

# 老年人工全髋关节置换术后的延续护理

赵巧玉<sup>1</sup> 纪代红<sup>1</sup> 张岩<sup>2</sup> 刘冬雪<sup>2</sup>

人工全髋关节置换术 (total hip replacement, THR) 是通过手术的方式将病损髋关节部分或全部由人工制造的关节假体代替重建术,能够缓解疼痛,矫正畸形,恢复并改善关节的运动功能<sup>[1-3]</sup>。据调查,美国每年开展的髋关节置换术不少于 20 万例,我国每年至少约有 3~5 万例<sup>[4]</sup>。随着我国人均寿命的不断延长,接受骨科手术的老年患者也在不断增加<sup>[5]</sup>。虽然 THR 的优点颇多,但是 THR 术后的康复期仍需一段时间,康复期间仍存在着发生下肢深静脉血栓、坠积性肺炎、感染、假体脱位等并发症的风险。由于患者的住院时间有限,较长的康复期一般需在家中度过,因此如何将医疗护理工作延续至院外成为需要医护人员积极思考的难题。本文将对老年 THR 患者延续护理的相关研究进行综述,为我国开展老年 THR 患者延续护理提供参考,现报道如下。

## 一、延续护理

### (一) 延续护理的定义

美国老年病协会将延续护理定义为<sup>[6]</sup>:通过设计一系列的护理活动,来保证患者在不同的场所或者同一场所不同层级的健康护理机构之间转移时所接受的服务具有协调性和连续性。

### (二) 国外延续护理研究现状

延续护理,最先在七八十年代的美国兴起。1989 年,美国宾夕法尼亚大学护理学院进行了一项为提早出院的老年患者提供综合性出院护理方案的干预性研究。该研究尝试建立医院和社区护理机构之间的合作,将对患者的照护从医院延伸到家庭和社区<sup>[7]</sup>。其后 20 余年间,该研究小组获得了美

国国立卫生研究院、国立护理医学研究所、国家衰老研究所资助,陆续开展延续护理项目,总结延续护理模式,此后该护理模式被澳大利亚、意大利、英国、日本、瑞典等国家采用,延续护理的理念得到了传播,并取得了良好的社会效益和经济效益<sup>[8]</sup>。

2000 年,美国科罗拉多大学丹佛分院医学院开始进行“老年患者延续护理干预”的系列研究项目<sup>[9]</sup>,见表 1。

表 1 国外延续护理项目举例

年份	人物	观点
1989	Naylor	患者再次住院次数减少、医疗费用降低显著 <sup>[10-12]</sup> 。
1994	Naylor, Brooten, Jones	
1999	Naylor, Mccauley	
2004	Naylor, Brooten, Campbell	减少长期依赖和寻求专业照料的机会,同时缩短住院时间 <sup>[13]</sup> 。
2005	Langhorne P	
2010	Shepperd S	缩短患者的住院时间,降低老年患者的再住院率 <sup>[14]</sup> 。

### (三) 国内延续护理研究现状

我国的延续护理在 20 世纪 90 年代开始起步,香港、台湾地区在出院计划的基础之上开展了延续护理服务,多针对髋部骨折的老年患者<sup>[15]</sup>、癌症患者<sup>[16]</sup>、冠脉搭桥术后的患者<sup>[17]</sup>、老年慢性病出院患者<sup>[18]</sup>等患者群开展延续护理实践,见表 2。

### (四) 延续护理的方式

1. 家庭随访:是延续护理的重要手段之一,使康复护理从院内延伸到院外,通过面对面的沟通,使医护人员能够准确地掌握患者的病情,做出应对措施,提高患者出院后的治疗依从性,促进康复。

2. 电话随访:该方法节省物力、财力,十分便捷,可行性强。

3. 网络平台:随着网络技术的发展与普及,

DOI: 10.3877/cma.j.issn.2096-0263.2015.02.011

基金项目:大连市医学卫生科学研究计划项目(大卫计发[2014]142号)

