

Effect of precise nursing for orthopedic damage control in elderly patients undergoing artificial hip arthroplasty

Wei Zhang

Jilin City Chemical Industry Hospital, Jilin, Jilin, 132000, China

Abstract

Objective: To analyze the effect of precision nursing for orthopedic damage control in elderly patients undergoing artificial hip replacement. **Methods:** 60 elderly patients with artificial hip replacement admitted to our hospital from January 2023 to December 2023 were selected as the objects of this study. According to the treatment time of patients, the patients were divided into control group (30 cases, routine care) and observation group (30 cases, precise care of orthopaedic damage control), and the nursing effects of the two groups were compared. **Result:** The nursing effect scores of the two groups were 92.43 ± 0.56 , 91.76 ± 0.56 , 90.76 ± 0.36 , 91.34 ± 0.83 in the observation group in symptom improvement, pain score, basic intervention, and prognostic quality score. Better than the control group 87.65 ± 0.34 , 84.32 ± 0.56 , 85.65 ± 0.29 , 86.54 ± 0.74 ; The nursing satisfaction score of observation group was 100.00%, which was better than that of control group 83.33% ($P < 0.05$). **Conclusion:** The effect of orthopaedic damage control precision nursing for elderly patients with artificial hip replacement is ideal, which is conducive to promoting the improvement of patients' symptoms, alleviating patients' pain problems, optimizing the overall prognosis of patients, and improving patients' satisfaction with nursing activities. The overall nursing level is high, and it is worth promoting in the process of future nursing intervention.

Keywords

Elderly artificial hip replacement; Orthopedic damage control; Precision care

老年人工髋关节置换术患者应用骨科损害控制的精准护理的效果

张威

吉林市化工医院, 中国·吉林 吉林 132000

摘要

目的: 分析老年人工髋关节置换术患者应用骨科损害控制的精准护理的效果。**方法:** 选择2023年1月至2023年12月间我院收治的老年人工髋关节置换术患者60例作为本次研究的对象, 根据患者治疗时间将患者分为对照组(30例, 常规护理)与观察组(30例, 骨科损害控制的精准护理), 比较两组患者的护理效果。**结果:** 两组患者护理效果评分, 观察组在症状改善、疼痛评分、基础干预、预后质量评分为 92.43 ± 0.56 、 91.76 ± 0.56 、 90.76 ± 0.36 、 91.34 ± 0.83 , 优于对照组 87.65 ± 0.34 、 84.32 ± 0.56 、 85.65 ± 0.29 、 86.54 ± 0.74 ; 观察组患者护理满意度评分100.00%, 优于对照组83.33%, $P < 0.05$ 。**结论:** 老年人工髋关节置换术患者应用骨科损害控制的精准护理的效果理想, 有利于促进患者症状的改善, 缓解患者的疼痛问题, 优化患者整体预后, 提升患者对于护理工作活动的满意度, 整体护理水平较高, 在今后护理干预的过程中值得推广。

关键词

老年人工髋关节置换术; 骨科损害控制; 精准护理

1 引言

在骨科中, 老年人工髋关节置换术是针对髋关节严重病变患者的一种常见外科治疗方法, 利用人工关节替代病变关节, 恢复关节功能, 有效改善生活质量。但是对于老年患者来说, 部分患者合并基础性的疾病, 比如高血压、冠心病等等, 在护理干预的过程中, 整体护理难度相对较大, 再加上

老年患者的身体机能减退, 手术对患者带来了较多的机体损伤, 术后容易出现各种并发症, 比如疼痛、感染、功能障碍等等, 为患者的康复带来了挑战^[1]。所以, 如何做好科学合理的护理干预工作措施非常的关键, 必须要有效减轻老年髋关节置换术患者的痛苦, 促进患者疾病症状的改善, 综合性的优化护理干预的效果, 属于临床关注的重点内容。传统的护理模式, 虽然能够维持患者术后基本的恢复, 但是无法满足患者的个性化需要, 尤其是在术后疼痛、功能康复、心理支持等多个方面的问题, 护理效果难以达到理想的水平和状态^[2]。现阶段随着精准护理理念的提出和发展, 在骨科手术

