

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

黄焕华

江阴市人民医院

DOI:10.32629/ffcr.v4i1.19889

[摘要] 目的：分析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：选择我院在2024.4月至2025.6月收治的80例患者进行研究，平均分成对照组和实验组，每组40例患者，对照组常规管理，实验组骨科损害控制下精准护理，对比两组患者的髋关节功能（HHS）、日常生活能力评分（Barthel指数评定量表）以及心理健康，采用汉密尔顿焦虑量表（HAMA）、抑郁量表（HAMD），评估患者心理状态。结果：实验组患者的髋关节功能优于对照组， $p<0.05$ ，对比患者的日常生活能力水平以及心理健康水平，实验组优于对照组， $p<0.05$ 。结论：对老年髋关节置换患者应用骨科损害控制下精准护理，可以改善患者的髋关节功能，提升患者的日常生活能力，改善患者心理状态。

[关键词] 老年髋关节置换；骨科损害控制；精准护理；效果

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

Effect of Precision Nursing under Orthopedic Damage Control in Elderly Hip Replacement Patients

Huanhua Huang

Jiangyin People's Hospital

Abstract: Objective: To evaluate the efficacy of precision nursing under orthopedic damage control in elderly hip replacement patients. Methods: A total of 80 patients admitted to our hospital from April 2024 to June 2025 were enrolled in this study, with 40 patients each divided into a control group and an experimental group. The control group received standard care, while the experimental group received precision nursing under orthopedic damage control. Hip joint function (HHS), daily living ability (Barthel Index Rating Scale), and mental health were assessed using Hamilton Anxiety Rating Scale (HAMA) and Hamilton Depression Rating Scale (HAMD). Results: The experimental group demonstrated superior hip joint function compared to the control group, $p<0.05$. Both daily living ability and mental health levels showed significant improvement in the experimental group. Conclusion: Implementing precision nursing under orthopedic damage control in elderly hip replacement patients can enhance hip joint function, improve daily living abilities, and alleviate psychological distress.

Keywords: Geriatric hip replacement; Osteoarticular damage control; Precision nursing; Effect

引言

髋关节置换术作为依据人工制造的关节假体置换已经病损的部分或者全部髋关节的过程，可以实现髋关节功能重建，缓解患者的关节疼痛程度，作为改善患者髋关节功能的重要方式。老年患者易出现心肺疾病或者糖尿病等，在行髋关节换前部位已经罹患基础关节疾病，或者已经丧失活动能力，继而血流速度相对滞缓，血液处于高凝的状态^[1]。患者因髋部骨折、脱位等，肢体长期处于扭曲或者脱位的状态，而且患者手术的过程中需要牵拉血管，术后制动等因素会导致患者出现下肢深静脉血栓。老年患者生理机能呈现下降的

趋势，出现麻醉的风险相对较高，手术的耐受度下降，患者术后并发症或者死亡率均较高。有学者认为，患者高龄、多种合并症共存作为影响老年髋关节换患者疾病预后或者生活质量的重要因素。故为患者提供有效的护理十分重要。骨科损害控制可最大程度地避免因严重的出血而触发的致死因素，降低患者出现并发症的风险，随着当前精准医学的发展，精准护理的理念逐渐被应用于临床，精准护理是指护理人员结合患者的病史资料、现存症状、体征、心理行为进行分析，为患者制定个体化的护理实践，以提升患者的遵医行为。本文就老年髋关节置换患者应用骨科损害控制下精准护

理的效果进行讨论，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 80 例，起始时间为 2024 年 4 月份，结束时间为 2025 年 6 月份，平均分成对照组和实验组，每组 40 例患者，对照组男性 15 例，女性 25 例，年龄 61-78 岁，平均年龄 (68.21 ± 2.35) 岁，实验组男性 14 例，女性 26 例，年龄 61-79 岁，平均年龄 (69.35 ± 2.37) 岁，对所有患者的总体情况进行汇总分析显示 (P>0.05)。