作者单位:110061 大连大学附属中山医院护理部<sup>1</sup>, 骨一科<sup>2</sup>

通讯作者:纪代红, Email: yourfriend.123@163.com

表 2 国内延续护理项目举例

年份	人物	观点
2002	黄金月	延续护理是一种安全、有效的干预方式,患者自我管理的依从性得到提高 <sup>[19-21]</sup> 。
2007	王少玲, 黄金月	建立了慢性阻塞性肺疾病延续护理的 4C(全面性、合作性、协调性、延续性)模式和效果评价工具 <sup>[22-23]</sup> 。
2007	赵岳	介绍了美国出院计划的发展与实施,护士在出院计划实施过程中的职责及需要具备的能力 <sup>[24]</sup> 。
2007	毛惠娜, 邢誉, 王晓阳	产后 4 周降低了产褥期并发症发生率,提高了产妇心理健康评分及相关知识和技能知晓度 <sup>[25]</sup> 。
2009	盛荣, 王世英, 沈锡珊等	出院后 1 年提高了患者的自我认知水平,改善了临床症状,提高了生活质量 <sup>[26]</sup> 。
2010	杨巧红, 翟翠球, 李东娜等	出院后 4 周、12 周提高了患者的综合功能得分 <sup>[27]</sup> 。

通过网络平台,远程医疗咨询服务和健康教育,使患者在足不出户的情况下,得到及时的医疗与护理,能够较好地实现延续护理的作用,越来越受到患者的青睐,但由于费用等问题,为其广泛铺开带来一定阻碍。

4. 建立患者俱乐部: 俱乐部的建立搭建起医患之间、医护和家属之间、患者与患者之间沟通交流的平台,使患者能够获得同伴之间的支持,并学习疾病的相关知识,对患者的康复有非常积极的作用,但需要一定的人力和物力等支持。

## 二、老年 THR 后患者延续护理的发展概况

老年 THR 后患者延续护理包括康复训练、心理护理及健康教育等方面。贺景云等<sup>[28]</sup>研究表明术后积极进行髋关节功能的康复训练能有效缓解疼痛,提高患者肢体功能状态。但由于髋关节疾病长时间的持续存在,导致了髋部周围肌肉的萎缩及肌力的减退。延续护理能够对患者进行跟踪护理,针对每一位患者的实际情况,制定出个性化康复锻炼方案,争取最大限度的功能康复。典慧娟等<sup>[29]</sup>研究表明影响老年 THR 患者生活质量的最主要因素是髋关节功能,髋关节功能越好,生活质量则越高。通过延续护理可以改善老年 THR 患者髋关节功能,提高其日常生活能力,早日回归正常生活,提高生活质量。夏振兰等<sup>[30]</sup>研究表明延续护理中

的心理护理干预能够促进 THR 患者缓解或消除对疼痛的恐惧,树立疾病康复的信心。心理护理使老年 THR 患者的治疗依从性增加,能够积极主动进行髋关节功能锻炼,提高关节活动度、减少髋关节畸形及改善行走功能。调查显示,对患者及家属实施健康教育,可以提高其对疾病的认识,加快疾病康复<sup>[31]</sup>。结合医务人员、患者、照顾者三方的延续护理方案,对于建立一种长期的随访制度和实现动态连续的康复功能锻炼具有十分关键的作用。我国现阶段老年 THR 后患者延续护理方式以家庭随访和电话随访为主。

国外对于疾病整体的延续护理研究非常成熟,但对于老年 THR 后患者延续护理的单独报道较少。国内相比其他疾病延续护理的研究,老年 THR 后患者延续护理的研究起步较晚,均集中于近几年。虽然研究数量有限,但呈逐年上升趋势,这反映了老年 THR 后患者延续护理已得到越来越多的关注。2013 年,张岚岚<sup>[32]</sup>将 64 例 THR 后的患者,随机分为试验组和对照组,各 32 例患者。对照组给予常规出院指导,试验组除给予常规出院指导外,在出院后 6 个月内进行延续护理。研究发现延续护理能够改善患者髋关节的功能,提高患者的康复效果,值得临床推广和应用。2014 年,孟艳艳<sup>[33]</sup>通过研究延续护理对老年 THR 术后患者机体康复的影响,得出延续护理能够促进老年 THR 后患者的机体康复,改善髋关节功能,减少并发症的发生,安全有效,值得临床推广。然而我国的医疗现状,对护理的延续性造成了一定阻碍,目前尚未有符合我国国情的实用性强并具有可操作性的 THR 后延续护理方案。2014 年,郑群怡等<sup>[34]</sup>将移动信息技术应用在骨科延续护理中,研究发现开展共同体间的信息化延续护理,提高了延续护理的准确性及专业性,丰富了延续护理的工作方式。但设备的不足在一定程度上阻碍了信息化延续护理的发展。

