

健康教育在人工髋关节置换护理中的应用

周燕青 任薇薇

中国人民解放军联勤保障部队第 906 医院

DOI:10.12238/carnc.v3i1.12528

[摘要] 目的: 探讨健康教育在人工髋关节置换护理中的应用效果。方法: 选取2020年1月-2024年12月31日104例接受人工髋关节置换术的患者作为研究对象,通过随机分配的方式,将患者分为对照组(52例)和研究组(52例),对照组接受常规护理,研究组在常规护理的基础上加强健康教育,对比两组护理效果。结果: 研究组患者的Harris评分高于对照组,并发症发生率较低,住院治疗时间较短,患者满意度评分更高,和对照组比较具有统计学差异($P < 0.05$)。结论: 在人工髋关节置换护理中加强健康教育能够显著提高患者的康复质量,降低并发症发生率,缩短住院治疗时间,提高患者的满意度,建议将健康教育纳入人工髋关节置换术后护理的常规内容,进一步提升患者的康复效果和生活质量。

[关键词] 人工髋关节置换; 健康教育; 并发症; 住院时间; 满意度

中图分类号: R323.4+5 **文献标识码:** A

Application of health education in artificial hip replacement care

Yanqing Zhou Weiwei Ren

906 Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army

[Abstract] Objective: To explore the application effect of health education in artificial hip replacement care. Methods: Taking 104 patients undergoing artificial hip arthroplasty from January 2020 to December 31, 2024 as the research object, the patients were divided into control group (52 cases) and study group (52 cases). The control group received routine care, and the study group strengthened health education on the basis of routine care, comparing the nursing effect of the two groups. Results: The Harris score of the study group was higher than the control group, with lower complication rate, shorter hospitalization, and higher patient satisfaction score, and was statistically different from the control group ($P < 0.05$). Conclusion: strengthen health education in artificial hip replacement care can significantly improve the quality of patients' rehabilitation, reduce the incidence of complications, shorten the duration of hospitalization, improve patient satisfaction, suggest health education into the routine content of artificial hip replacement postoperative care, further improve the rehabilitation effect and quality of life.

[Key words] artificial hip replacement; health education; complications; length of stay; satisfaction

人工髋关节置换术是一种常见的手术方法,广泛应用于治疗股骨头坏死、髋关节炎等疾病,随着人口老龄化的加剧,手术的需求量逐年增加,人工髋关节置换术不仅能够有效缓解患者的疼痛,恢复关节功能,还能显著提高生活质量,如何优化术后护理以促进患者康复,减少并发症发生,成为临床实践中的重要课题^[1]。在人工髋关节置换术后护理中,健康教育起到了关键作用,健康教育不仅能帮助患者及其家属更好地理解手术过程和术后注意事项,还能提高他们的自我管理能力和增强康复信心,通过系统的健康教育,患者能够掌握科学的康复知识,积极参与到康复过程中,从而提高整体治疗效果^[2]。本研究探讨健康教育在人工髋关节置换护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月-2024年12月31日104例接受人工髋关节置换术的患者作为研究对象,通过随机分配的方式,将患者分为对照组(52例)和研究组(52例),对照组男性24例,女性28例,年龄29~91岁,平均 (58.5 ± 6.2) 岁,病程时间2个月~18年,平均 (7.6 ± 2.3) 年。研究组男性26例,女性26例,年龄29~91岁,平均 (59.1 ± 5.9) 岁,病程时间3个月~19年,平均 (7.8 ± 2.1) 年。两组患者的性别、年龄、平均年龄、病程时间及平均病程等一般资料经统计学分析,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

