

循证指导护理对老年全髋关节置换术的效果观察

辛 丹

包头市第八医院 内蒙古包头 014040

〔摘 要〕目的 研究循证指导护理对老年全髋关节置换术的效果。方法 选取我院 2019 年 12 月~2020 年 12 月收治的 84 例老年全髋关节置换术的患者,以计算机随机分组法将其分为实验组、参照组($n=42$),参照组行一般护理方法,实验组加用循证指导护理,对比两组患者的髋关节功能情况及术后康复情况。结果 实验组髋关节功能情况优于参照组,统计学意义存在($P<0.05$),实验组术后康复情况短于参照组,统计学意义存在($P<0.05$)。结论 循证指导护理能够有效改善老年全髋关节置换术患者的髋关节功能情况,并减少患者的术后康复时间。

〔关键词〕循证指导;老年全髋关节置换术;髋关节功能情况;术后康复情况

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2022)03-150-02

近年来随着我国人口老龄化的来临,老年髋部疾病的发病率呈逐年上升的趋势,对于老年人的生活质量及心理上产生了严重的影响。有大量数据表明^[1],股骨头坏死及股骨颈骨折等是临床中常见的髋部疾病,而临床中对其主要的治疗手段为全髋关节置换术,但术后患者的髋关节功能情况及患者的术后恢复时间成为了困扰医患的主要问题。有相关研究表明优质的护理干预方法,可以有效的改善老年全髋关节置换术患者的髋关节功能情况,并减少患者的术后康复时间^[2]。循证指导护理干预是临床中较为新型的护理干预手段,其已被证实是临床有效的护理模式,促进了护理学的发展,在临床护理中起着重要的作用。因此,本文特研究循证指导护理对老年全髋关节置换术的效果,如下文所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 12 月~2020 年 12 月收治的 84 例老年全髋关节置换术的患者。纳入标准:(1)符合临床中对老年全髋关节置换术患者的诊断标准;(2)患者全部知情并签署配合同意书;(3)依从性较好;(4)本次研究已取得我院伦理委员会的许可同意。排除标准:(1)合并其他重大器官疾病;(2)不愿配合或中途退出;(3)依从性较差;(4)语言、意识障碍。以计算机随机分组法将其分为实验组、参照组各 42 例。实验组男女比例 21:21;年龄 60~75 岁,平均(68.31±6.22)岁。参照组男女比例 22:20;年龄 61~76 岁,平均(68.15±6.42)岁。对比两组性别、年龄等一般资料,统计学差异不存在($P>0.05$),符合临床研究标准。

1.2 方法

参照组行一般护理方法,包括患者入院宣教、手术流程的讲解、术后的用药、检查、体位指导、饮食指导等。实验组加用循证指导护理干预,内容如下:(1)循证准备:成立循证护理指导专项干预小组,由护士长任组长,挑选 8 名优秀的骨干护理人员组成专项干预护理小组,护士长对小组成员进行培训,保证每位成员都能够熟悉的掌握循证指导的护理干预流程,并对组内成员进行业务能力、文献搜索熟练程度考核,当组内成员全部熟悉的掌握护理流程及熟悉操作文献搜索后进入本次研究。(2)循证护理:以中国知网、万方数据库为检索平台,关键词为“老年全髋关节置换术”、“全髋关节置换术”,将检索结果整理、总结,并以此制定护理

计划,为患者提供舒适、安静的病房环境,保证患者能够有一个充足的休息,了解患者的生活习惯,在对患者的日常生活护理时尊重患者的生活习惯,对患者进行系统的全髋关节置换术的手术流程及循证护理指导的流程,让患者对手术流程及护理流程有所了解,对患者进行术前 2h 禁水、4h 禁食,并让患者知晓为何禁水禁食。(3)术后护理:在患者手术结束后,护理人员要在患者的病床前与手术室护士、麻醉医生及主治医生进行好交接,做到对患者的手术情况充分的了解,对术后患者的病情变化严密监控,如患者出现肺水肿、下肢深静脉血栓形成、肺炎、心力衰竭等情况要及时的与主治医生进行沟通,对患者进行饮食指导,为患者选择易消化、高蛋白、低胆固醇、高钙等食物,避免患者食用动物内脏、高糖、高油、淀粉类的食物,并对患者的疼痛程度进行系统化的评估,针对患者的疼痛程度进行转移注意力护理,让患者选择看报纸、看电视、听音乐等方式分散其注意力。

1.3 判定依据

采用 Harris 量表测评患者的髋关节功能,包含功能、疼痛、活动度、畸形程度,总分 100 分,分数与患者的髋关节功能呈正比。采用每日记录法测评患者的术后康复情况,包含术后排气时间、下床活动时间、住院时间。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 软件进行统计学意义分析,计数资料行 χ^2 检验。计量资料以 t 检验。当 $P<0.05$,代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组髋关节情况对比

实验组护理后髋关节情况优于参照组,统计学意义存在($P<0.05$),见表 1 所示。

表 1 两组髋关节情况对比($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	护理前	护理后
实验组	42	57.74±6.52	72.32±4.92
参照组	42	57.83±6.71	67.83±4.65
t	-	0.062	4.298
P	-	0.951	0.000

