

- [13] Masferrer JL, Leahy KM, Koki AT, et al. Antiangiogenic and anti-tumor activities of cyclooxygenase-2 inhibitors[J]. *Cancer Res*, 2000 60(4):1306-1311.
- [14] Zhang H, Sun XF. Overexpression of cyclooxygenase-2 correlates with advanced stages of colorectal cancer[J]. *Am J Gastroenterol*, 2002 97(4):1037-1041.
- [15] Rudnick DA, Perlmutter DH, Muglia LJ. Prostaglandins are required for CREB activation and cellular proliferation during liver regeneration[J]. *Proc Natl Acad Sci USA*, 2001, 98(15):8885-

8890.

- [16] Tsujii M, Dubois RN. Alterations in cellular adhesion and apoptosis in epithelial cells overexpressing prostaglandin endoperoxide synthase 2[J]. *Cell*, 1995, 83(3):493-501.
- [17] DuBois RN, Shao J, Tsujii M, et al. G1 delay in cells overexpressing prostaglandin endoperoxide synthase-2[J]. *Cancer Res*, 1996, 56(4):733-737.

编辑 黄良田

· 研究简报 · 文章编号 1000-2796(2007)01-0087-01

## 舒适护理在同期双髋关节置换术后中应用 18 例

郑少燕 陈 睿 林巧如 陈燕燕

(汕头市中心医院骨科, 广东 汕头 515031)

【摘要】为评价同期双髋关节置换术患者的舒适护理效果, 我们对 18 例同期双髋关节置换术患者采取舒适护理, 并观察评价舒适护理后的效果。结果舒适护理患者髋关节功能明显恢复, 同期双髋关节置换术患者的舒适护理, 有效的减轻患者的痛苦, 最大程度的获得舒适, 减少并发症, 有利于肢体功能的恢复。

【关键词】双髋关节置换术 舒适护理

【中图分类号】R595.4 【文献标识码】A

0 引言 舒适护理是一种有效的护理模式, 是一门综合性学科, 它通过对护理活动和舒适的研究, 使人生理、心理、灵性达到最愉快的心态, 或缩短、降低其不愉快的程度<sup>[1-3]</sup>。全髋关节置换术 (THA) 是近年来骨科手术常见之一, 对于双侧股骨颈骨折、股骨头坏死, 传统的手术方式是分两次进行, 我科开展同期双侧全髋置换手术, 明显减轻患者承受多次手术的痛苦及经济负担。对患者实施舒适护理, 对术后预防并发症的发生及双下肢功能的早日恢复起到重要的作用。

### 1 对象和方法

1.1 对象 2003-01/2006-04 收治同期双髋关节置换术患者 18 (男 11 女 7) 例, 年龄 52~78 岁, 术前诊断: 双侧股骨头缺血性坏死 10 例, 创伤性双侧股骨颈骨折 5 例和类风湿性关节炎 3 例。

1.2 方法 首先是保持病区良好的通风采光及空气净化, 避免强烈阳光、噪音、气味, 完善卫生设施及妥善放置患者的日常用品。其次是以心理康复促进机能康复, 调动其主观能动性积极参与肢体功能锻炼。康复过程中产生的各种心理问题应及时给予心理疏导。第三是术后患者常规去枕平卧 6 h, 术

收稿日期 2006-11-29; 接受日期 2006-12-10

作者简介 郑少燕, 本科在读, 护师。Tel 13421899099 Email ztzheng-shaoyan@163.com

肢保持外展中立位, 对合作性较差患者必要时予皮肤牵引保持外展, 必要时遵医嘱予止痛药物和对症支持疗法, 维持肌体内外环境平衡。第四是鼓励患者卧床行肢体远端的主动锻炼, 包括术后当天做双足背跖屈主动锻炼, 股四头肌静力性收缩<sup>[3]</sup>, 坐位训练和站立训练, 术后 6wk 可逐渐负重<sup>[2-4]</sup>。一般由站立屈膝→站立外展髋部→站立后伸髋部, 当耐力和肌力进步后可在病房行短距离的行走, 逐渐加大双下肢的负重锻炼→单拐行走→弃拐行走。

2 结果 采用自身对照法, 目前国内对髋关节功能评分常采用 Harris 髋关节评分表<sup>[2]</sup>, 临床按四级分类法评定: 优、良、尚可、差。所有患者伤口均 I 期愈合, 无并发症发生, 6 例患者 1 wk 后可床边站立, 2 wk 后可逐步负重, 12 例患者 3 wk 后可逐渐下床, 6 wk 后部分负重, 出院后 1 mo 复查, 按照 Harris 髋关节评分标准, 其中优 30 髋, 良 6 髋, 优良率 100%。患者消除和改善不良情绪, 主动参与康复锻炼, 使肢体功能康复效果得到充分体现。

3 讨论 舒适护理理念涵盖了整体护理和人性化照护, 贯穿于整个护理工作的始终, 并渗透于每次具体的护理行为中, 加强了护患交流, 密切了护患关系, 进一步提高了护理服务质量并真正做到人性化服务<sup>[1-3]</sup>。舒适护理更注重患者的舒适感受和满意度, 是一种整体的、个性化的、创造的、有效的护理模式。双全髋关节置换术后易出现髋关节脱位、切口感染、深静脉栓塞等并发症, 其并发症严重影响其治疗效果给患者心身造成极大的痛苦<sup>[4]</sup>。本组将舒适护理贯穿于整个护理过程中, 及时了解患者需求, 对症护理和康复指导, 使患者获得了相关疾病的知识并愉快积极的配合治疗, 恢复正常的自理能力, 护理人员责任心由此得到升华, 充分体现护理专业价值。

致 谢 承蒙钟志刚主任指导帮助 特致谢意。

### 【参考文献】

- [1] 方 茜, 许 敏, 王小琴. 舒适护理在手术室护理中的应用探讨[J]. *当代护士* 2004 4:24-25.
- [2] 于长隆. 常见运动创伤的护理和康复[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2006:134.
- [3] 吴曼青. 双侧全髋关节置换术 1 例的整体护理[J]. *海南医学院学报* 2003 9:172-173.
- [4] 杜吉利. 老年患者非骨水泥型全髋关节置换术后早期负重锻炼的效果[J]. *中华护理杂志* 2004 12(39):881-883.

编辑 许昌泰