

## 循证护理对关节置换术护理患者的生活质量影响

贾丽娜

内蒙古医科大学第二附属医院 内蒙古呼和浩特

**【摘要】目的** 探讨循证护理(Evidence-Based Nursing, EBN)在关节置换术患者护理中的应用效果。**方法** 本研究为随机对照试验。选取 2024 年 1 月至 2024 年 10 月于我院接受关节置换术的 90 例患者作为研究对象。采用随机数字表法将患者均分为观察组和对照组, 每组 45 例。对照组实施常规护理, 观察组在常规护理基础上接受循证护理干预。护理干预结束后, 评估患者生活质量, 焦虑和抑郁程度, 护理服务满意度。**结果** 观察组患者的 SF-36 各维度(生理功能、情感角色、心理健康、社会功能、一般健康状况)评分均显著高于对照组( $P<0.05$ )。两组患者的 SAS 和 SDS 评分均较干预前显著下降, 但观察组下降幅度更为显著, SAS 和 SDS 评分均显著低于对照组( $P<0.05$ )。观察组患者护理总满意度为 95.56% (43/45), 显著高于对照组的 82.22% (37/45) ( $P<0.05$ )。**结论** 循证护理能够有效提升关节置换术患者的生活质量, 改善其焦虑、抑郁情绪, 并提高患者对护理服务的满意度, 值得临床推广。

**【关键词】** 循证护理; 关节置换术; 生活质量

**【收稿日期】** 2025 年 12 月 20 日

**【出刊日期】** 2026 年 1 月 20 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260030

### The impact of evidence-based nursing on the quality of life of patients undergoing joint replacement surgery

Lina Jia

Second Affiliated Hospital of Inner Mongolia Medical University, Hohhot, Inner Mongolia

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect of Evidence Based Nursing (EBN) in the nursing of patients undergoing joint replacement surgery. **Methods** This study is a randomized controlled trial. Select 90 patients who underwent joint replacement surgery in our hospital from January 2024 to October 2024 as the research subjects. The patients were divided into an observation group and a control group using a random number table method, with 45 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received evidence-based nursing intervention on the basis of routine nursing care. After the nursing intervention, evaluate the patient's quality of life, anxiety and depression levels, and satisfaction with nursing services. **Results** The SF-36 scores of the observation group patients in all dimensions (physiological function, emotional role, mental health, social function, general health status) were significantly higher than those of the control group ( $P<0.05$ ). The SAS and SDS scores of both groups of patients decreased significantly compared to before intervention, but the observation group showed a more significant decrease, with SAS and SDS scores significantly lower than the control group ( $P<0.05$ ). The overall satisfaction rate of the observation group patients with nursing care was 95.56% (43/45), significantly higher than the control group's 82.22% (37/45) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Evidence based nursing can effectively improve the quality of life of patients undergoing joint replacement surgery, alleviate their anxiety and depression, and increase their satisfaction with nursing services, which is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Evidence-based nursing; Joint replacement surgery; Quality of life

关节置换术后恢复过程伴随疼痛、肿胀、活动受限等问题, 影响着患者生活质量<sup>[1]</sup>。传统的护理模式

往往缺乏针对性和个性化, 难以满足患者多样化的需求, 从而限制了术后恢复的效果<sup>[2]</sup>。如何优化关节置换

作者简介: 贾丽娜 (1998-) 女, 汉族, 内蒙古自治区乌兰察布市人, 本科, 护师, 临床护士, 研究方向: 关节置换术护理相关。

术后的护理,以改善患者的生活质量,成为亟待解决的问题。近年来,循证护理作为一种基于最新科研成果和临床经验的护理模式,有在多项外科术后恢复中,证实其能够为患者提供更加个性化和精准的护理服务,从而提升护理质量<sup>[3]</sup>。为丰富循证护理理论和关节置换术后护理方案。本研究展开随机分组对照试验如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

本项选取 2024 年 1 月至 2024 年 10 月期间于我院进行关节置换术患者 90 例为研究对象。运用随机数字表法将患者均分为观察组和对照组。观察组( $n=45$ )男女比例为 22:23,年龄介于 52 岁至 78 岁之间,平均年龄  $59.56 \pm 3.77$  岁;对照组( $n=45$ )男女比例为 21:24,年龄处于 55 岁至 81 岁之间,平均年龄为  $58.16 \pm 3.21$  岁。

经过统计分析,观察组和对照组基线临床特征上,无显著性差异( $P>0.05$ ),组间具备可比性。

纳入标准:(1)被临床诊断为需行关节置换术疾病患者。(2)行初次单侧关节置换术患者。(3)签署知情同意书。(4)具体沟通能力。(5)符合手术适应症。

排除标准:(1)认知或精神障碍。(2)合并严重疾病。(3)依从性差或无法按要求完成所有评估。(4)妊娠期妇女或未成年人群。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

