

互联网+居家护理在全髋关节置换术后的观察

代霞 叶晓霞 李霞*

重庆市第五人民医院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19779

[摘要] 目的: 分析互联网+居家护理在全髋关节置换术后的效果。方法: 此次研究对象为 54 例全髋关节置换术治疗患者, 抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。以随机数字表法分为常规组及实验组, 每组 27 例。常规组中行常规护理, 实验组采取互联网+居家护理。对两组关节功能恢复 (HSS 评分)、生活质量评分 (SF-36) 及日常生活能力 (Barthel) 指数评分进行比较。结果: 相比常规组, 实验组 HSS 评分、SF-36 评分及 Barthel 指数评分显高 ($P<0.05$)。结论: 互联网+居家护理可有效促进全髋关节置换术后患者关节功能恢复, 提升其生活质量与日常生活能力, 值得在临床推广应用。

[关键词] 互联网+; 居家护理; 全髋关节置换术; 关节功能; 生活质量

中图分类号: R473.6 文献标识码: A

Observation of Internet Plus Home Care after Total Hip Replacement

Xia Dai, Xiaoye Ye, Xia Li*

Chongqing Fifth People's Hospital

Abstract: Objective: To analyze the effect of Internet+home care after total hip replacement. Method: The subjects of this study were 54 patients undergoing total hip replacement surgery, selected from our hospital from January 2024 to January 2025. Divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 27 cases in each group. Routine nursing was performed in the routine group, and Internet+home nursing was performed in the experimental group. Compare the joint function recovery (HSS score), quality of life score (SF-36), and Barthel index score between two groups. Result: Compared with the conventional group, the experimental group had significantly higher HSS score, SF-36 score, and Barthel index score ($P<0.05$). Conclusion: Internet plus home care can effectively promote the recovery of joint function of patients after total hip arthroplasty, improve their quality of life and ability of daily living, which is worth popularizing in clinical practice.

Keywords: Internet plus; Home care; Total hip replacement surgery; Joint function; quality of life

引言

全髋关节置换术为终末期髋关节疾病治疗的重要术式, 能有效缓解患者的关节疼痛、矫正畸形, 且恢复髋关节活动功能, 改善其生活质量^[1]。但术后关节功能恢复周期较长, 且患者出院后由于缺乏专业的护理指导、康复训练不规范及不良生活习惯等因素, 造成关节功能恢复较差, 严重情况下可引起假体松动、关节僵硬及深静脉血栓等并发症发生, 对手术疗效及预后产生较大影响^[2]。常规术后护理以院内干预为主, 患者出院后护理服务中断, 仅靠复诊时的短暂指导, 无法满足术后长期康复需求。伴随互联网技术和医疗服务的融合, 互联网+居家护理模式应运而生, 打破时间、空间限制, 能实现出院患者和医护人员的实时联动, 为患者提供个性化及连续性的护理干预^[3]。为此, 本研究以全髋关节置换术患者为对象, 对比分析互联网+居家护理与常规护理的应用效果, 结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象为 54 例全髋关节置换术治疗患者, 抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。纳入标准: (1) 满足全髋关节置换术手术指征, 且顺利完成手术; (2) 具备基本的智能手机操作能力, 可配合线上护理干预; (3) 患者及家属知情同意本研究, 签署知情同意书。排除标准: (1) 有严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍者; (2) 存在神经系统疾病、认知功能障碍, 无法配合康复训练者; (3) 随访期间失联或者拒绝配合研究观察者。以随机数字表法将患者分为常规组及实验组, 每组 27 例。常规组男 15 例, 女 12 例; 年龄 48-74 岁, 平均 (61.32±5.78) 岁; 疾病类型: 股骨头坏死 14 例, 髋关节骨关节炎 10 例, 其他 3 例。实验组中男 16 例, 女 11 例; 年龄 45-75 岁, 平均 (60.89±6.03) 岁; 疾病类型: 股骨头坏死 13 例, 髋关节骨关节炎 11 例,

Clinical Application Research of Nursing Care

其他3例。两组基础资料比较差异小 ($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组出院后采取常规护理干预，出院时为患者发放康复指导手册，明确居家康复注意事项、简单康复训练动作及复诊时间；告知患者出现不适症状时及时电话联系医护人员或返院就诊；术后1周、4周、8周安排患者返院复诊，复诊时评估关节功能恢复情况，调整康复方案，解答患者及家属疑问。

