

跨学科护理团队在全髋关节置换患者快速康复中的影响分析

郭蒙

空军军医大学第二附属医院骨科 陕西西安

【摘要】目的 探讨跨学科护理团队在全髋关节置换患者快速康复中的效果。**方法** 选择医院于 2023 年 7 月-2024 年 7 月进行治疗的 86 例全髋关节置换患者进行相对研究。将所有患者进行组别分配，采用随机且平均分组的方式将其分为对照组与观察组，其中对照组的 43 例患者实施传统护理模式进行干预，观察组的 43 例患者则实施跨学科护理团队模式进行干预，对两组术后不同时间疼痛评分、两组住院时间、住院费用以及患者满意度进行比较，明确两组术后 6 个月全髋关节评分，观察两组术后一年内并发症发生率。**结果** 发现观察组使用跨学科护理团队模式更具有效性 ($P<0.05$)；观察组的住院时间、住院费用、患者满意度数据更佳，差异具有统计学意义，($P<0.05$)；观察组在疼痛、功能、畸形程度以及活动度方面均显示更具有效性，差异具有显著性，($P<0.05$)；两组患者的深静脉血栓数据中观察组的发生率较低 ($P<0.05$)。**结论** 跨学科护理团队在全髋关节置换患者快速康复中起到了正面影响，能够有效降低患者疼痛、减短住院时间、减轻住院负担、减少并发症的发生，值得推广使用。

【关键词】 跨学科护理团队；全髋关节置换；快速康复；并发症；患者疼痛

【收稿日期】 2026 年 3 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260182

Analysis of the impact of interdisciplinary nursing teams on rapid rehabilitation of total hip replacement patients

Meng Guo

Department of Orthopedics, Second Affiliated Hospital of Air Force Medical University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To investigate the efficacy of interdisciplinary nursing teams in the rapid rehabilitation of patients undergoing total hip arthroplasty (THA). **Methods** A comparative study was conducted on 86 THA patients treated at the hospital from July 2023 to July 2024. All patients were randomly and equally divided into a control group ($n=43$) and an observation group ($n=43$) using a randomized and equal allocation method. The control group received traditional nursing interventions, while the observation group received interdisciplinary nursing team interventions. Postoperative pain scores at different time points, hospitalization duration, hospitalization costs, and patient satisfaction were compared between the two groups. The THA scores at 6 months postoperatively and the incidence of complications within one year postoperatively were also analyzed. **Results** The observation group demonstrated superior efficacy with the interdisciplinary nursing team model ($P<0.05$). The observation group showed statistically significant improvements in hospitalization duration, hospitalization costs, and patient satisfaction ($P<0.05$). The observation group exhibited greater effectiveness in pain management, functional recovery, deformity correction, and range of motion ($P<0.05$). The incidence of deep vein thrombosis (DVT) was lower in the observation group ($P<0.05$). **Conclusion** The interdisciplinary nursing team model has a positive impact on the rapid rehabilitation of THA patients, effectively reducing pain, shortening hospitalization duration, alleviating hospitalization burden, and decreasing complication rates. This model is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Interdisciplinary nursing team; Total hip replacement; Rapid recovery; Complication; Patient pain

全髋关节置换术作为一种治疗髋关节疾病的重要医疗手段，已经在临床实践中得到了广泛应用。然而，

在术后患者的康复过程却显得十分复杂，不仅需要关注手术部位的恢复情况，还涉及生理、心理、营养和运

动等多个层面的综合护理需求^[1]。跨学科护理团队能够整合多个学科的专业知识和技能,形成一种协同合作的护理模式,通过密切的合作,共同制定和实施针对患者策划的个性化康复计划,从而有望为全髌关节置换患者提供全面且高效的护理服务,显著促进患者的快速康复进程。对此,本文将深入分析跨学科护理团队在全髌关节置换患者快速康复中所发挥的具体影响,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择医院于2023年7月-2024年7月进行治疗的86例全髌关节置换患者进行相对研究。观察组的43例患者中涵盖23例男性患者,20例女性患者,年龄57-81岁,则平均年龄为(65.25±8.73)岁;对照组中男性患者为22例,女性患者为21例,年龄为57-82岁,则平均年龄为(66.35±9.01)岁。对两组患者的一般资料进行对比,发现无显著性差异,($P>0.05$)。

纳入标准:所有研究样本均属于全髌关节置换患者;无意识障碍;参与者已自愿签署同意书。

排除标准:存在精神障碍;中途退出研究者;脑梗死患者。

1.2 方法

对照组实施常规围术期护理措施:这些措施主要涵盖术前的准备工作、术中的监测以及术后的恢复指导。在术后的一年医护人员需要对患者进行定期的随访操作,以此确保能对患者的恢复情况得到及时的了解与评估。主要包括电话询问、门诊复查以及必要的医疗检查。及时发现患者可能出现的并发症或恢复过程中的问题,并给予相应的指导和治疗^[2]。

观察组实施跨学科护理团队模式:①需要明确每个小组承担的职责,成立专项工作小组,依据骨科护理岗位特点及全髌关节置换术患者的康复护理需求,组建综合护理团队(INT),并分别设立疼痛管理、康复训练、营养支持、心理辅导、伤口护理、糖尿病管理以及居家护理服务小组。②每个小组应配备2名以上成员,且成

