者术后关节功能康复及自护能力的影响[J]. 中国当代医药,2023,30(28):180-183+188.
- [4] 鲁佳. 基于ERAS多学科协作的信息化延续护理在老年髌关节置换术患者中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报,2023,45(05):399-400.
- [5] 危宝凤,陈金秀. 三元联动延续护理模式在人工髌关节置换术患者护理中的应用效果[J]. 透析与人工器官,2023,34(02):88-91.
- [6] 王薇薇,陈陶,蒋艳. 延续性护理对老年髌关节置换术患者的影响分析[J]. 中国社区医师,2023,39(12):146-148.
- [7] 熊小芳. 延续性护理对人工全髌关节置换术患者康复效果的影响[J]. 透析与人工器官,2023,34(01):88-90.

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