·护理研究·

人工髋关节置换术后康复锻炼效果观察

李　军

云南中医学院第二附属医院　云南昆明　650041

〔摘　要〕**目的**　分析人工髋关节置换术后康复锻炼效果。**方法**　采取随机数字表法将 2013 年 6 至 2016 年 6 月在我院行人工髋关节置换术的 65 例患者分为研究组（33 例）与对照组（32 例），对照组在术后实行常规护理，研究组在对照组的基础上应用康复锻炼，对两组患者髋关节功能恢复情况和术后并发症发生情况进行比较。**结果**　研究组患者在术后半年和术后 1 年的 Harris 评分均较对照组更低，术后疼痛和跛行发生率（18.2%、53.1%）均较对照组（53.1%、68.8%）更低，两组对比 P＜0.05。**结论**　对行人工髋关节置换术的患者实行康复锻炼有助于提升其髋关节功能，减少术后并发症的发生。

〔**关键词**〕人工髋关节置换术；常规护理；康复锻炼

〔**中图分类号**〕R473.6　　〔**文献标识码**〕A　　〔**文章编号**〕2095-7165（2018）06-127-02

人工髋关节置换术是一类应用较广且非常成熟的术式，对治疗髋部病变具有较好的疗效，可有效改善患者髋关节功能，预防髋部畸形，缓解其疼痛症状，患者满意度较高[1]。但实行该类手术的人群多为老年人，其健康意识较差，术后康复周期较长，往往还需指导其进行系统的康复锻炼。本次实验选取 2013 年 6 月至 2016 年 6 月在我院行人工髋关节置换术的 65 例患者为研究对象，就其术后康复锻炼的效果作如下分析。

1　资料和方法

1.1 一般资料

采取随机数字表法将 2013 年 6 至 2016 年 6 月在我院行人工髋关节置换术的65例患者分为研究组(33例)与对照组(32例)。研究组中男性、女性分别有 19 例、14 例；年龄最小 52 岁，最大 77 岁，平均年龄为(70.1±3.4)岁；全髋关节置换术 23 例，人工股骨头置换术 10 例。对照组中男性、女性分别有 17 例、15 例；年龄最小 50 岁，最大 78 岁，平均年龄为（70.6±3.6）岁；全髋关节置换术 21 例，人工股骨头置换术 11 例。统计学分析显示研究组、对照组患者以上资料的差异不显著，P＞0.05，实验可行。

1.2 方法

对照组在术后实行常规护理，指导患者适当卧床休息，并下床活动，不给予专门的康复锻炼。

研究组在对照组的基础上应用康复锻炼，具体措施如下：（1）指导患者在术后早期开展气压循环和踝泵运动治疗，以避免发生深静脉血栓；（2）需指导患者进行肌力训练，尤其要加强对臂中肌和臀小肌的肌力训练；（3）可通过康复锻炼图片增进患者对锻炼方式的认知，以免因动作错误而导致假体脱位。在术后对所有患者随访 1 年，以了解其髋关节功能恢复情况和术后并发症发生情况。

1.3 评价标准

1.3.1 比较研究组与对照组患者髋关节功能恢复情况。采取 Harris 髋关节功能量表分别评价两组患者在术前、术后半年、术后 1 年的髋关节功能，得分以高者为佳。

1.3.2 比较研究组与对照组患者术后并发症（疼痛、跛行）发生情况。

1.4 统计学方法

本次研究所用统计学软件为 SPSS20.0 统计软件包，分别用例数（百分率）、均数 ± 标准差（$\bar{\chi}\pm s$）表示计数资料和计量资料，分别实行卡方检验和 t 检验，在 P＜0.05 时判定组间差异具有统计学意义。

2　结果

2.1 研究组、对照组患者 Harris 评分相比

两组患者在手术前的 Harris 评分无明显区别，P＞0.05；在术后半年和术后 1 年，研究组患者 Harris 评分均显著高于对照组，P＜0.05。详见表 1。

表 1：研究组、对照组患者 Harris 评分相比（$\bar{\chi}\pm s$，分）

组别	例数	术前	术后半年	术后 1 年
研究组	33	24.7±3.3	49.6±3.9	62.3±3.5
对照组	32	24.1±3.0	32.2±3.4	44.7±2.9
t		0.766	19.149	22.039
P		0.446	0.000	0.000

2.2 研究组、对照组患者术后并发症发生情况相比

研究组患者术后疼痛和跛行发生率（18.2%、53.1%）均较对照组（53.1%、68.8%）更低，组间比较 P＜0.05，详见表 2。

表 2：研究组、对照组患者术后并发症发生情况相比 [n（%）]

组别	例数	疼痛	跛行
研究组	33	6（18.2）	14（42.4）
对照组	32	17（53.1）	22（68.8）
t		8.676	4.557
P		0.003	0.033

3　讨论

人工髋关节置换术是治疗股骨颈骨折、股骨头坏死、创

作者简介：李军（1973.4-）云南文山，汉族，副主任医师，大学本科，主要从事脊柱四肢及关节骨折，股骨头无菌性坏死，颈椎病，腰椎间盘突症，骨肿瘤及慢性神经病性疼痛的诊疗工作。

www.cjkanjiansuo.com 学术期刊网

伤性关节炎、强制性脊柱炎等骨科疾病的常用术式，具有较好的疗效[2]。近些年来诸多临床研究证实对行人工髋关节置换术治疗的患者实行恰当的术后康复锻炼，有助于促进髋关节功能的恢复，预防并发症的发生，加快其康复进程，保障其身心健康。笔者认为对行人工髋关节置换术的患者实施康复锻炼的目的为扩大关节活动度，确保人工关节能发挥较好的功能，并通过加强对关节周围肌群的训练使重建部分和关节维持较好的稳定性，进而提升患者生活自理能力和生活质量，同时还能延长人工关节的使用期限，预防各类并发症的发生[3]。宋晓文、刘茜[4]的研究认为在对行人工髋关节置换术治疗的患者实行术后康复锻炼时需把握好训练强度和训练方法，并做好随访工作。本次实验结果显示，在对行人工髋关节置换术患者实施术后康复锻炼后，其髋关节功能得到明显改善，术后半年和术后 1 年的 Harris 评分均较术前明显提升，术后疼痛发生率仅为 18.2%，跛行发生率仅为 42.4%，以上指标均优于单用常规护理的患者（P ＜ 0.05），本次实验结果类似于林祥波等[5]的实验结果。

