

协同护理在人工全髋关节置换术临床护理中的应用效果研究

扶俊霞 谭晓红

郴州市第一人民医院南院肢体手足（显微）外科 湖南郴州 423000

【摘要】目的 探究协同护理在人工全髋关节置换术临床护理中的应用效果。**方法** 随机抽取我院收治的 60 例行人工全髋关节置换术的患者作为观察对象，纳入时间段在 2014 年 10 月—2016 年 10 月。根据患者入院号单双数进行分组（单号观察组，双号对照组），每组中 30 例患者。观察组患者给予协同护理干预；对照组患者给予常规护理。分别观察两组患者的生活质量和对护理工作的满意度。**结果** 观察组患者的生活质量评分与对照组相比，相关数据具有明显差异（ $P < 0.05$ ）；同时，观察组患者的护理满意度为 96.6%，显著高于对照组的 70.0%，两组比较具有统计学意义（ $\chi^2=9.6800$ ； $P < 0.05$ ）。**结论** 对人工全髋关节置换术患者采取协同护理干预，不仅改善患者的生活质量，对于护理的效果也有显著提升，患者的满意度高，可在临床推广。

【关键词】 协同护理；人工全髋关节置换术；临床护理；应用效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561（2018）02-025-01

人工全髋关节置换术在临床上的应用较为广泛，常用于治疗髋臼破坏重或有明显退变、类风湿性关节炎、股骨头无菌性坏死和陈旧性股骨颈骨折并发股骨头坏死等病症^[1-2]。关于人工全髋关节置换术的护理已经受到越来越多的关注，本次研究中，随机抽取我院收治的 60 例行人工全髋关节置换术的患者作为观察对象，进行分组处理后，通过对比分析来探究协同护理在人工全髋关节置换术临床护理中的应用效果，详细如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次实验研究随机抽取我院收治的 60 例行人工全髋关节置换术的患者作为观察对象，纳入时间段在 2014 年 10 月—2016 年 10 月。根据患者入院号单双数进行分组（单号观察组，双号对照组），每组中 30 例患者。观察组中，男性 16 例，女性 14 例；患者年龄最小的 65 岁，年龄最大的 82 岁，平均（76.3±2.7）岁；对照组中，男性 17 例，女性 13 例；患者年龄最小的 66 岁，年龄最大的 83 岁，平均（76.3±2.7）岁。观察组与对照组在一般资料的比较上无明显差异（ $P > 0.05$ ），实验可行。

1.2 方法

对观察患者进行协同护理，术后给予营养支持，围术期给予高蛋白饮食，提高白蛋白水平，可明显降低手术风险、减少并发症，并且在术后早期踝关节泵式往返练习、下床活动、足底静脉泵、空气压力治疗仪以及使用抗凝药物，并指导患者早期下床活动，术后第 1-4 天，训练患者早期独立的上下床和使用坐椅或马桶、能使用手杖或助行器在平地独立走动，能完成基本的日常生活活动。同时，还要注意对患者进行心理上的护理干预，大多数患者由于不重视后期的康复训练和精神调节，导致病情逐渐发展严重，护理人员要及时与患者进行沟通，帮助患者进行心理和精神上的指导，让患者能够以良好的心理状态接受治疗。日常饮食上的护理干预也非常重要，指导患者注意饮食卫生，防止暴饮暴食。积极改善不良的饮食习惯和生活习惯，加强锻炼提高身体素质。对照组患者给予常规护理干预。

1.3 观察指标

生活质量评价标准按照生活质量表 GQOL-74^[3]中的内容来执行，分别对患者的各项生活能力进行评分，取两组患者的平均值来进行对比。护理满意度：分别有“满意、一般、不满意”三个选项，由患者自行选择后护士回收，然后统计总满意度，总满意度=（满意+一般）/总病例数。

1.4 统计学处理

根据观察指标，记录好计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）和技术资料（%），输入到 SPSS19.0 软件中，输入过程中保障数据真实可靠，然后进行 T 值和 χ^2 检验，得出 P 值，当 $P < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量比较

观察组患者的生活质量评分与对照组相比，相关数据具有明显差异（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1：两组患者生活质量比较

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
观察组	n=30	80.3±4.1	82.7±5.3	71.6±3.4	71.4±3.8
对照组	n=30	50.6±2.8	62.4±4.2	41.8±2.5	53.6±3.3
T	—	21.1672	9.1908	11.8262	10.6761
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度比较

观察组患者的护理满意度为 96.6%，显著高于对照组的 70.0%，两组比较具有统计学意义（ $\chi^2=9.6800$ ； $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2：两组患者护理满意度比较 [n(%)]

组别	满意	一般	不满意	总满意度
观察组 (n=30)	20 (66.6)	9 (30.0)	1 (3.3)	29 (96.6)
对照组 (n=30)	15 (50.0)	6 (20.0)	9 (30.0)	21 (70.0)

3 讨论

人工全髋关节置换术的术后康复是个较复杂的过程，它不但与疾病本身有关，也与手术操作技术、患者的信心、精神状态，营养情况以及对康复治疗配合程度密切相关^[4-5]，因此，有效的护理干预非常重要，能够帮助患者提升康复效果。本次研究抽取我院收治的 60 例行人工全髋关节置换术的患者作为观察对象，探究协同护理在人工全髋关节置换术临床护理中的应用效果。结合观察结果，采用协同护理的患者，生活质量明显更优，并且患者对于护理工作满意度较高，达到了 96.6%，护理效果理想。

综上所述，对人工全髋关节置换术患者采取协同护理干预，不仅改善患者的生活质量，对于护理的效果也有显著提升，患者的满意度高，可在临床推广。

【参考文献】

- [1] 王丽芳. 护理干预对人工全髋关节置换术患者康复效果及生活质量的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(17):25-26.
- [2] 梅迎雪, 陈希, 牛东生等. 人工全髋关节置换术治疗高位先天性髋关节脱位的康复护理 [J]. 中华护理杂志, 2012, 47(02):105-107.
- [3] 胡军, 曹绒霞, 李旭升等. 循证护理在帕金森合并股骨颈骨折行人工全髋关节置换术的护理 [J]. 实用医学杂志, 2016, 25(17):2959-2961.
- [4] 周丹, 邓妹, 古凌川等. 209 例后外侧小切口人工全髋关节置换术的围手术期护理 [J]. 重庆医学, 2011, 40(10):982-983, 992.
- [5] 李玉, 罗斐丹, 张玉梅等. 一例严重老年性缺铁性贫血患者行人工全髋关节置换术围手术期护理 [J]. 护士进修杂志, 2013, 28(12):1150-1151.