## 三、小结

中国护理事业发展规划纲要(2011~2015 年)提出<sup>[35]</sup>: 增强医疗机构长期护理服务能力。医疗机构充分发挥专业技术和人才优势,将护理服务延伸到家庭和社区,更加注重患者的延续护理和康复,为康复期患者提供居家护理服务,拓展护理服务领域。可见延续护理意义重大,但延续护理的实施需要一定的基础,如国家的医疗卫生政策、人力、物力等。目前,针对老年 THR 患者的延续护理研究不足,尚缺乏可操作性的实用性的延续护理方案,

在服务内容和服务形式上有待进一步提高, 适合我国国情的延续性护理程序尚未形成, 需要不断借鉴国外经验, 对服务内容、方式、对象、持续时间、服务提供者的准入资格、质量和效果评价以及经费补偿机制等需要进一步深入研究<sup>[36]</sup>。

## 参 考 文 献

- 1 杜克, 王守志. 骨科护理学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 698.
- 2 Talmo CT, Robbins CE, Bono JV. Total joint replacement in the elderly patient [J]. Clin Geriatr Med, 2010, 26(3): 517-529.
- 3 McMurray A, Grant S, Griffiths S, et al. Health-related quality of Life and health service use following total hip replacement surgery [J]. J Adv Nurs, 2002, 40(6): 663-672.
- 4 杨述华, 刘勇. 人工关节置换术未来发展与挑战 [J]. 国外医学. 骨科学分册, 2005, 26(1): 3-4.
- 5 刘进. 老年骨科患者手术的麻醉与康复 [J/CD]. 中华老年骨科与康复电子杂志, 2015, 1(1): 13-15.
- 6 Shortell SM, Rundall TG, Hsu J. Improving patient care by linking evidence-based medicine and evidence-based management [J]. JAMA, 2007, 298(6): 673-676.
- 7 Forest H, Byrne I, Falls CE, et al. Hospital referral of patients for continuity of nursing care [J]. Am J Nurs, 1947, 47(11): 761-764.
- 8 钱春荣, 朱京慈, 陈颖峥. 延续护理对脑卒中患者出院后独立生活能力和出院护理满意度的影响 [J]. 第三军医大学学报, 2011, 33(8): 843-844.
- 9 Parry C, Coleman EA, Smith JD, et al. The care transitions intervention: a patient-centered approach to ensuring effective transfers between sites of geriatric care [J]. Home Health Care Serv Q, 2003, 22(3): 1-17.
- 10 Naylor M, Brooten D, Jones R, et al. Comprehensive discharge planning for the hospitalized elderly. A randomized clinical trial [J]. Ann Intern Med, 1994, 120(12): 999-1006.
- 11 Naylor MD, McCauley KM. The effects of a discharge planning and home follow-up intervention on elders hospitalized with common medical and surgical cardiac conditions [J]. J Cardiovasc Nurs, 1999, 14(1): 44-54.
- 12 Naylor MD, Brooten DA, Campbell RL, et al. Transitional care of older adults hospitalized with heart failure: A randomized, controlled trial [J]. J Am Geriatr Soc, 2004, 52(5): 675-684.
- 13 Langhorne P, Taylor G, Murray G, et al. Early supported discharge services for stroke patients: a meta-analysis of individual patients' data [J]. Lancet, 2005, 365(9458): 501-506.
- 14 Shepperd S, McClaran J, Phillips CO, et al. Discharge planning from hospital to home [J]. Cochrane Database Syst Rev, 2010, 20 (1): CD000313.
