

# 老年髋关节置换患者应用骨科损害控制下精准护理的效果

张米兰

荣县人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13342

**[摘要]**目的: 探究老年髋关节置换患者应用骨科损害控制下精准护理的效果。方法: 本次研究的时间范围为2024年1月份至2024年10月份, 对该阶段收治的60例患者进行研究, 60例患者平均分成对照组和实验组, 每组30例患者, 对照组为常规护理, 实验组提供骨科损害控制下的精准护理, 对比两组患者的临床指标; 日常生活自理能力、心理焦虑状态。结果: 两组患者提供不同的护理措施后, 提供骨科损害控制下的精准护理的实验组患者临床指标优于对照组,  $p < 0.05$ , 对比患者日常生活自理能力, 实验组优于对照组,  $p < 0.05$ , 分析患者心理状态, 实验组患者心理状态更佳,  $p < 0.05$ 。结论: 对老年髋关节置换患者提供骨科损害控制下的精准护理, 可以改善患者的临床指标, 提升患者日常生活自理能力, 改善患者的心理状态, 促进其恢复。

**[关键词]**髋关节置换; 骨科损害控制; 精准护理

中图分类号: R473 文献标识码: A

The Effect of Precise Nursing Under Orthopedic Damage Control in Elderly Hip Replacement  
[Patients

Zhang Milan

Rongxian People's Hospital, Zigong, Sichuan (537500)

**[Abstract]** The purpose of the paper is to explore the effect of precise nursing under orthopedic damage control in elderly patients undergoing hip replacement. The time range of this study was from January 2024 to October 2024, and 60 patients admitted during this period were studied. The 60 patients were evenly divided into a control group and an experimental group, with 30 patients in each group. The control group received routine care, while the experimental group provided precise care under orthopedic damage control. The clinical indicators of the two groups of patients were compared; Daily self-care ability and psychological anxiety state. The result showed that after providing different nursing measures, the experimental group of patients who received precise nursing care under orthopedic damage control showed better clinical indicators than the control group,  $p < 0.05$ , Compared with the control group, the experimental group showed better self-care ability in daily life,  $p < 0.05$ , Analyzing the psychological state of patients, the experimental group had a better psychological state,  $p < 0.05$ . These findings suggest that providing precise nursing care under orthopedic damage control for elderly hip replacement patients can improve their clinical indicators, enhance their daily self-care ability, improve their psychological state, and promote their recovery.

**[Keywords]** hip replacement, orthopedic damage control, precision nursing

髋关节置换是依据人工制造的关节假体置换已经出现病损的全部髋关节, 以实现关节功能重建, 缓解患者关节疼痛, 作为治疗老年髋关节疾病的重要手段。有效地改善患者的生活质量。老年患者多存在心肺疾病或者高血压、糖尿病等慢性疾病, 进行髋关节置换前存在基础关节疾病, 或者已经丧失了活动能力, 血流相对较为缓滞, 血液处于高凝的状态。也有患者因为髋部发生骨折或者脱位, 肢体长时间发生了扭曲或者脱位。而且手术期间会对血管进行牵拉、术后制

动等因素的影响易导致患者出现下肢静脉血栓。加上老年患者生理机能呈现下降的趋势, 麻醉的风险高, 机体耐受度下降, 术后并发症以及死亡率均较高, 对患者以及社会造成了巨大的负担<sup>[1]</sup>。但患者治疗后会出现认知能力下降的情况。骨科损害控制, 通过最大限度地避免因为严重出血而触发的致死三联征, 降低并发症和大手术对创伤患者的二次打击。精准护理, 是依据患者的病史资料、现状的症状、体征、心理行为等因素进行分析, 确定个性化需求的护理方案, 保证

## Clinical Application Research of Nursing Care

患者手术安全,提升治疗效果。本文就老年髋关节置换患者应用骨科损害控制下的精准护理进行讨论,详见下文:

### 一、资料与方法

#### (一) 一般资料

选择2024年1月份至2024年10月份于我院就医并接受髋关节置换术的60例患者进行研究,双盲法分成了对照组和实验组,每组设定30例患者,对照组患者年龄范围在61-78岁之间,平均年龄(68.27±3.55)岁,男性12例,女性18例,实验组患者年龄在61-79岁之间,平均年龄(69.58±2.68)岁,男性13例,女性17例,所有患者基础资料无明显差异,( $P>0.05$ )。

纳入标准:所有患者均通过单侧人工髋关节置换术;年龄在60岁及以上;患者意识清晰;可以配合研究;

排除标准:择期复杂髋关节翻修治疗的患者;严重基础疾病无法手术的患者;重要脏器功能不全的患者;严重认知障碍;

#### (二) 方法

对照组患者为常规护理,完善患者术前准备,评估患者病情,依据麻醉方式,完善相关宣教,确定护理记录,配合医师及时提供镇痛治疗和护理;术后提供低分子肝素钙、下肢加压泵物理治疗等,促进患者恢复。有效的饮食指导,提高患者康复速度<sup>[2]</sup>。

