

# 系统化围术期康复护理对髋关节置换术患者睡眠状态及髋关节功能的影响

赖 婷

玉林市中西医结合骨科医院 广西 玉林 537000

**摘要:** **目的:** 分析系统化围术期康复护理对髋关节置换术患者睡眠状态及髋关节功能的影响。**方法:** 随机选取本院2022年05月-2023年05月纳入的76例髋关节置换术患者进行研究, 参照组实行常规护理, 观察组实行围术期康复护理, 比较应用效果。**结果:** 护理前两组各项评分无显著差异, 护理后观察组PSQI评分低于参照组, Harris评分较高; 观察组生理职能、健康状况、社会功能、精神情况评分均高于参照组; 参照组患者的并发症发生率为26.32%, 观察组为2.63% ( $P < 0.05$ )。**结论:** 对比传统护理模式, 系统化围术期康复护理的应用, 可以使患者睡眠状态、髋关节功能获得有效改善, 有利于提高其生活质量, 减少临床并发症, 存在较高的安全性和有效性。

**关键词:** 围术期康复护理; 髋关节置换术; 睡眠状态; 髋关节功能

骨折不仅会影响患者日常生活, 还会限制其行走能力, 严重的甚至还会造成残疾, 需要及时对患者进行诊断和治疗, 改善其预后。当前临床对于髋关节疾病患者, 一般都是展开髋关节置换术治疗, 能够使患者患肢功能障碍获得纠正, 减轻疼痛感, 促进关节活动度及稳定性的恢复, 但是患者术后很容易产生生理功能破坏, 进而出现各种并发症如红肿、疼痛等, 使患者治疗效果受到影响, 降低睡眠质量。所以需要对护理方式进行探索, 提高患者依从性, 促进治疗进程的有序展开<sup>[1]</sup>。传统常规护理中, 尽管可以取得一定效果, 但是其整体护理成效并不显著, 没有从患者个体化差异出发展开护理, 针对性不强。当前, 系统化围术期康复护理在临床中有着普遍应用, 能够使患者负面情绪获得有效改善, 使其更好地配合临床工作, 有利于减少并发症, 改善患者髋关节功能。有研究显示, 髋关节手术后, 患者睡眠质量也会随之受到影响, 且睡眠紊乱和患者疼痛程度、髋关节功能康复等息息相关。髋关节置换术的实施, 不但会对患者身心健康产生负面影响, 还会影响治疗效果, 延长患者康复时间。而系统化围术期康复护理的实施, 健康教育能够纠正患者对于康复训练的错误认知, 改善患者机体功能, 达到病情恢复这一目标<sup>[2]</sup>。本次研究主要分析系统化围术期康复护理对髋关节置换术患者睡眠状态及髋关节功能的影响, 现报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

随机选取本院2022年05月-2023年05月纳入的76例髋关节置换术患者进行研究, 参照组年龄范围26-70岁, 年

龄均值为(58.74±1.66)岁; 观察组年龄范围26-72岁, 年龄均值为(58.69±1.49)岁。两组一般资料比较无显著差异( $P > 0.05$ )。纳入标准: 所有患者均符合手术禁忌症; 所有患者均知晓本次研究。排除标准: 排除无法正常交流以及合并严重脏器功能损伤患者; 排除合并感染、凝血工程异常患者; 排除耐受性较差及中途退出研究患者。

## 1.2 方法

### 1.2.1 参照组

该组实行常规康复护理, 术前对患者病情进行严密观察并做好备皮护理, 术后遵照医生叮嘱指导患者服药, 并展开肢体功能锻炼。

### 1.2.2 观察组

该组实行系统化围术期康复护理。①术前护理。患者入院后, 护理人员要保持温和态度, 主动与患者交流, 了解其基本资料, 以简洁明了语言说明疾病有关知识、治疗重要性等, 使患者认识到手术治疗的重要性, 以便配合临床各项工作。②术中护理。为了能够减轻患者手术前的紧张、焦虑感, 需要引导患者诉说不适感, 及时反馈处理, 以便减轻患者负面情绪<sup>[3]</sup>。为了能够使患者以积极心态面对疾病, 需要通过家庭支持、患者交流等方式提高其信心, 使其配合临床工作, 评估患者体温变化以及各项指标, 对室内温湿度进行合理调整, 提高患者舒适程度。手术期间, 护理人员需配合医生各项操作, 及时传递手术器械、物品, 观察患者各项生命体征情况, 如果发现异常现象, 则要及时采取措施进行解决和处理。③术后护理<sup>[4]</sup>。手术结束后, 要及时将患者送

回病房,说明相关注意事项及可能产生的各种并发症,尽可能对人为、外界因素对患者造成的负面影响进行避免,防止引起各种不良事件。并且心理指导也是极为关键的,护理期间需要告知其术后康复训练的重要性,使其做好心理准备,进而配合康复训练的顺利展开。护理人员要辅助患者调整舒适体位,并及时展开肢体锻炼,可以辅助其调整半卧位或平卧位,妥善固定患肢;患者麻醉苏醒之后,要及时指导其展开肢体锻炼,在此期间需科学按摩患者患肢,对其患肢疼痛程度进行评估,以便及时采取措施缓解其疼痛感<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

①采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)对患者睡眠质量情况进行评估,分数0-21分,分数和睡眠质量之间的关

系为负相关;采用Harris髌功能评分对患者髌关节功能进行评估,主要涉及四个维度,满分100分,分数越高,则说明其恢复越好。②借助健康状况调查问卷(SF-36)评估患者生命质量,分数和护理效果之间呈正比。③对患者泌尿系统感染、下肢深静脉血栓、肺感染等并发症情况进行比较,并详细记录。