纳入标准：均进行单侧人工髋关节置换术；患者意识清楚、无认知或者表达障碍，对本次研究知情同意；

排除标准：选择复杂髋关节翻修治疗的患者；严重基础疾病至手术禁忌的患者；重要脏器功能不全的患者；精神障碍或者抑郁症；

1.2 方法

对照组常规护理，患者入院后，护理人员依据相关要求完成患者的入院评估，入院宣教和术前宣教。术后当班护理人员严格交接患者病情，再次对患者病情进行评估，结合患者麻醉方式，完善患者的安置管理，并建立护理记录管理，合理地使用低分子肝素钙、利伐沙班等，为患者开展饮食和康复训练指导^[2]。

实验组骨科损害控制下精准护理，具体包括：1、建立护理小组，组内五名成员，完善方案编写，通过查阅文献，建立循证支持，结合患者的临床护理实践内容，完善患者术中护理的流程和内容，增加对高龄患者的有效沟通，明确沟通的方式、方法，提升患者的护理依从性，为患者提供足够的心理支持，给予足够的人性关怀，提升患者的舒适度。2、查阅相关文献，结合损害控制、精准护理、髋关节置换、疼痛管理、体位管理、配合效率管理、无菌管理等为关键词进行查询。3、建立专家函询，通过查阅相关信息，结合专家的意见，确定护理方案。4、入院后 24 小时，依据 Caprini 风险评分完成血栓风险筛查，记录血栓高风险因素，了解患者 D-二聚体水平，下肢静脉彩超结果，判断患者血栓风险以及死亡率。为患者提供个性化宣教教育，有效地改善患者的贫血、调整患者的肝肾功能，稳定的血压以及血糖水平，有效地控制感染^[3-4]。5、体位管理，患者手术时间相对较长，长时间处于单一体位，易导致患者出现压疮，完善患者的体位管理，提升其舒适度，在骨隆突部位垫软垫，可以提升患者的舒适度，手术过程中在不影响手术的前提下适当地调节体位，可以提升患者舒适度。6、精准防控，建立有效的疼痛干预，剧烈的疼痛会增加机体应激，引发手术过程中出现不良反应，护理人员应结合患者的生命体征，给予有效的镇痛管理，以稳定其机体状态^[5]。7、精准化无菌操作管理，所

有操作应在无菌状态下开展，以降低患者出现感染的风险。8、精准化配合，护理人员精准地完成手术配合，以提升患者的手术效率，确保患者可以顺利完成手术^[6]。9、精准化的输液管理，控制好输液的速度以及输血量，依据患者的身体状况，生命指标波协，调整输液速度，减轻对患者心脏造成的压力。

1.3 观察指标：

1.3.1 依据 HHS 量表评估患者的髋关节功能，评分包括疼痛、功能、关节畸形、活动度四个部位，评分越高，功能越佳。结合 Barthel 指数评定量表 BI 对患者的日常生活能力进行评估，评分越高，自理能力越佳。

1.3.2 选择汉密尔顿抑郁焦虑量表对患者的心理状态进行评估，评分越高，患者的心理状态更佳。

1.4 统计学分析

对文章的数据依据 SPSS 21.0 数据包处理，若有计数时 (n%) 表示，行 X² 检验，若有计量数据时 ($\bar{x} \pm s$) 进行表示，t 用于检验，P<0.05。

2 结果

2.1 干预后，实验组患者的 HHS 评分以及 Barthel 指数评分更佳，p<0.05。

表 1 比较两组患者干预前后评分 (分，x±s)

组别	Barthel 指数		HHS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	64.43±2.04	76.47±1.55	35.78±4.61	72.36±0.75
实验组	65.37±2.01	85.51±1.22	35.80±3.72	84.78±0.31
t	0.174	13.941	0.552	10.361
P	0.863	<0.001	0.492	<0.001