实验组患者提供骨科损害控制下的精准护理,具体包括:  
1、组建护理小组,由护士长任组长,负责对小组成员进行培训,学习骨科损害控制理念的精准护理内容,提高护理能力,所有人员在考核合格后上岗。  
2、设立风险预警,通过Caprina风险评分确定患者出现血栓的风险级别,确定高危风险因子,对于D-二聚体水平较高的患者进行下肢静脉彩超检查<sup>[3]</sup>。完成风险评分预警,评估患者是否存在感染等。  
2、精准防控,术前鼓励患者进行预康复锻炼,通过开展握拳训练、屈肘训练、抬臂训练等,提升上肢肌力。鼓励患者锻炼肺功能指标,通过有效的咳嗽、借助深呼吸,通过鼻缓慢吸气,吸气末屏气,之后缩唇并慢慢地吐出。引导患者开展踝泵练习,比如背伸、环绕或者趾屈训练,每天练习3-5次。开展压膝运动,练习股四头肌收缩训练,每次20组<sup>[4]</sup>。  
3、精细化的心理护理,护理人员与患者有效地沟通,精准治疗,护理,避免患者出现医护不一致的情况,提升患者对医护人员的信任。护理人员应评估患者的焦虑情况,减轻患者内心负担,通过现身说法的方式,使得患者拥有足够的安全感,提高患者康复信心。鼓励患者表达内心想法,护理人员应耐

心倾听,总结学习所得,分享个人感受,并及时进行肯定<sup>[5]</sup>。  
4、精准化防控血栓,患者入院后,依据评分结果,分析患者出现血栓的风险,开展防栓宣教,比如戒烟、控制体重的必要性,措施,依据患者手术期间的具体情况进行床上或者下地活动,将整个功能锻炼贯穿于全面。术后为患者提供下肢加压泵,合理地使用防血栓的药物,监测患者患肢血栓指标,开展肌肉收缩训练,提升患者康复效果。  
5、局部冰敷联合恒温补液,患者在手术使用局部冰敷,可以有效地缓解患者周围组织出血以及肿胀,以实现辅助镇痛的效果,降低患者术后出现低体温的情况,减少手术对患者造成的损害。调整好室内的温度以及湿度,合理保暖,使用输液恒温器进行加热输注的液体,稳定患者体温水平,以患者远端肢体恢复温暖后停止<sup>[6-7]</sup>。  
6、合理的健康宣教,完善患者术后康复锻炼指导,使得患者掌握手术中神经以及血管的损伤情况,假体的稳定度等相关知识,提升患者家属参与其中,使得患者管理依从性得到提升,减轻患者护理工作量,提高宣教效果。  
7、预防感染,合理地控制感染,可以实现疾病的预防,若患者出现感染时,及时会诊,清除患者体内的感染灶,清除已经破损的黏膜,坚持无菌操作,促进患者恢复。  
8、营养支持,依据患者评估结果,确定合理的饮食方案,必要时输入人血白蛋白,预防患者出现低蛋白血症,日常多喝水,多吃新鲜的蔬菜和水果,避免发生便秘。患者出院前告知患者开展功能锻炼的方法,注意的事项,明确疾病恢复情况,耐心地回答患者提出的问题,满足患者营养需求,提升康复效果。

#### (三) 观察指标

##### 1.3.1 分析患者的临床指标。

1.3.2 对比患者日常生活能力评分,依据BI指数评定量表评估患者日常生活能力,从患者的进食、洗澡、修饰、穿衣、大小便控制、如厕等方面进行评估满分为100分,评分与患者日常生活能力成正比。

1.3.3 依据SAS、SDS评估患者的心理状态,量表评分范围在25-100分,评估越高,患者的焦虑状态越差。

#### (四) 统计学方法

采用SPSS21.0分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,经t检验,计数资料经 $\chi^2$ 检验,以(%)表示,差异有统计学意义为 $P<0.05$ 。

## 二、结果

(一)干预后,实验组患者临床指标优于对照组, $p<0.05$ 。

分析患者临床指标( $\bar{x} \pm s$ )

组别	引流管道(h)	尿管停留(h)	下床活动(h)	术后住院时间(d)
对照组	58.24±2.32	29.25±2.72	11.35±2.15	18.62±1.66
实验组	38.45±2.82	23.41±2.22	7.25±1.51	13.26±1.25

Clinical Application Research of Nursing Care

t	5.718	10.624	4.778	6.925
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(二) 实验组患者的 BI 水平优于对照组,  $p < 0.05$ 。

分析两组患者不同阶段的 MBI 评分( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	MBI	
	干预前	干预后
对照组	33.18 ± 9.95	54.36 ± 8.21
实验组	34.21 ± 10.25	65.39 ± 10.25
t	0.415	5.448
p	>0.05	>0.05