可见，对行人工髋关节置换术的患者实施康复锻炼可取得积极的效果，适宜在临床中推广应用。

［参考文献］

[1] 康淑芳 . 临床护理路径在人工髋关节置换术后患者康复训练中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志，2013，19(20):109-110.

[2] 周伟，吕莉慧，黄莹，等 . 人工髋关节置换术与功能训练对老年股骨粗隆间骨折患者术后康复的效果研究 [J]. 现代生物医学进展，2016，16(34):6691-6693.

[3] 袁情 . 人工髋关节置换术后围术期康复护理 [J]. 全科护理，2014，12(9):771-772.

[4] 宋晓文，刘茜 . 系统康复指导预防人工髋关节置换术后并发症的作用 [J]. 上海护理，2014，14(5):21-24.

[5] 林祥波，胡冰，秦明，等 . 人工髋关节置换术后康复锻炼效果观察 [J]. 中国卫生标准管理，2017，8(25):197-198.

（上接第 125 页）

治疗组满意率明显高于对照组，P<0.05，差异显著。见表 2。

表 2：两组患者的临床护理满意率比较（n，%）

组别	例数	满意	比较满意	不满意	满意率
对照组	34	10（29.4）	17（50.0）	7（20.6）	27（79.4）
治疗组	34	26（76.5）	6（17.6）	2（5.9）	32（94.1）
χ^2 值					10.628
P 值					<0.05

3 讨论

重症监护室具有中心监护站，通过将全部危重患者集中在一处，可在物力、人力、医疗技术等方面给予患者最佳保障，提高临床治疗效果。而重症监护室患者多表现为心理压力大、情绪不稳定等，由于患者心理变化直接影响临床治疗效果，因此，选择合适的护理方法是十分有必要的。重症监护室心理护理通过制定科学的心理护理方案、建立和谐的护患关系、快速适应病房环境等措施，有效改善患者不良情绪，帮助患者早日康复[3]。

本研究中，治疗组护理有效率 97.1%、满意率 94.1%，对照组 76.5%、79.4%，这与崔在卫的研究中，观察组有效率 97.3%、满意率 94.2% 显著高于对照组（P<0.05）的研究结果一致。

综上所述，心理护理在重症监护室患者临床护理中的应用效果良好，值得推广应用。

［参考文献］

[1] 叶丽娟，程文娟，夏秋凤 . 分析心理护理在儿童重症监护室护理中的应用效果 [J]. 中国医药科学，2017，7(10):92-94.

[2] 徐昆花，张丽明 . 分析 ICU 重症监护清醒患者的心理及护理方法、效果 [J]. 中外医学研究，2018，16(08):81-82.

[3] 崔在卫 . 心理护理在儿童重症监护室中的应用价值分析 [J]. 中国医药指南，2018，16(15):239-240.

（上接第 126 页）

表 2：两组新生儿的血清胆红素水平变化比较

组别	n	治疗第 1d	治疗第 3d	治疗第 7d
观察组	25	50.3±9.6	84.0±6.3	107.8±14.1
对照组	25	50.5±9.4	128.1±14.2	199.5±12.6
t		1.485	12.526	16.524
P		>0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

黄疸是新生儿最常见的一种病症，发生率较高，据临床调查数据显示，大约有 60% 左右的新生儿均会表现出黄疸症状。新生儿黄疸主要是由于新生儿机体内的血清胆红素显著升高而导致的，其中主要的发生部位在皮肤和黏膜[3]。对于黄疸新生儿来说，如果其血清胆红素水平过高，且无法有效控制，则会对新生儿的神经系统造成损害，严重时甚至会威胁新生儿的生命健康[4]。因此，对于黄疸新生儿来说，不仅要积极地给予临床治疗，更要在早期给予有效的临床护理干预，才能够改善其治疗效果[5]。

本次研究中通过对黄疸新生儿实施早期护理干预，显著地缩短了新生儿的各项临床指标的转归时间，并在较短时间内促使其血清胆红素水平得到有效控制。

［参考文献］

[1] 罗文英 . 早期护理干预对新生儿黄疸的临床效果分析 [J]. 当代医学，2013，15(09)：115-116.

[2] 刘初凤 . 早期护理干预在新生儿黄疸治疗中的应用效果 [J]. 中外医学研究，2013，27(13)：86-87.

[3] 廖伟琼，陈华萍，邓玮筠，等 . 早期护理干预对新生儿黄疸的临床效果分析 [J]. 包头医学院学报，2015，7(05)：107-108.

[4] 张海霞，许敏，胡传凤 . 早期护理干预对防治新生儿黄疸的效果分析 [J]. 当代医药论丛，2015，14(12)：124-126.

[5] 冯杏梅，丘慧 . 早期护理干预对新生儿黄疸治疗中的临床影响分析 [J]. 吉林医学，2016，23(02)：443-444.

学术期刊网 www.qikanjiangyo.com