### 1.4 统计学分析

本次研究资料录入spss18.0统软件中处理。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的PSQI及Harris评分

护理前两组各项评分无显著差异,护理后观察组PSQI评分低于参照组,Harris评分较高( $P < 0.05$ )。详见表1。

表1 对比两组的PSQI及Harris评分 $[n(\bar{x} \pm s)]$

组别	例数	PSQI		Harris	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	38	10.60±1.42	7.14±1.42	37.39±4.65	48.80±6.02
观察组	38	10.75±1.33	6.19±1.25	37.30±5.22	56.41±9.55
<i>t</i>		0.475	3.095	0.079	4.155
<i>P</i>		0.636	0.002	0.937	0.000

### 2.2 对比两组的生命质量评分

观察组生理职能、健康状况、社会功能、精神情况

评分均高于参照组( $P < 0.05$ )。详见表2。

表2 对比两组的生命质量评分 $[n(\bar{x} \pm s)]$

组别	例数	生理职能	健康状况	社会功能	精神情况
参照组	38	59.36±5.40	58.11±7.89	62.11±9.90	58.25±7.87
观察组	38	62.58±5.56	64.12±8.90	69.10±8.89	69.34±10.61
<i>t</i>		2.560	3.114	3.238	5.175
<i>P</i>		0.012	0.002	0.001	0.000

### 2.3 两组并发症比较

参照组患者的并发症发生率为26.32%,观察组为2.63% ( $P < 0.05$ )。详见表3。

表3 两组并发症比较 $[n(\%)]$

组别	例数	泌尿系统感染	下肢深静脉血栓	肺感染	发生率
参照组	38	4	3	3	26.32
观察组	38	1	0	0	2.63
$\chi^2$					8.609
<i>P</i>					0.003

## 3 讨论

近几年来,髌关节置换术在临床中的应用日渐普遍,其能够清除关节病灶,减轻患者关节疼痛感,实现关节功能的尽快恢复。有关研究表明,对于髌部疾病患者,髌关节置换术存在一定的安全性,可以减少术后并

发症产生,使患者围术期负面情绪获得缓解,减轻患者痛苦,进而提高其生活质量。但是由于该手术为创伤性操作,患者术后很有可能会产生各种不良反应,如疼痛、感染、出血等,再加上老年人群较多,其自身免疫功能也会对髌关节功能恢复产生影响;由于患者身体素质较差,其疼痛阈值随之降低,疼痛反应强烈,这不仅会影响患者病情恢复,同时还会在一定程度上使其情绪状态降低,甚至还会影响睡眠质量以及生命质量。因此为了能够加速患者病情恢复,提高治疗有效率,围术期需要为患者提供康复干预,进而改善其机体功能,达到预期目标。

系统化围术期康复护理为多学科协作模式,其主要是利用围术期处理措施减轻患者应激反应,缩短髌关节功能恢复时间,减少并发症,在此期间对患者实行镇痛

处理,能够进一步缓解患者疾病负担,提高其舒适度以及满意度。系统化围术期康复护理是一种全面、系统的护理方法,其目标是帮助患者在手术前、手术中和手术后获得最佳的康复效果。这种护理方法包括多个方面的内容,从术前评估和准备、术中护理到术后康复指导,每个环节都至关重要。分析研究结果,护理前两组各项评分无显著差异,护理后观察组PSQI评分低于参照组,Harris评分较高;观察组生理职能、健康状况、社会功能、精神情况评分均高于参照组;参照组患者的并发症发生率为26.32%,观察组为2.63% ( $P < 0.05$ )。这也就说明系统化围术期康复护理的应用,可以使患者睡眠状态、髋关节功能获得有效改善,有利于提高其生活质量,减少临床并发症,存在较高的安全性和有效性。本研究结果表明,系统化围术期康复护理对髋关节置换术患者的睡眠状态及髋关节功能有积极的影响。这与之前的文献报道相一致。通过有效的术前评估、术中精细操作和术后康复指导,可以改善患者的睡眠质量、减轻疼痛并加速术后恢复。此外,良好的睡眠状态有助于调节患者的免疫系统、内分泌系统和神经系统,从而促进患者的整体恢复。因此,建议在临床实践中广泛应用系统化围术期康复护理模式,以改善患者的睡眠状态及髋关节功能。总体而言,系统化围术期康复护理不管是对于患者生命质量还是情绪状态的改变都发挥重要作用,

能够在提高其睡眠质量的同时促进其关节功能的尽快恢复。与此同时护理过程中,关节康复训练可以实现关节功能的早期恢复,进而加速治疗进程。

结束语:综上所述,对于髋关节置换术患者,围术期实行系统化康复护理,有利于改善患者关节功能以及睡眠质量,应用效果明显,能够提高患者生命质量,具有应用价值。

#### 参考文献

- [1]汪瑜.系统化围术期康复护理对髋关节置换术患者睡眠状态及髋关节功能的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(03):614-616+620.
- [2]陈水燕.围术期康复护理对髋关节置换术患者睡眠状态及髋关节功能的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(01):155-156.
- [3]田超.围术期康复护理对髋关节置换术患者睡眠状态及髋关节功能的影响探究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(11):4.
- [4]江虹,王晋.加速康复外科围术期护理对髋关节置换术患者肢体功能及生活质量的影响[J].中国基层医药,2022,29(4):4.
- [5]葛艺璇,黄智慧,万蓉.加速康复外科理念下精细化护理对股骨头坏死行全髋关节置换术患者预后效果的影响[J].中国医药导报,2023,20(27):183-186.