三、讨论

基于骨科损害控制下的精准护理的依据是控制损害以及准确干预, 依据髋关节置换患者的体质、髋关节置换术后患者的并发症, 通过多元化的健康宣教方案, 完善风险预警、生理调理的精准型护理措施应用于患者术后的各个环节, 通过 Caprini 风险评分来评估对血栓风险以及术后并发症预防进行预测, 开展预警干预, 实现精准防控。指导患者开展术前康复锻炼, 确定精准化的心理护理, 有效地提高患者整体功能, 降低术后出现并发症的风险<sup>[8]</sup>。优化机体整体功能, 可以有效地改善患者术前机体功能, 提高患者对手术的耐受度, 有效促进患者术后恢复。本文通过依据患者的身体特点, 预期目标, 确定上肢运动方案, 实现增肌防栓, 提高心肺功能的效果, 该方法相对更为简单, 记忆也更为方便, 可以提升患者耐受度。协助患者预防血栓, 可以降低并发症的产生。对于老年髋部骨折患者而言, 术后 24 小时内出现 DVT 的几率在 2.6%, 若将入院时间推延到 72 小时, 出现 DVT 的几率达到了 13.3%, 在术后第一天出现 DVT 的风险达到了 50%, 故合理的防栓干预, 有利于促进患者术后恢复。

本文通过对两组患者提供不同的干预措施后, 实验组患者临床指标水平明显优于对照组,  $p < 0.05$ , 分析原因, 在早期开展康复方案, 提高了患者术后康复锻炼的适应性, 改善患者的疼痛程度和功能, 提高患者遵医行为, 提升患者锻炼积极性。积极地健康宣教, 提升了患者的依从性。对比患者的日常生活自理能力, 实验组优于对照组,  $p < 0.05$ , 分析原因: 基于 DCO 的精准护理, 通过建立早期预警、精准防控和精准宣教相结合的模式, 依据患者的个体差异, 对患者的整体机能进行调整, 促进了患者康复, 患者在独立完成进食、洗澡、修饰、穿衣等多种行为上得到了有效的改善, 患者的活动参与和生活积极性得到提升, 实现患者社会角色的认同, 患者休息、疼痛控制、运动锻炼以及安全、自尊上均得到提升, 继而患者日常生活自理能力逐渐提升<sup>[9-10]</sup>。分析患者情绪管理, 通过干预后, 患者的情绪状态更为稳定,  $p < 0.05$ ,

分析原因: 基于 DCO 的精准护理, 将心理护理贯穿于整个护理全程, 建立良好的护患, 鼓励患者主动参与其中, 协助患者树立信心, 调整情绪, 转移患者注意力, 提升患者康复信心, 保证其拥有乐观的情绪, 提升髋关节功能的恢复。

综上所述, 对老年髋关节置换患者提供 DCO 的精准护理, 可以改善患者心理状态, 提升髋关节功能, 提高患者自我管理的能力, 值得提倡。

[参考文献]

[1]黄琪玲,郑惠云,唐洁娟,等.骨科损害控制的精准护理在桡骨远端骨折患者护理中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2025,29(3):92-95.

[2]王瑶.基于骨科损害控制的精细化护理干预在老年髋关节置换患者早期康复中的应用研究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(7):206-207.

[3]王雪,夏蓓丽,张琴.老年髋关节置换患者应用骨科损害控制下精准护理的效果[J].国际护理学杂志,2025,44(1):61-64.

[4]王雪,夏蓓丽,张琴.老年髋关节置换患者应用骨科损害控制下精准护理的效果[J].国际护理学杂志,2025,44(1):61-64.

[5]陈月柳.精准的多元化护理在老年股骨颈骨折半髋关节置换术后的应用研究[J].吉林医学,2022,43(9):2565-2568.

[6]钟青,钟小娟.骨科损害控制理论上精准护理模式在老年人工髋关节置换术患者中的应用价值[J].透析与人工器官,2024,35(3):83-86.

[7]侯倩倩,王春丽,吴莉,等.基于 DCO 的精准护理干预在老年股骨颈骨折患者术后康复中的应用观察[J].智慧健康,2023,9(20):233-235.

[8]韩志芳,秦晓勇,徐飞.基于骨科损害控制理念的精准护理对老年髋关节置换患者早期康复的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(10):182-185.

[9]廖敏足,刘敏.损害控制多维度协同护理对全身麻醉老年髋关节置换术患者的影响[J].透析与人工器官,2023,34(4):92-95.

[10]谭肖燕,邓超婷,甘丽艳,等.精准的多元化护理在老年股骨颈骨折半髋关节置换术后的应用分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(11):103-106.

作者简介:

张米兰(1987.01-),女,汉,四川自贡,本科,职称:主管护师、单位:荣县人民医院 骨科 护士长、单位级别:三甲、研究方向:外科护理