2.2 两组术后康复情况对比

实验组术后排气时间、下床活动时间及住院时间均短于参照组,统计学意义存在($P<0.05$)见表 2 所示。

3 讨论

全髋关节置换术是临床中治疗髋部问题的应用最多的治疗手段,髋部置换术具有治疗效果好、手术成功率高的优点,但其也存在手术创伤大、术中出血量较多等弊端。由于这些弊端患者心理上会存在对术后恢复情况的担忧,为子女增添负担的心理,随之而来会出现焦虑、不安、抑郁等不良情绪,这对患者的恢复产生了一定的影响。如何通过优质的护理手段促进患者的恢复时间,改善患者髋关节情况成为了重中之重。有大量文献报道^[3],循证指导护理干预可以改善老年髋部置换术患者髋关节情况及缩短患者的术后恢复时间,随着患者恢复时间的减少,患者因为恢复时间较长所产生的不良情绪也会随之降低。因此,本文特研究循证指导护理对老年全髋关节置换术的效果。

本文研究数据显示,实验组髋关节功能情况优于参照组,统计学意义存在($P<0.05$),实验组术后康复情况短于参照组,统计学意义存在($P<0.05$)。成立专项干预小组,对小组成员进行培训并对小组成员进行考核,可以使护理人员对循证指导护理流程更加熟悉、专业,保证了护理流程的顺利进行。术前护理使患者能够有一个舒适、安静的病房环境进行充足的休息,能够有一个好的状态迎接手术,告知患者手术流程及护理流程使患者能够更好的配合护理人员。术后护理对患者进行严密的生命情况检测,保证了患者生命安全,

(上接第 148 页)

理上进行充分关怀,降低其焦虑、抑郁负面情绪,减少生理层面的并发症,促使其恢复效果更优化。

护理中需要以患者需求为中心,围绕疾病恢复做好细节完善,保证治疗效果发挥成效。传统护理更多采用笼统一刀切的生理层面护理的处理与重视,对于患者个体情况需求,尤其是人性化的关怀相对较少。要注重患者心理建设与认知引导,有关方面都会影响患者治疗恢复的配合度以及最终的效果。在操作层面上,护理人员需要有更为精准完善的观察判断能力,及时反馈问题,配合医生做好执行。要采集更有效的信息来支持临床治疗工作的开展。

总而言之,护理干预应用在呼吸科重症患者中可以有效

(上接第 149 页)

该病临床表现为持续性胸痛、心悸以及呼吸急促,严重情况下导致患者死亡。现阶段,随着社会的进步与发展,生活环境的转变,患有此病人数呈直线上升趋势,对患者自身,家庭以及社会造成严重影响。本研究显示,护理后,观察组各项急救指标均优于对照组,具体可见:观察组出诊反应时间、急救时间、入院时间均低于对照组,且护理后,观察组抢救效果优于对照组。说明采取院前急诊护理具有众多优势:院前急诊护理是近年来提出的一种新型护理模式,依据科学有效的治疗,结合患者病情实施相对应的护理措施,确保患者能够接受最优质的护理服务及质量,短时间内保障患者的生命安全,提高患者临床治疗效率,降低死亡率,改善不良预后。同时,急救护理院前流程有助于提升护理人员的抢救水平、工作质量,保障患者疾病康复、改善病情。

综上所述,院前急诊护理用于急性心肌梗死患者中效果

对患者进行饮食指导使患者能够食用更加健康的食物,以免患者误食对身体有伤害的食物影响患者的恢复时间。

综上所述,循证指导护理能够有效改善老年全髋关节置换术患者的髋节功能情况,并减少患者的术后康复时间,建议临床中推广应用。

[参考文献]

- [1] 赵玉婷,郝龙英,陶建花.循证护理对髋关节置换术患者术后并发症的影响分析[J].心理医生,2019,25(2):261-262.
- [2] 金占萍,徐梅,朱迎春,等.全膝关节置换患者疼痛质控体系的构建与效果评价[J].中华现代护理杂志,2019,25(23):2966-2970.
- [3] 李荣.循证护理干预对老年膝关节骨性关节炎患者全膝关节置换术后下肢深静脉血栓发生的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,28(3):327-330.

表 2 两组术后康复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后排气时间 (h)	下床活动时间 (d)	住院时间 (d)
实验组	42	12.74±2.61	2.47±1.08	15.79±2.56
参照组	42	15.35±2.74	3.69±0.95	18.21±3.13
t	-	4.470	5.497	3.879
P	-	0.000	0.000	0.000

地减少不良反应,提升呼吸功能,整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 单诗晨.护理干预在呼吸科护理重症患者中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(5):222-223.
- [2] 张倩云,李霁杭,陈泳江.综合护理干预模式在呼吸科重症监护病房患者护理中的应用效果[J].健康大视野,2019(18):192.
- [3] 张金萍.呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施研究[J].养生保健指南,2021(11):183.
- [4] 莫惠彬,吴上城,陈海珠,等.循证护理干预在呼吸内科护理重症患者中的应用疗效分析[J].黑龙江医学,2021,45(2):183-185.

理想,缩短患者出诊反应时间、急救时间、入院时间,提升转入普通病房人数占比,稳固患者生命安全,值得推广。

[参考文献]

- [1] 劳玉妹,黄志萍,石怀英.个体化护理对心肌梗死支架术后并发心力衰竭患者遵医行为的影响[J].河北医药,2021,43(3):460-463.
- [2] 孟丽芳.预见性护理在急性心肌梗死患者中的应用效果[J].中国药物与临床,2020,20(21):3685-3687.
- [3] 胡叶暖,潘文龙.循证护理模式对急性心肌梗死患者PCI术后焦虑程度和康复状态的影响[J].检验医学与临床,2021,18(11):1606-1608.
- [4] Haza' A A A, Al-Jaradi A, Odhah M A. Knowledge of Nurses toward Prevention for Catheter-Associated Urinary Tract Infection in Public Hospitals at Amran City, Yemen[J]. Open Journal of Nursing, 2021, 11(11):14.