1.2.2 实验组

此组在常规护理基础上，采用互联网+居家护理模式，方法如下：

(1) 组建专属线上护理平台：依照医院微信公众号小程序，为患者建立专属护理群，成员包括责任护士、康复治疗师、骨科主治医师。出院前由责任护士协助患者及家属完成平台注册与操作指导，确保其熟练掌握消息发送、视频通话、数据上传等功能。

(2) 个性化居家护理方案制定：出院前1天由责任护士、康复治疗师结合患者手术情况、关节功能基础状态、年龄及身体耐受度，共同制定个性化居家护理与康复方案，明确每日康复训练内容、时长、频率及注意事项，上传至线上平台供患者随时查看。

(3) 线上实时指导与监测：责任护士每日经线上平台发送康复提醒，患者拍摄康复训练视频上传至群内，康复治疗师逐一审阅，针对动作不规范之处经视频通话实时纠正，调整训练强度；责任护士每日询问患者伤口愈合情况、疼痛程度、饮食及睡眠状况，指导患者正确进行伤口护理、疼痛缓解及饮食调理，鼓励患者每日上传体温、血压等基础数据，对异常情况及时预警并指导处理，必要时安排紧急复诊。

(4) 定期线上随访与方案优化：术后3天、1周、2周、3周、6周开展线上随访，经视频通话全面评估患者关节活动度、康复训练执行情况、并发症发生情况，结合患者恢复进度，由康复治疗师和主治医师共同调整康复方案，责任护士更新线上护理计划。

(5) 心理疏导与健康宣教：定期于护理群内推送全膝关节置换术后康复知识、并发症预防要点、居家生活技巧等内容；针对患者术后可能出现的焦虑、烦躁等不良情绪，责任护士经线上沟通耐心疏导，分享康复效果良好案例，增强患者康复信心，鼓励患者及家属积极参与康复过程，家属做好监督与陪伴工作。

(6) 应急处理机制：建立24小时应急响应通道，患者及家属遇到紧急情况，如关节剧烈疼痛、肿胀明显、假体异

常等时，可经线上平台紧急呼叫功能联系医护人员，医护人员30分钟内响应，经视频评估初步判断病情，指导紧急处理措施，必要时协调绿色通道安排返院治疗。

1.3 观察指标

1.3.1 关节功能

采用髌关节功能评分量表 (HSS) 予以评估，该量表包括疼痛 (40分)、功能 (30分)、畸形 (10分)、关节活动度 (20分) 四个维度，总分100分，评分越高表示髌关节功能恢复越好。

1.3.2 生活质量

使用健康调查简表 (SF-36) 予以评估，该量表包含生理功能、生理职能、躯体疼痛、一般健康状况、精力、社会功能、情感职能、精神健康8个维度，每个维度满分100分，总分越高表示患者生活质量越好。

1.3.3 日常生活能力

采取 Barthel 指数评分量表予以评估，该量表包括进食、穿衣、洗漱、如厕、行走、上下楼梯等10项内容，总分100分，评分越高表示患者日常生活能力越强。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 26.0 统计学软件对研究数据进行分析处理。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验；计数资料以率 (%) 表示，采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 HSS 评分比较

表1显示，相比较常规组，实验组 HSS 评分显高 ($P<0.05$)。

表1 两组患者 HSS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	HSS 评分
常规组	27	73.45 ± 4.98
实验组	27	82.69 ± 5.21
t	-	7.023
P	-	0.001

2.2 两组 SF-36 评分比较

表2显示，相比较常规组，实验组 SF-36 评分显高 ($P<0.05$)。

表2 两组 SF-36 评分比较 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	SF-36 评分
常规组	27	501.54 ± 43.87
实验组	27	592.10 ± 44.23
t	-	7.023
P	-	0.001

2.3 两组 Barthel 指数评分比较

表3显示，相比较常规组，实验组 Barthel 指数评分显高 ($P<0.05$)。

表3 两组 Barthel 指数评分比较 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	SF-36 评分
常规组	27	69.45 ± 5.79