- 15 葛向煜. 持续性护理干预对老年髋部骨折患者术后肢体功能恢复的效果研究 [D]. 上海: 复旦大学, 2008.
- 16 汤维娟. 上海市癌症病人连续性照护模式的构建 [D]. 上海: 第二军医大学, 2011.
- 17 刘云. 连续性护理干预对冠脉搭桥术后患者健康相关行为的效果研究 [D]. 北京: 中国协和医科大学, 2008.
- 18 黄天雯. 出院老年慢性病患者健康状况评价及护理需求研究 [D]. 广州: 中山大学, 2009.
- 19 Wong FK, Mok MP, Chan T, et al. Nurse follow-up of patients with diabetes: randomized controlled trial [J]. J Adv Nurs, 2005, 50(4): 391-402.
- 20 Zhao Y, Wong FK. Effects of a postdischarge transitional care programme for patients with coronary heart disease in China: a randomised controlled trial [J]. J Clin Nurs, 2009, 18(17): 2444-2455.
- 21 Wong FK, Chow SK, Chan TM. Evaluation of a nurse-led disease management programme for chronic kidney disease: A randomized controlled trial [J]. Int J Nurs Stud, 2010, 47(3): 268-278.
- 22 王少玲, 黄金月, 周家仪. 建立慢性阻塞性肺疾病延续护理的循证实践 [J]. 中华护理杂志, 2009, 44(5): 431-434.
- 23 王少玲, 符始艳, 周家仪, 等. 慢性阻塞性肺疾病患者的延续护理 [J]. 中华护理杂志, 2011, 46(8): 758-760.
- 24 赵岳. 探讨连续护理过程中出院计划模式的应用 [J]. 中国护理管理, 2007, 7(7): 78-80.
- 25 毛惠娜, 邢誉, 王晓阳. 初产妇出院后延续护理服务研究 [J]. 护理学杂志, 2007, 22(14): 73-74.
- 26 盛荣, 王世英, 沈锡珊, 等. 延续护理在出院糖尿病患者中的应用 [J]. 解放军护理杂志, 2009, 26(20): 6-7.
- 27 杨巧红, 翟翠球, 李东娜, 等. 出院后延续护理对重型颅脑损伤病人综合功能的影响 [J]. 护理研究, 2010, 24(18): 1635-1637.
- 28 贺景云, 杜芳, 刘玉兰. 早期护理干预对全膝关节置换术后患者康复效果的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(20): 97-98.
- 29 典慧娟, 杨萃, 穆红. 聚焦解决模式在提高老年人全膝关节置换术后生活质量中的应用 [J]. 护理管理杂志, 2014, 02(2): 131-132.
- 30 夏振兰, 何冰, 范梅霞, 等. 全膝关节置换术患者连续性护理模式的构建及应用 [J]. 中华护理杂志, 2012, 08(8): 687-691.
- 31 Löfvenmark C, Karlsson MR, Edner M, et al. A group-based multi-professional education programme for family members of patients with chronic heart failure: effects on knowledge and patients' health care utilization [J]. Patient Educ Couns, 2011, 85(2): e162-e168.
- 32 张岚岚. 延续性护理干预对人工全膝关节置换术后患者康复效果及生存质量的影响 [J]. 临床护理杂志, 2013, 12(3): 37-38.
- 33 孟艳艳. 延续护理对老年全膝关节置换术后患者机体康复的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(16): 2595-2596.
- 34 郑群怡, 战颖, 吴晓英. 移动信息技术在骨科延续护理中的应用研究 [J]. 中华护理杂志, 2014, 49(7): 795-797.
- 35 佚名. 中国护理事业发展规划纲要 (2011-2015 年) [J]. 中国护理管理, 2012, 47(2): 5-8.
- 36 付伟, 李萍, 钟银燕. 延续性护理研究综述 [J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(4): 27-30.

(收稿日期: 2015-2-15)

(本文编辑: 闫晓丽)

赵巧玉, 纪代红, 张岩, 等. 老年人工全膝关节置换术后延续护理的研究进展 [J/CD]. 中华老年骨科与康复电子杂志, 2015, 1(2): 59-61.