2.2 对照组患者护理前，HAMA 评分为 17.26±3.74 分；HAMD 评分为 17.86±3.84 分；护理后，HAMA 评分为 9.43±1.15 分；HAMD 评分为 9.64±1.78 分，实验组患者护理前，HAMA 评分为 17.35±3.61 分；HAMD 评分为 17.79±3.93 分；护理后，HAMA 评分为 5.46±0.93 分；HAMD 评分为 5.76±0.54 分，护理后，实验组患者的心理状态更佳，p<0.05。

3 讨论

基于骨损害控制下的精准护理干预，结合老年患者体质的特殊性，髋关节置换术后并发症，并开展多元化健康教育，将风险预警、生理调理等理念完成精准干预，建立需求型的心理护理干预，将该种护理贯穿于护理的始终，以期提升护理质量^[7]。将基于骨损害控制下的精准护理，完善患者预警、防控、宣教等环节的护理，预警是依据评估患者存在的护理风险，判断有无并发症的产生，降低患者出现并发症的风险，完善术前康复锻炼，建立精准化心理护理，精准化的防控护理，提升患者的整体功能，降低患者术后出现并发症的风险，

以促进患者机体恢复。

本文通过对两组患者提供不同的干预措施后，开展骨科损害控制下的精准护理，可以有效地改善患者的髋关节功能以及患者的日常护理能力，同时改善患者的心理状态， $p < 0.05$ ，分析原因：在早期开展康复介入，可以更好地改善患者的预后，该种护理，结合患者的身体特征、预期目标确定上肢运动、肺功能锻炼、下肢活动等，以实现有效地增肌防栓、维持或者提高患者心肺功能的效果。该种护理方法简单，而且记忆也更为方便，更能符合患者的耐受度^[8]。为患者提供有效的健康宣教，提升了患者对相关知识的认知，改变患者不良行为，消除或者降低影响健康的危险因素，有效地预防疾病行为，且患者终身受益。老年患者的身体机能呈现下降的趋势，而且多存在不同程度的基础疾病，不仅需要为患者开展外科手术治疗，亦需要提供精心护理，满足患者的康复需求^[9-10]。

综上所述，基于骨损伤下的精准护理，可以促进老年髋关节置换术患者术后尽早下床活动，提升患者的髋关节功能，提高患者的生活自理能力，改善患者的不良情绪，满足患者的护理需求，促进其恢复，本次研究只是对我院接收的患者进行研究，纳入的样本量相对较少，而且未建立长期干预，可能存在不足，未来需要进一步扩大样本量，以判断效果。

[参考文献]

[1] 鲁佳. 基于ERAS多学科协作的信息化延续护理在老年髋关节置换术患者中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2023, 45(5): 399-400.

[2] 费梦娇. 协同护理模式在预防老年髋关节置换术后下肢深静脉血栓中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(引文版) 医药卫生, 2023(9): 118-121.

[3] 谭肖燕, 邓超婷, 甘丽艳, 宁东红. 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.

[4] 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.

[5] 盛亚娣, 卢于. 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[J]. 透析与人工器官, 2024, 35(3): 71-74.

[6] 钟青, 钟小娟. 骨科损害控制理论下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] 盛亚娣, 卢于. 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[J]. 透析与人工器官, 2024, 35(3): 71-74.

[8] HY A, MY C. The effect of parecoxib sodium combined with perioperative psychological care on postoperative pain in elderly patients with hip fractures. [J]. European review for medical and pharmacological sciences, 2023, 27(16): 7749-7755.

[9] RETRACTION: Effects of Clinical Nursing Pathway on the Surgical Site Wound Infection in Patients Undergoing Knee or Hip Replacement Surgery: A Meta-Analysis. [J]. International wound journal, 2025, 22(4): e70390.

[10] Forero P J, Sun C E, Mariano R E, et al. Anesthesia Care for Patients Undergoing Total Joint Arthroplasty: A Narrative Review of Disparities in Regional Anesthesia and Recommendations for Future Research Directions [J]. Current Anesthesiology Reports, 2024, 15(1): 1-1.

作者简介：

黄焕华 (1980.06-)，男，汉族，江苏江阴人，本科，副主任护师，研究方向为手术室护理。