【作者简介】张威(1980-), 女, 中国吉林吉林人, 本科, 主管护师, 从事骨科护理研究。

护理的过程中,得到了广泛的重视和应用,根据患者的实际情况进行科学合理的评估,进而制定个性化的管理方案,动态性的调整护理干预的措施,确保患者能够得到最佳的护理服务干预方法^[3]。通过骨科损伤控制护理,强调患者术后并发症的预防,促进患者的康复,尤其适用于老年手术患者^[4]。对此,本文进行了深入的分析,探究精准护理干预的具体临床应用价值,进而为患者的护理干预工作活动,提供科学合理的依据。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择2023年1月至2023年12月间我院收治的老年人工髋关节置换术患者60例作为本次研究的对象,根据患者治疗时间将患者分为对照组(30例,常规护理)与观察组(30例,骨科损伤控制的精准护理),观察组患者年龄为60岁至78岁(平均67.54岁);对照组患者年龄为60岁至77岁(平均66.47岁);纳入标准:患者年龄≥60岁、患者初次接受人工髋关节置换术、患者无严重的精神疾病、认知障碍或严重合并症、积极配合参与签订知情同意书。排除标准:合并严重并发症、合并凝血障碍、由于患者个人原因中途退出研究。

2.2 方法

对照组:

对照组实施常规护理干预,做好术后基础护理、疼痛管理和基础康复训练,术后2小时内进行早期下床活动,评估疼痛情况并及时给予镇痛药物,指导患者进行髋关节运动范围的练习,定期检查患者的切口愈合情况,根据患者可能会存在的各种并发症展开有效的预防,例如肺部感染、下肢深静脉血栓等各种问题,实施有针对性的预防干预,全面保障患者的基本护理安全;进行简单的心理疏导和指导,满足患者的基本护理需要^[5]。

观察组:

观察组在对照组基础上,采用骨科损伤控制的精准护理。

(1) 健康教育

术前做好对应的健康教育宣传工作活动,由于老年髋关节置换手术患者,通常缺乏对疾病的正确认知,不明白手术的相关注意事项,需及时做好对应的健康指导。由护理人员采用通俗易懂的语言,向患者讲解发病机制、手术治疗的优点以及术后护理的重点内容等多个方面的重点,确保患者能够明确相关的注意事项,积极做好对应的准备工作活动。部分患者术前存在明显的焦虑、恐惧、抑郁等负面情绪,及时做好对应的心理指导干预工作。评估患者的心理状态,分析患者负面心理情绪产生的原因,给予有效的疏导,及时向患者讲解近期治疗与护理效果相对较好的病例,确保患者能够积极有效地展开配合,强化患者的治疗信心^[6]。

(2) 术前精准锻炼

手术之前,为患者制定科学的锻炼计划,指导患者进

行非受累关节的主动活动,如健康肢体的屈伸和轻柔的摆动训练,避免关节僵硬。实施肌肉训练,利用股四头肌等长收缩和直腿抬高训练,护理人员指导患者在床上平躺,抬起患侧或健侧腿,保持5秒后缓慢放下。强化患者的呼吸功能训练,预防肺部并发症,指导患者进行腹式呼吸,每次深吸气后屏气3秒,再缓慢呼气,可辅助使用吹气球或呼吸仪,进行吸气容量训练。从各个不同的方面,为患者制定精准化的锻炼措施,确保患者能够为髋关节手术奠定良好的基础,促进术后的康复^[7]。

(3) 治疗护理

治疗护理属于精准护理的重要组成部分,通过科学系统的治疗护理方案,有利于减少患者术后并发症的发生率,在术后需全面做好患者生命体征的监测。对患者的血压、心率、呼吸、血氧饱和度等各个指标进行详细的记录,一旦出现异常,及时报告医生进行处理。强化药物护理工作活动的有效性,遵医嘱给予患者用药,并定时监测患者的凝血功能指标,预防下肢深静脉血栓,帮助患者摆放合适的体位;每日对患者的手术切口进行检查,严格按照无菌操作的原则,为患者提供换药,观察患者的切口是否出现红肿、渗液等感染的情况,保障患者的舒适度^[8]。

(4) 疼痛护理

患者在麻药作用消失后,会出现严重的疼痛问题,需及时做好对应的疼痛护理干预,提高患者的舒适度,提高护理依从性。评估患者的疼痛程度,结合患者的实际情况来制定个性化的方案。若患者疼痛剧烈,需分析原因并给予对应的指导,结合非药物镇痛的方式,比如通过物理疗法,通过冷敷减轻患者的局部肿胀和炎症,促进患者血液循环,利用心理指导的方式,给予患者更多的语言安慰,采用注意力转移法,降低患者的主观疼痛感^[9]。

