

叙事护理干预对下肢骨关节置换术后患者中的应用效果

李松青

十堰市人民医院（湖北医药学直属人民医院） 湖北十堰 442000

【摘要】目的 探讨下肢骨关节置换术患者采用叙事护理的价值。**方法** 64例下肢骨关节置换术患者均取自2023年1月至2023年12月本院收治的患者中，依据随机数字表法分2组，各32例。对照组予以传统护理，观察组予以叙事护理。比较两组焦虑、抑郁情绪及创伤后成长评分。**结果** 两组干预前焦虑、抑郁情绪评分比较结果无差异（ $P > 0.05$ ），观察组焦虑、抑郁情绪评分较对照组低（ $P < 0.05$ ）；两组干预前创伤后成长评分比较结果无差异（ $P > 0.05$ ），观察组创伤后成长评分较对照组高（ $P < 0.05$ ）。**结论** 下肢骨关节置换术患者采用叙事护理干预可提高患者恢复效果，其自身情绪状态明显缓解，提高患者创伤后成长评分，临床上可借鉴及推广。

【关键词】 下肢骨关节；置换术；叙事护理**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753（2024）05-138-02

关节置换术可以对关节病变造成疼痛、功能及畸形障碍予以解除的方式，患者的生活质量明显提高。现今国内人口老龄化趋势严重，其骨关节炎、肥胖发生率逐年递增，关节置换术应用率明显增加，下肢骨关节置换术增长率最高^[1]。相比于术前症状，关节置换术后可缓解其功能，因手术创伤造成术后剧烈疼痛，多会出现忧虑、紧张、担心及运动恐惧等，如患者存在负性情绪会对患者身体机能恢复造成影响，会延迟关节功能康复^[2]。叙事护理主要对患者故事叙述进行倾听、吸收，对相关问题进行详细分析，可以重新定义疾病故事，明确护理要点，拟定合理护理措施。相关研究显示，国内外叙事医学研究主要将老年群体、肿瘤患者、临终患者作为主体，结合其自身情况拟定合理的护理指导。

1 资料与方法

1.1 一般资料

64例下肢骨关节置换术患者均取自2023年1月至2023年12月本院收治的患者中，依据随机数字表法分2组，各32例。对照组：男性19例、女性13例，年龄34~79（ 55.32 ± 4.18 ）岁；观察组：男性18例、女性14例，年龄35~78（ 55.42 ± 4.11 ）岁；记录并经统计学软件检验，结果显示无差异（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：①首次行膝关节、髋关节置换术治疗者；②了解研究内容，积极配合者。

排除标准：①采用关节翻修术者；②伴有心功能障碍、恶性疾病者；③不能正常交流，有精神障碍者；④临床资料不完整者。

1.2 方法

对照组予以传统护理，术后需使患肢保持合适体位，重点开展生活干预，对患者病情变化予以密切观察，了解患者的疼痛感并给予合理的镇痛指导。鼓励患者尽早开展患肢功能训练。让患者多食用粗纤维食物，避免发生便秘，增加高维生素、高蛋白等食物摄入，将其自身免疫力提高，对患者给予尊重和关怀，帮助其树立战胜疾病的信心。

观察组予以叙事护理，主要措施：（1）组建叙事护理小组：选择1名外科教授、2名心理学硕士导师进行指导和监督，为研究提供足够的理论知识和技术支持。小组人员均通过叙事护理干预研究，对患者给予全程监督。（2）具体实施步骤：①全面评估：多与患者进行深度交谈，对患者给予尊重和关怀，

并对患者自身心理、病情、文化水平及兴趣等予以全面掌握，做好相关记录，为后续干预开展给予足够支持。②叙事导入：在安静独立的环境下，与患者进行一对一交流，指导患者积极叙事。鼓励患者针对内心想法和感受予以积极宣泄，让其表达自己，进而明确患者对关节置换术的看法。在交流中需面带微笑、保持和蔼态度，针对患者心理想法进行倾听，护理人员需专心倾听，不进行判断，嘱咐患者不暴露自身对错、悲伤、难过及不可思议的想法。明确并分析问题，以往患者多会将不同障碍归结于自身，对人体自身力量造成限制，进而通过叙事方式指导患者分开相关问题和症状，并对存在的问题进行整合命名，保证问题更加客观化、形象化、具体化，鼓励患者在问题之外来直观看待问题及造成的影响，重点强调问题与自身无关的意识，可以提问患者，怎样定义自身遇到的困难呢？可以讲述自己面临的问题吗？它什么时候发生的？指导患者积极讲述下肢骨关节置换术对日常活动的影响，对关节置换术对日常生活造成的影响予以积极正视。护士需保持高度耐心、表达力及想象力，通过询问、关注及澄清的方式指导患者讲述一些被遗漏的事情，此事件主要为“例外事件”，提示患者未给予足够重视或暗含希望，如你是否会觉得痛苦？会影响您的日常生活吗？可以倾听患者故事，并通过提问激发患者的正向思想和积极力量，使其充满自信。

1.3 观察指标

比较两组焦虑、抑郁情绪及创伤后成长评分。

1.4 统计学方法

SPSS25.0为统计学软件，卡方检验计数资料[率(%)]，t检验计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）， $P < 0.05$ 示差异显著。

2 结果

2.1 比对两组焦虑、抑郁情绪和创伤后成长评分

两组干预前各评分比较无差异（ $P > 0.05$ ），观察组干预后焦虑、抑郁情绪评分较对照组低，创伤后成长评分较对照组高（ $P < 0.05$ ），见表1。

3 讨论

下肢骨关节置换术主要应用在重建创伤后关节功能治疗中，但手术方法属于应激源，患者会发生不同程度负性情绪，会影响自身能力。现今整体护理观念兴起，叙事护理的应用可使护理人员积极倾听患者的故事，并对相关问题进行内化、