入院常规健康评估,进行疾病及手术相关知识教育,指导术前准备(如皮肤准备、肠道准备、禁食水等),进行术前访视和心理疏导,缓解患者紧张情绪。术后密切监测生命体征,进行切口护理(观察渗血、渗液、敷料情况),保持引流管通畅并观察记录引流量、颜色和性质,执行疼痛常规管理措施(如按时给予基础镇痛药物)。指导患者进行早期、被动的关节活动和肌肉等长收缩练习,进行基础生活护理和并发症(如压疮、肺部感染、深静脉血栓 DVT)的常规预防。康复阶段进行常规的肢体功能锻炼指导,告知出院注意事项和复诊时间。

#### 1.2.2 观察组

实施循证护理(EBN)干预。(1)提出临床问题:针对关节置换术后患者恢复过程中普遍存在的、影响生活质量的关键问题,如疼痛控制不佳、功能恢复缓慢、焦虑抑郁情绪、并发症风险高等,提出具体的、可回答的、结构化的问题。(2)文献证据收集:系统检索国

内外权威医学数据库,查找与上述临床问题相关的最新、最佳的研究证据。重点关注关于疼痛管理、早期康复锻炼、并发症预防、心理支持、健康教育等方面的有效护理干预措施。(3)证据评选:由研究团队成员共同对检索到的证据进行严格评价,评估其真实性、可靠性、适用性和临床价值,筛选出高质量、适用于本研究的最佳证据。并考虑患者的个体需求、价值观和意愿,制定出具体的、可操作的循证护理干预方案。(4)循证实施。住院阶段,基于证据,实施多模镇痛方案,制定并实施个体化的早期、安全、循序渐进的康复锻炼计划,强化并发症预防,进行系统化健康与心理支持。出院后通过电话随访、建立患者微信群等方式,在患者出院后提供持续的康复指导、答疑解惑和健康支持。(5)个性化调整。定期评价循证护理的效果,根据评价结果,对干预方案进行持续质量优化。

### 1.3 观察指标

1.3.1 生活质量:采用 SF-36 健康调查问卷进行评估,各维度得分经过标准化处理后,范围为 0-100 分,得分越高表示该维度的生活质量越好。

1.3.2 焦虑抑郁程度:应用焦虑自评量表(SAS),分数越高,焦虑性质越严重。应用抑郁自评量表(SDS),得分越高,代表抑郁程度越严重。

1.3.3 患者满意度评价:采用我院《关节置换术后患者护理满意度调查问卷》进行评估。在患者出院前或最后一次随访时进行评估。该问卷包含 10 个条目。本研究将总分 $\geq 90$  分定义为“非常满意”,75-89 分为“满意”,60-74 分为“一般”, $<60$  分为“不满意”。总满意率=(非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS26.0 统计学软件进行数据处理。SAS、SDS 评分等计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,数据差异采用 t 检验;护理满意度等计量资料用[n(%)]表示,数据差异采用卡方检验。 $P<0.05$  代表两组数据差异存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生活质量比较

观察组患者在生理功能、情感角色、心理健康、社会功能及一般健康状况五个维度生活质量评分均显著高于对照组, ( $P<0.05$ )。

### 2.2 情绪比较

干预前,两组患者 SAS 和 SDS 评分均无显著差异 ( $P>0.05$ )。干预后,观察组 SAS 和 SDS 评分显著低于对照组, ( $P<0.05$ )。

### 2.3 护理满意度比较

患者满意度方面, 观察组满意度表现显著优于对照组, ( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

关节置换术广泛应用于因关节炎、骨折或者其他关节损伤致使关节功能严重受损患者<sup>[4]</sup>。该手术通过植入人工关节替代受损关节面, 以此缓解患者疼痛、恢复关节功能。常见关节置换术有全髋关节置换术 (THA) 与全膝关节置换术 (TKA), 其手术适应症针对骨关节炎、类风湿关节炎、创伤性关节炎等引发的关节疼痛、僵硬和功能障碍。然而, 关节置换术后患者的恢复质量

受多种因素影响。例如, 疼痛管理不佳, 持续疼痛不仅影响患者日常活动, 还可引发焦虑抑郁等心理问题<sup>[5]</sup>。目前, 循证护理作为将临床经验、患者意愿和最新科研成果相结合, 为患者提供最为有效的护理干预措施, 在骨科及其他领域应用已显示出显著效果<sup>[6]</sup>。本研究结果显示, 循证护理模式下观察组患者生理功能评分  $75.43 \pm 6.10$ 、情感角色评分  $78.19 \pm 5.73$ 、心理健康评分  $82.24 \pm 7.16$ 、社会功能评分  $76.28 \pm 6.32$  以及一般健康状况评分  $79.39 \pm 6.51$ , 其生活质量评分显著高于常规护理对照组的  $66.89 \pm 6.08$ 、 $67.24 \pm 5.81$ 、 $73.45 \pm 7.02$ 、 $67.91 \pm 6.24$  和  $67.88 \pm 6.40$ ,  $P<0.05$ 。