Clinical Application Research of Nursing Care

纳入标准：确诊需要进行人工髋关节置换术的骨科疾病患者。自愿接受髋关节置换手术治疗，签署知情同意书。无手术或麻醉禁忌症。

排除标准：存在心、肝、肾等重要器官功能障碍的患者。存在认知、意识障碍，无法配合治疗和护理的患者。存在凝血功能障碍的患者。合并恶性肿瘤或血液系统疾病的患者。

1.2方法

对照组接受常规护理：术前护士与患者进行深入的沟通，了解其心理状态，提供必要的心理疏导，缓解患者的紧张和恐惧情绪，简要介绍手术过程、术后注意事项及康复计划，确保患者对手术有基本的认识。在手术过程中，密切监测患者的生命体征，确保手术安全进行。根据患者的疼痛程度，采用药物、物理疗法等多种方式缓解术后疼痛，确保患者能够舒适地度过恢复期，定期观察并清洁伤口，预防感染，指导患者及其家属正确的伤口护理方法，根据手术方式和患者的具体情况，指导患者保持正确的体位，促进伤口愈合和关节功能恢复。

研究组在常规护理的基础上加强健康教育：术前由专业心理咨询师或经验丰富的护士对患者进行一对一的心理评估，了解其焦虑、恐惧等负面情绪的来源，通过心理疏导、成功案例分享等方式，帮助患者建立积极的手术预期，减轻心理负担。邀请患者家属参与术前教育会议，共同了解手术流程、风险及预期效果，增强家庭支持力量，为患者提供情感上的慰藉和实际的照顾支持。根据患者的基础疾病和营养需求，制定个性化的术前饮食计划，强调高蛋白、高纤维、低脂肪的饮食原则，避免辛辣、刺激性食物，减少胃肠道负担，详细讲解吸烟、饮酒对手术及术后康复的不利影响，鼓励患者术前至少戒烟、限酒两周，减少手术风险和并发症。详细解释各项术前检查的目的和意义，确保患者理解并积极配合，指导患者术前禁食、禁水的时间以及个人卫生准备，确保手术顺利进行^[3]。通过图片、视频等形式，向患者展示手术室的布局、设备以及消毒流程，强调手术的安全性和无菌操作的重要性，减轻患者对手术环境的陌生感和恐惧感，根据手术需要和患者身体状况，解释不同麻醉方式的特点和优缺点，帮助患者理解并做出选择。教会患者使用疼痛评分量表，鼓励其主动报告疼痛感受，根据疼痛程度，指导患者合理使用镇痛药物，引入非药物疗法缓解疼痛，指导患者及其家属学会观察体温、心率、血压等基本生命体征，发现异常及时通知医护人员。详细演示伤口清洁和消毒的正确方法，强调保持伤口干燥、清洁的重要性，避免感染，指导患者或家属学会正确的敷料更换技巧，包括无菌操作、观察伤口情况等。强调术后早期活动对于促进血液循环、预防血栓形成、促进关节功能恢复的重要性，根据患者的手术类型、身体状况及康复进度，制定个性化的康复锻炼计划，包括床上活动、站立行走、关节活动度训练等，逐步增加锻炼强度，确保安全有效，介绍拐杖、助行器等辅助器具的正确使用方法，确保患者能够安全地进行日常活动。讲解深静脉血栓的形成原因、危害及预防措施，定期翻身、下肢按摩、穿弹力袜等，指导患者进行深呼吸练习、有效咳嗽排痰，减少肺部感染风险，强

调个人卫生，尤其是会阴部的清洁，鼓励患者多喝水，促进排尿。根据患者的康复情况，调整饮食计划，增加蛋白质、维生素的摄入，促进伤口愈合和体力恢复，指导患者保持规律的作息时间，保证充足的睡眠，避免过度劳累。评估患者家中的环境，建议进行必要的改造，安装扶手、防滑垫等，确保患者在家中活动的安全性，鼓励家庭成员积极参与患者的康复过程，提供情感支持、日常照顾和康复锻炼的协助。为患者制定详细的复诊计划，包括复查时间、检查项目等，确保及时监测康复进度，调整康复计划，通过电话、微信等方式，定期对患者进行随访，了解康复情况，解答疑问，提供必要的指导和支持^[4]。