实验组	27	79.36±5.84
t	-	6.893
P	-	0.001

3 讨论

全髋关节置换术的疗效取决于手术操作的规范性,且和术后康复护理密切相关。术后关节功能恢复属于循序渐进的过程,需患者长期坚持规范康复训练,且接受持续的护理指导及监测^[4]。常规术后护理模式中,患者出院后的护理服务中断,仅依赖复诊时的指导无法有效满足个性化及连续性的康复需求,一些患者因康复训练不规范、依从性差,造成关节功能恢复缓慢,严重情况下产生并发症,对预后产生影响。伴随医疗模式的转型及互联网技术的发展,互联网+居家护理模式为全髋关节置换术后患者的康复提供了新的路径,能够有效弥补传统护理的不足。

此次研究结果显示,实验组 HSS 评分高于常规组,提示互联网+居家护理能有效促进患者髋关节功能恢复。分析原因为互联网+居家护理模式经搭建线上平台,可达成康复指导的实时性及针对性。常规护理中,患者仅靠康复手册训练,容易产生动作不规范、训练强度不合理等问题,且无法及时得到纠正。实验组患者每日上传康复训练视频,康复治疗师可实时审核并经视频通话纠正动作偏差,结合患者恢复情况动态调整康复方案,确保训练的科学性及有效性^[5]。同时,线上每日康复提醒可提高患者训练依从性,避免因自行中断训练影响恢复进度,从而加速关节功能改善。此外,线上平台对患者伤口愈合、疼痛情况的实时监测,可及时发现异常并指导处理,减少并发症对关节功能恢复的影响。此次研究结果显示,实验组患者 SF-36 各维度评分及 Barthel 指数评分均高于常规组,表明互联网+居家护理能有效提升患者生活质量及日常生活能力。分析认为,线上平台提供的个性化护理服务涵盖饮食、睡眠、疼痛管理等多个方面,责任护士通过每日沟通指导患者合理饮食、科学缓解疼痛,改善睡眠质量,减少疼痛及不适对生活的影响。规范的康复训练能够逐步提升患者关节活动能力,增强其自主完成进食、穿衣、行走等日常活动的的能力,降低对家属的依赖,进而提升生活质量^[6]。同时,线上护理群内的健康宣教与心理疏导,可缓解患者术后焦虑情绪,增强康复信心,帮助患者积极参与康复过程,促进身心同步恢复,进一步改善生活质量。互联网+居家护理模式的核心优势在于打破时间及空间的限制,可

实现护理服务的连续性及个性化^[7]。该模式经线上平台整合骨科医师、康复治疗师、责任护士等多方资源,为患者提供一站式居家康复护理服务,解决患者出院后就医不便、护理指导缺失的问题,且降低患者及家属的就医负担。同时,线上平台可实现护理过程的可追溯与数据化管理,医护人员可通过患者上传的信息全面掌握康复情况,精准调整护理方案,提升护理服务质量^[8]。此外,该模式还可提高护理效率,一名医护人员可同时对接多名患者,降低医疗资源消耗,满足当前医疗资源优化配置的需求。

综上所述,互联网+居家护理可有效促进全髋关节置换术后患者关节功能恢复,提升其生活质量与日常生活能力,值得在临床推广应用。

[参考文献]

- [1]林媛,何红艳.互联网+居家护理在全髋关节置换术后的应用研究[J].医药高职教育与现代护理,2025,8(2):156-161.
- [2]赵月.互联网+可穿戴设备在老年全髋关节置换术后患者功能康复中的应用研究[D].重庆医科大学,2024.
- [3]李会敏.基于回授法的全髋关节置换术患者出院准备干预方案的构建及应用研究[D].南昌大学,2024.
- [4]王巧娜,黄秋环,陆柳雪,等.“互联网+护理服务”在 SuperPATH 全髋关节置换术后患者延续性护理中的应用效果[J].中国医药导报,2024,21(1):168-171.
- [5]程明萃,钱博,王凯丽,等.“互联网+延续性护理”在全髋关节置换术后患者康复护理中的研究进展[J].中西医结合护理,2022,8(12):353-358.
- [6]蔡振媛.基于达标理论的口令视频在中老年患者全髋关节置换术后功能锻炼中的应用研究[D].南京医科大学,2022.
- [7]王凤萍,陈蕾,冯卫,等.“互联网+”随访对全髋关节置换患者术后康复的影响[J].国际老年医学杂志,2022,43(4):442-445.
- [8]陶静,刘玲,刘妍妍,等.“互联网+”延伸护理模式在全髋关节置换术后家庭随访中的应用[J].循证护理,2021,7(6):847-849.

作者简介:

代霞(1989.06-),女,汉族,重庆潼南人,护师,研究方向为临床护理。