表 1 生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	生理功能	情感角色	心理健康	社会功能	一般健康状况
对照组	45	$66.89 \pm 6.08$	$67.24 \pm 5.81$	$73.45 \pm 7.02$	$67.91 \pm 6.24$	$67.88 \pm 6.40$
观察组	45	$75.43 \pm 6.10$	$78.19 \pm 5.73$	$82.24 \pm 7.16$	$76.28 \pm 6.32$	$79.39 \pm 6.51$
t		6.652	9.002	5.880	6.322	8.458
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 情绪评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	45	$55.37 \pm 7.30$	$45.32 \pm 5.89$	$60.01 \pm 8.32$	$48.17 \pm 5.14$
观察组	45	$55.45 \pm 7.28$	$41.20 \pm 6.13$	$59.34 \pm 8.26$	$45.33 \pm 5.29$
t		0.052	3.251	0.383	2.583
P		0.479	0.001	0.351	0.006

表 3 患者满意度评价 (n; %)

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意率
观察组	45	28	15	2	0	43 (95.56)
对照组	45	18	19	5	3	37 (82.22)
$\chi^2$						4.050
P						0.044

在情绪改善方面, 干预后观察组患者 SAS 评分为  $41.20 \pm 6.13$ 、SDS 评分为  $45.33 \pm 5.29$ , 显著低于对照组的  $45.32 \pm 5.89$  和  $48.17 \pm 5.14$ ,  $P<0.05$ 。此外, 观察组患者护理总满意度达 95.56%, 显著高于对照组的 82.22%,  $P<0.05$ 。这些数据充分表明, 循证护理能有效提升关节置换术患者生活质量、改善其焦虑抑郁情绪并提高患者对护理服务满意度。分析其机制, 一方面, 循证护理通过系统化的证据收集与评估, 可针对关节置换术后患者恢复关键问题, 像疼痛控制不佳、功能恢

复缓慢、存在焦虑抑郁情绪、并发症风险高等, 提出具体且可回答的结构化问题, 并找出最新最佳疼痛管理、早期康复锻炼、并发症预防、心理支持、健康教育等方面有效护理干预措施<sup>[6]</sup>。这种基于证据的护理模式能为患者提供更个性化精准护理服务, 进而提升护理质量<sup>[7]</sup>。另一方面, 循证护理在实施进程中, 不只关注住院阶段护理, 还借助电话随访以及建立患者微信群等方式, 在患者出院之后提供持续的康复指导、答疑解惑与健康支持。这种全程且连续的护理模式能够助力患者

居家期间更好地管理疼痛、促进功能恢复以及预防并发症,进而提高患者的生活质量<sup>[8]</sup>。建议,各级单位积极推广并应用循证护理,通过开展培训以及继续教育提高护理人员循证护理能力。

值得注意,本研究样本量较小,可能影响结果普适性。未来需开展多中心、大样本、长期随访研究,进一步验证循证护理效果。

### 参考文献

- [1] Hrudka T B ,Bailey E ,Woltemath A , et al. Patients With Lymphedema are at Increased Risk of Complication After Total Knee Arthroplasty: A Population Level Study[J]. Arthroplasty Today,2025,36101900-101900.
- [2] 陆殿宇.术中体温保护在老年关节置换术中的应用现状及护理研究进展[J].当代护士(下旬刊),2023,30(08):26-28.
- [3] 王雅倩,谭洁,邓艳华,等.基于循证护理模式的督脉灸在骨科疾病康复中的应用效果及机制探讨[C]//重庆市健康促进与健康教育学会全科专委会.2025 精神医学与心理健康系列研讨会论文集.荆州市中医医院,2025:1341-1343.
- [4] 蔡迎佳,徐珍瑾,唐宏伟,等.行为目标达成度理念指导下的随访护理干预对髋部骨折人工关节置换术患者的影响[J].护理实践与研究,2025,22(05):760-766.
- [5] 鲁汉杰,杨丽,阮剑辉,等.关节置换术合并糖尿病老年患者术后康复锻炼障碍应对策略的质性研究[J].联勤军事医学,2024,38(09):762-766.
- [6] 陆燕,费自威,陈雅红.基于循证理论的个性化舒适护理在老年膝关节置换术后的应用[J].浙江创伤外科,2025,30(05):993-995.
- [7] 王菲,孙皓,李晶.膝关节置换术患者医护患共同决策护理方案构建及实践成效[J].实用骨科杂志,2025,31(08):759-762.
- [8] 黄政勇,余利娜,邓林鹏,等.循证护理干预在四肢骨折急诊手术患者中的运用效果分析[J].智慧健康,2025,11(13):226-229.

**版权声明:** ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**