（下转第140页）

THA 为临床治疗多种骨关节疾病的重要方法，疗效突出。但此疗法创伤性较强，患者术后存在较高的并发症发生风险，因此，在此类患者治疗期间，需辅以为优质的护理服务，以减轻患者情绪、应激反应等对手术造成的影响，保证手术治疗效果^[4]。手术室人文护理是基于“以病人为核心”护理观念而形成的一种新式护理模式，此模式强调患者情绪、心理、感觉等方面的护理干预，针对性、科学性较强^[5]。在手术室人文护理期间，手术室护士从患者视角出发，从生理、心理两个层面为其提供优质的护理服务，有助于减轻患者应激反应，减轻负面情绪，提高患者配合度，从而保证手术进程的顺利推进^[6]。

本研究结果显示，两组术后生命体征均发生一定波动，但观察组波动幅度更小，说明在 THA 患者护理中，实施手术室人文护理有助于维持患者生命体征稳定。并发症发生率对比，观察组（5.13%）比对照组（28.21%）更高，提示将手术室人文护理用于 THA 患者护理中可减少术后并发症发生。

综上所述，在 THA 患者护理中，运用手术室人文护理有助于维持患者生命体征稳定，减少并发症发生，值得推广。

参考文献：

[1] 任金花，李德瑛. 手术室人文护理用于人工全髋关

节置换术患者护理中的临床效果分析[J]. 医学食疗与健康，2020，18(5):116，118.

[2] 杜漫华，荆佳丽. 手术室人文护理用于人工全髋关节置换术患者护理中的临床效果分析[J]. 特别健康，2021(22):187.

[3] 赵影，侯燕妮. 人工全髋关节置换术患者开展手术室人文护理的护理效果探讨[J]. 特别健康，2021(30):250.

[4] 万雪维. 人文关怀护理对人工全髋关节置换术患者的效果研究[J]. 甘肃科技，2022，38(24):86-88，95.

[5] 刘敏，杜阳. 针对性手术室护理在人工全髋关节置换术中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践，2023，8(17):163-166.

[6] 李菊. 手术室护理配合在人工全髋关节置换手术中的应用价值[J]. 中外女性健康研究，2022(11):133-134，139.

表 2：两组并发症发生状况比较 [n(%)]

组别(n=39)	出血	感染	关节脱位	发生率
观察组	1 (2.56)	0 (0.00)	1 (2.56)	2 (5.13)
对照组	5 (12.82)	3 (7.69)	3 (7.69)	11 (28.21)
χ^2				7.477
P				0.006

（上接第 137 页）

力、服务态度以及健康宣教等评分相比对照组更高；研究组不良反应发生率低于对照组。分析原因在于，透析室是透析治疗主要的场所，需具有较强的穿刺技术以及设备，且护理人员需对透析过程进行严密的监护，对于防治各种并发症的方法需有效掌握，才能促使护理人员处理紧急事件的能力得到提升。常规的护理只能根据院内要求对患者进行护理服务，在症状防治以及心理情绪方面的干预则相对较少，护理人员的主动性较差，护理资源无法合理分配，易导致各种安全隐患随着产生，增加患者出现不良反应的几率^[2]。优质护理更加重视护理管理方法的改进以及优化，经过专业的护理小组为患者提供更好的服务，使其各自的护理职责得到明确，疏漏环节得以有效改正，从而增强护理质量^[3]。同时优质护理能够根据患者的心理情绪、认知等开展针对性的护理，在患者的日常生活中融入人文关怀，使患者更加信赖护理人员，

积极配合护理工作。而且优质护理能够促使护理人员为患者设身处地的考虑，对护理细节更加重视，不断将护理内涵外延，使患者享受更多服务，也能够增强护理人员的积极性和责任感，提升临床护理质量，减少不良反应的产生。

综上所述，优质护理应用在血透室中能够使其临床护理质量得到提升，帮助患者快速恢复健康，降低出现并发症的几率。

参考文献：

[1] 李金娟. 优质护理理念在提升血透室护理质量与护理满意度中的应用效果[J]. 中国社区医师，2021，37(18):151-152.

[2] 杜雯，孙伟. 优质护理干预模式对血透患者的护理价值研究[J]. 系统医学，2021，6(6):192-194.

[3] 庞敏娜，侯晓华. 优质护理服务在预防血液透析患者自体动静脉内瘘闭塞中的应用分析[J]. 中国药物与临床，2020，20(16):2813-2815.

（上接第 138 页）

外化情况，从客观角度观察问题，将其自身不良情绪予以缓解^[3]。关节置换术后患者需要合理的心理指导，激发患者战胜疾病的信心。经叙事方式宣泄相关内容，让患者积极办法自身感情和需求，给予足够的理解和关注。护理人员辅助下挖掘患者自身闪光点 and 积极力量，调动起积极性，加快病情恢复。

综上所述，下肢关节置换术采用叙事护理效果明显，可缓解自身情绪，提高创伤后成长得分，临床上可借鉴及推广。

参考文献：

表 1：比对两组焦虑、抑郁情绪和创伤后成长评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	焦虑		抑郁		创伤后成长评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=32)	61.32±4.15	37.12±3.41	59.32±4.16	39.16±3.24	57.46±5.31	69.79±8.36
对照组 (n=32)	61.25±4.21	42.16±3.21	58.26±4.21	43.24±3.18	57.42±5.16	58.16±8.24
t 值	0.067	6.088	1.013	5.084	0.031	5.605
P 值	0.947	< 0.001	0.315	< 0.001	0.976	< 0.001