(5) 康复护理

在精准护理干预的过程中,康复护理属于重要的组成内容,根据患者的恢复情况,制定科学合理的康复护理干预计划,帮助患者尽快回归正常的生活。术后24小时内,指导患者进行踝关节泵运动、直腿抬高等被动或轻微主动运动;根据患者恢复情况,逐步开展坐起、站立和短距离步行训练,循序渐进增加活动量。根据患者的情况,可以使用辅助器械进行护理,指导患者正确使用助行器或拐杖,保持良好的步态稳定性,防止跌倒等意外发生。护理人员监督患者练习步态,确保其能熟练掌握。在日常生活方面,需强化患者的生活指导能力,指导患者进行洗漱、穿衣等基本的生活活动,减少术后切口和关节的负担,掌握正确的方法。为患者制定科学合理的饮食干预计划,强化患者的身体机能,帮助患者更好地恢复。

2.3 评价标准

两组患者护理效果评分对比:症状改善、疼痛评分、基础干预、预后质量

两组患者护理满意度比较：有三个指标，包括满意、一般、不满意

2.4 统计学指标

采用 SPSS20.0 统计软件进行统计分析，计量资料用均值 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验，计数资料用率 (%)

表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者护理效果评分对比

观察组患者护理效果评分优于对照组，差异有统计学意义， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1：两组患者护理效果评分对比

组别	例数	症状改善	疼痛评分	基础干预	预后质量
观察组	30	92.43 ± 0.56	91.76 ± 0.56	90.76 ± 0.36	91.34 ± 0.83
对照组	30	87.65 ± 0.34	84.32 ± 0.56	85.65 ± 0.29	86.54 ± 0.74
T		5.356	2.346	7.546	5.456
P		0.021	0.007	0.004	0.008

3.2 两组患者护理满意度比较

观察组患者护理满意度评分优于对照组，差异有统计学意义， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2：两组患者护理满意度比较

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意度
观察组	30	20	10	0	30 (100.00)
对照组	30	15	10	5	25 (83.33)
χ^2					4.235
P					0.001

4 讨论

在老年人工髋关节置换术患者护理干预的过程中，采用科学合理的护理干预方式，将会直接影响到患者护理的有效性和安全性，在本研究中，两组患者护理效果评分，观察组在症状改善、疼痛评分、基础干预、预后质量评分为 92.43 ± 0.56、91.76 ± 0.56、90.76 ± 0.36、91.34 ± 0.83，优于对照组 87.65 ± 0.34、84.32 ± 0.56、85.65 ± 0.29、86.54 ± 0.74；观察组患者护理满意度评分 100.00%，优于对照组 83.33%， $P < 0.05$ 。由此可以看出，在老年人工髋关节置换术患者护理干预的过程中，对比常规的护理方式，通过采用骨科损害控制的精准护理方法，能够起到更为理想的效果，有利于优化患者的整体质量，并提高患者的满意度。具体进行分析来看，是由于通过骨科控制损害的精准护理，以保障患者的护理安全，强化患者的舒适度为目标，从心理干预、术前准备、治疗护理、疼痛护理、康复护理等多个方面的内容展开综合性的优化，有利于为患者提供更加全面干预措施，从而保障护理质量和效果，保障护理干预的有效性。

综上所述，老年人工髋关节置换术患者应用骨科损害

控制的精准护理的效果理想，有利于促进患者症状的改善，缓解患者的疼痛问题，优化患者整体预后，提升患者对于护理工作活动的满意度，整体护理水平较高，在今后护理干预的过程中值得推广。

参考文献

[1] 郭颜清,王志芳,蔡露.围手术期护理干预在高血压老年患者行人工髋关节置换术中的护理效果及影响[J].黑龙江中医药,2023,52(03):201-203.

[2] 吴佳玲,黄沛冠,谢春花,等.基于时效性激励理论的适应性护理在老年人工髋关节置换术患者中的应用研究[J].军事护理,2023,40(05):58-61.

[3] 熊静,周玉妹,刘颖慧.老年人工髋关节置换术患者术后行预见性护理联合优质护理的应用效果[J].透析与人工器官,2022,33(04):113-116.

[4] 林坤,李雪花.快速康复外科护理模式在老年人工髋关节置换术患者术后护理中的应用以及对患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(09):1628-1630.

[5] 陈紫香.协同护理模式在老年人工髋关节置换术患者围手术期中的应用[J].透析与人工器官,2022,33(02):39-41.

[6] 韩霜,邢慧,诸志萍.综合性护理干预对老年人工髋关节置换术患者的影响[J].心理月刊,2022,17(12):128-130.

[7] 马庆雨.围手术期护理对老年人工髋关节置换术患者的效果观察及并发症发生率影响分析[J].黑龙江中医药,2022,51(03):222-224.

[8] 陈路,张晓庆,邓惠怡.家属参与零缺陷护理模式对老年人工髋关节置换术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(10):141-144.

[9] 贾静.综合性护理干预对老年人工髋关节置换术患者焦虑心理及术后骨愈合的影响分析[J].心理月刊,2021,16(17):105-106.