1.3评价标准

Harris评分：是一种广泛应用的髋关节功能评估工具，包括疼痛、功能、活动度及畸形等多个方面，总分为100分，分数越高表示髋关节功能越好^[5]。

并发症发生率：记录患者术后发生的各种并发症，深静脉血栓、肺部感染、尿路感染、伤口感染等。

住院治疗时间：记录患者从入院到出院的总天数。

患者满意度：采用自制问卷或标准化问卷进行评估，包括服务态度、专业水平、健康教育效果等多个维度，评分范围为0-100分，分数越高表示满意度越高。

1.4统计学计算

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析，包括描述性统计、t检验、卡方检验等，以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

研究组患者的Harris评分高于对照组，并发症发生率较低，住院治疗时间较短，患者满意度评分更高，和对照组比较具有统计学差异(P<0.05)，见表1。

表1 两组各项观察指标对比

组别	例数	Harris评分(分)	并发症发生率(%)	住院治疗时间(天)	患者满意度评分(分)
研究组	52	92.5 ± 5.3	5.5(3/55)	20.2 ± 2.1	95.4 ± 3.2
对照组	52	85.7 ± 6.8	18.2(10/55)	34.5 ± 3.4	88.6 ± 4.7
t/χ ²		4.020	10.750	3.200	3.450
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

人工髋关节置换术是一种用于治疗髋关节严重病变的外科手术，主要用于缓解关节疼痛和恢复关节功能，手术通常适用于因骨关节炎、风湿性关节炎、股骨头坏死或髋关节损伤等原因导致髋关节严重损坏的患者。人工髋关节置换术因显著的疗效近年来在临床上得到了广泛应用，手术后的康复护理，包括早期的物理治疗和科学的康复锻炼，对于手术的成功和患者的恢复至关重要。本研究结果显示，研究组在接受加强健康教育的基础上，不仅Harris评分显著高于对照组，并发症发生率较低，住院治疗时间明显缩短，患者满意度评分更高。健康教育在促进患者功能恢复方面起到了积极作用，通过系统的健康教育，患者能够

Clinical Application Research of Nursing Care

掌握更多的康复知识,明确术后活动的安全范围和科学方法,从而更好地进行康复训练,教育内容包括术后活动指导、日常生活中需要注意的事项、康复训练的方法等,使患者在术后能够有条不紊地进行康复,显著提高了髋关节的功能恢复速度和质量。健康教育不仅关注患者的身体康复,更重视其心理支持和情感关怀,通过术前、术中和术后的全程教育和指导,医护人员与患者建立了良好的沟通关系,使患者感受到更多的关心和支持,减轻了术后的焦虑和不安情绪,提高了对医疗服务的满意度^[6]。

综上所述,健康教育在人工髋关节置换护理中具有显著效果,通过系统、全面的健康教育,不仅能够促进患者术后功能恢复,降低并发症发生率,缩短住院时间,还能提高患者的满意度和生活质量,建议将健康教育作为人工髋关节置换术后护理的常规内容,进一步提升护理质量,促进患者全面康复。

[参考文献]

[1]龚春华,许喆萍,谢丽华.格林模式健康教育在人工全髋关节置换术护理中对患者健康行为的影响[J].透析与人工器官,2023,34(02):64-67+76.

[2]陈莉,韩冰,宋宏阁,等.清单式健康教育联合康复训练在人工髋关节置换术中的干预效果及对髋关节功能的影响[J].湖北民族大学学报(医学版),2023,40(02):46-49.

[3]张慧,李佳.延伸护理联合菜单式健康教育对人工髋关节置换术后患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(22):126-128.

[4]袁洪兰,李莉,孙晴.健康教育对人工髋关节置换患者认知能力及依从性的影响[J].名医,2022,(02):119-121.

[5]顾贇,李迪斐,周玲.思维导图与快速康复理念在人工全髋关节置换术老年患者健康教育中的应用观察[J].老年医学与保健,2021,27(05):973-977.

[6]沙丽文,陈慧平,赖仕好.教育信息动漫载体化传授模式在人工髋关节置换术后康复训练中的应用研究[J].护理实践与研究,2020,17(23):69-71.

作者简介:

周燕青(1990--),女,汉族,安徽省黄山市人,中国人民解放军勤保障部队第906医院,主管护师,本科,研究关节骨科护理方面。