

# 延续性护理对全髋关节置换术后患者髋关节功能康复的效果

龙丽艳

贺州市人民医院骨关节与运动医学科 广西 贺州 542899

DOI:

**【摘要】** 目的:分析研究延续性护理对全髋关节置换术后患者髋关节功能康复的效果。方法:选取我科在2017年5月到2019年8月期间收治的行全髋关节置换术的患者80例作为分析研究对象,并将这些患者随机的分为研究组和对照组,每组患者40例。其中,给予对照组患者常规护理,给予研究组患者延续性护理。结果:行全髋关节置换术后选用延续性护理的患者髋关节功能康复效果明显优于常规护理的患者。结论:延续性护理对全髋关节置换术后患者髋关节功能的康复具有促进作用,是临床中值得推广选用的有效方式。

**【关键词】** 全髋关节置换术;延续性护理;康复效果

髋关节置换术是治疗患者由于关节软骨的磨损、退行性变引起的严重髋关节疼痛以及僵直的骨关节炎慢性疾病的重要手段。通常情况下,根据患者疼痛程度的不同,医院首先会给予患者止痛药物或者其他治疗,当治疗效果不显著时,医生则会建议患者行全髋关节置换术,为了保证与人工髋贴合完好,需要重塑骨关节面,通常情况下,老年患者居多,由于老年人机体免疫能力低以及骨质疏松等情况的存在,术后对患者的护理对患者的髋关节功能康复效果影响显著。为了更好地分析研究延续性护理对全髋关节置换术后患者髋关节功能康复效果,选取我科在2017年5月到2019年8月收治的80例进行全髋关节置换术的患者作为分析研究资料,详细报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我科在2017年5月到2019年8月行全髋关节置换术的患者80例作为分析研究资料。这些患者均经术前检查,无重大心血管、肾脏以及精神疾病。这些患者中,有男性患者50例,女性患者30例,年龄在41~76岁,平均年龄在 $(55 \pm 9.85)$ 岁。其中包括股骨头坏死50例,股骨颈骨折14例,骨性关节炎16。这些患者在年龄、性别以及病因方面差异无统计学意义, $p > 0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 方法

将选取的80例行全髋关节置换术的患者随机的分为研究组和对照组,每组患者40例。给予对照组的患者常规护理,给予观察组的患者延续性护理。其中,常规护理护理内容为:对患者的生活及饮食进行指导,术后观察患者是否存在生命体征异常等,保持患者病房干净整洁,避免感染,叮嘱患者定期进行功能训练。延续性护理的护理内容包括:第一,给患者发放关于髋关节置换术的知识手册,让患者了解进行该手术后的注意事项等;第二,护理人员了解患者对知识手册相关知识的掌握情况,文化程度低对手册内容不了解的,要耐心的给患者讲解;第三,耐心的给患者讲解进行全髋关节置换术的有效性、可行性,消除患者的紧张焦虑情绪,增强患者的依从性,保持正确的睡姿,恢复期间避免性生活,积极配合康复训练,提升康复效果;第四,给患者制定康复训练操;第五,根据患者自身体质的不同,给患者制定个性化的膳食方案,叮嘱患者按时按量用药;第六,提醒患者注意术后保持行髋关节置换术部位的清洁卫生,避免感染。对所有患者均在患者出院时、出院后2个月、4个月、6个月对患者进行回访,记录回访信息。

### 1.3 统计学方法

对上述所得的数据采用SPSS18.0统计软件进行分析处理,计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $p < 0.05$ 表示

差异具有统计学意义。

## 2 结果

80 例进行全髋关节置换术的患者通过分为研究组和对照组采取不同的护理方法护理后,对两组髋

关节的功能康复效果进行评分比较发现,延续性护理对全髋关节置换术后患者髋关节功能康复的评分以及恢复的有效率均明显高于常规护理,差异显著, $p<0.05$ ,具有统计学意义。详细情况如下表所示。

研究组和对照组患者全髋关节置换术后患者髋关节功能康复评分比较表

|           | 出院时        | 出院 2 个月    | 出院 4 个月    | 出院 6 个月    | 有效率   |
|-----------|------------|------------|------------|------------|-------|
| 研究组(n=40) | 42.18±5.45 | 64.24±6.23 | 73.85±7.65 | 88.89±9.87 | 95%   |
| 对照组(n=40) | 42.16±6.15 | 63.19±6.98 | 68.99±6.59 | 74.43±7.01 | 77.5% |

## 3 讨论

在全髋关节置换术中,医生会将人工髋关节取代你的髋部,髋关节的结构包括:球形的股骨头以及与之镶嵌的盆骨髋臼,白色平滑的关节软骨覆盖在骨表面,使髋关节的运动更加容易、灵活。目前,临床中的治疗方式主要是根据患者疼痛程度的不同,医院首先会给予患者止痛药物或者其他治疗,当治疗后患者疼痛程度等症状仍然存在时,医生则会建议患者行全髋关节置换术。在这个手术中,医生首先对受损的骨头以及关节部位进行清理,清理后,为了保证与人工髋贴合完好,需要重塑骨关节

面。人工髋关节包括髋臼、臼内平滑的衬垫、股骨头柄和股骨头,医生将会调整髋臼和股骨头使得与原件完好相嵌,并检查新的髋关节的活动范围是否正常,术后观察其疼痛是否缓解,髋关节康复效果等。通常情况下,针对老年患者自身的骨质疏松等情况,延伸性护理对髋面的恢复显得尤为重要。本文通过对 80 例髋关节置换术患者术后分组护理发现,延续性护理具有护理方式专业化程度高,护理过程周密严谨以及护理后患者的疼痛程度低,患者髋关节功能康复效果显著,患者易于接受等优势,是护理髋关节患者术后值得推广选用的有效方式。

## 【参考文献】

- [1]郑雪红. 延续性护理对超高龄全髋关节置换术患者术后生活质量的影响[J]. 中国伤残医学,2015,23(15):137—138.
- [2]张江平,陶红梅,杨朝霞. 延续性护理对全髋关节置换术后患者康复效果的影响[J]. 国际护理学杂志,2011,30(01):47—49.
- [3]高玉玲,魏崇敏,李贤化. 延续性护理对全髋关节置换术后患者髋关节功能康复的效果[J]. 国际护理学杂志,2014,33(08):2131—2132.
- [4]岳春娥,高士辉,闰长红. 人工髋关节置换术后延续性护理效果分析[J]. 护理实践与研究,2013,10(10):38—39.
- [5]周一庆. 人工髋关节置换术后延续性护理及研究进展[J]. 医学信息,2013,26(07):399.
- [6]岳小瑞,郭丽,郑晓静. 系统化康复护理对全髋关节置换术后功能康复的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2010,19(35):4609—4610.