员需要在骨科工作5年以上的经验,学历在本科以上,具有护师及以上的职称^[3]。每个小组确定一名组长,其主要职责为对患者的专科情况展开全面评估,并基于评估结果科学制定专科护理计划^[4]。③术前工作主要涵盖开展健康教育和实施心理指导,向患者详细告知术前注意事项,对手术方式进行基本的介绍,开展围术期疼痛教育,制定术后康复方案以及确定术后早期经口进食的具体方案。术后管理需要依据患者的具体病情,采用微创治疗措施,尽量减少引流管和尿管等留置情况。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组术后不同时间疼痛评分:依据视觉模拟评分(VAS)评估患者的疼痛情况,总分设定为10分。

1.3.2 观察两组患者住院时间、住院费用、患者满意度:实施医院自制的满意度调查表进行评分,总分为100分。

1.3.3 观察两组患者术后6个月患者Harris髌关节评分:主要对疼痛、功能、畸形程度和活动度进行评估,总分为100分。

1.3.4 观察两组患者术后一年内并发症发生率:主要涵盖髌关节脱位和深静脉血栓。

1.4 统计学分析

本次实验数据SPSS23.0软件进行统计学分析,计量资料对比采用t检验,表示($\bar{x} \pm s$),计数资料对比采用 χ^2 检验,(n,%)表示,以 $p<0.05$ 为差异有统计学意义

2 结果

2.1 比较两组患者术后不同时间疼痛评分

使用跨学科护理团队模式更具有有效性,能够减轻患者的痛苦,差异具有统计学意义,($P<0.05$),具体参见表1。

2.2 比较两组患者住院时间、住院费用、患者满意度

对两组患者的住院时间、住院费用、患者满意度进行比较,发现观察组的数据更佳($P<0.05$)。

表1 对比两组患者术后不同时间疼痛评分(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	第一天	第三天	第7天
观察组(n)	43	4.64±1.18	3.21±1.01	2.92±0.86
对照组(n)	43	6.66±1.38	5.44±0.94	4.95±1.86
t值	-	11.537	11.768	11.747
p值	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 比较两组患者术后 6 个月 Harris 髋关节评分

对两组患者术后 6 个月的 Harris 髋关节评分进行比较,发现在疼痛、功能、畸形程度以及活动度方

面均显示更有效性 ($P<0.05$)。

2.4 比较两组患者术后一年内并发症发生率
两组患者的深静脉血栓数据中观察组的发生率较低,而髋关节脱位情况也较少出现 ($P<0.05$)。

表 2 对比两组患者住院时间、住院费用、患者满意度 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数 (n)	住院时间 (d)	住院费用 (万元)	患者满意度 (分)
观察组 (n)	43	10.13±1.33	8.32±0.52	98.53±0.49
对照组 (n)	43	13.04±1.45	9.61±1.42	92.93±1.72
t 值	-	11.579	11.736	11.848
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 对比两组患者术后比较两组患者术后 6 个月 Harris 髋关节评分 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数 (n)	疼痛	功能	畸形程度	活动度
观察组 (n)	43	40.61±3.42	43, 31±3.74	3, 21±0.62	4.51±0.31
对照组 (n)	43	36.41±4.83	40.81±4.16	2.81±0.83	4.11±0.42
t 值	-	12.749	12.647	12.747	12.690
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 对比两组患者术后一年内并发症发生率 (n, %)

组别	例数 (n)	深静脉血栓	髋关节脱位	并发症发生率
观察组 (n)	43	8 (18.60)	7 (16.27)	15 (34.88)
对照组 (n)	43	14 (32.55)	10 (23.25)	24 (55.81)
χ^2 值	-	-	-	11.738
p 值	-	-	-	<0.05

3 讨论

跨学科团队为患者制定治疗计划,先由不同学科专家制定初步计划,经评估、讨论后完善形成最终计划。快速康复的实现是在围术期运用行之有效的方式,降低患者的应激反应并减少并发症的发生,从而推动患者康复进程^[5]。全髋关节置换术患者术后康复的目的在于恢复髋关节肌群的功能等^[6]。本研究采用髋关节置换术照护模式,为髋关节置换术患者提供涵盖贯穿全程的专业护理,提高护理服务的品质。推动患者康复并增强其满意度^[7]。术后不适能够借助照护得以缓解。在本项研究中,照护方案涵盖了疼痛小组的参与,该小组的成员在患者入院初始便开展工作,对患者的状况予以评估,并制定具有个性化的镇痛方案,从而达成超前及多模式的镇痛目标^[8]。研究结果显示,观察组在术后所承受的疼痛程度相较于对照组更轻, ($P<0.05$)。并且随着时间的推移,差异愈加显著,这是由于疼痛管理更加规范,且教育措施更具成效。另外,该照护方案能够推动功能恢复,同时减少并发症的出现概率。

综上所述,跨学科护理团队在全髋关节置换患者

快速康复中发挥着重要作用,通过多学科协作,在促进患者肢体功能恢复、改善营养状况、缓解心理压力、降低并发症发生率及提高患者满意度方面均得到了显著成效。

参考文献

- [1] 喻婷.基于加速康复外科理念的护理干预对行全髋关节置换患者术后髋关节功能恢复的影响[J].基层医学论坛,2024,28(15):105-107.
- [2] 杨宇秋.多学科协作护理在全髋关节置换术后恐惧症患者中的应用效果分析[J].中外医药研究,2024,3(12):118-120.
- [3] 王瑞奇,李新新,滕晓菊.协同护理模式对全髋关节置换术后病人髋关节活动度、恐惧症水平影响的 Meta 分析[J].循证护理,2024,10(07):1141-1148.
- [4] 吴卓青.老年全髋关节置换患者术后护理依赖发展轨迹的纵向研究[D].长江大学,2024.
- [5] 肖健.多学科协助模式下的 ERAS 护理对股骨颈骨折全髋关节置换术患者术后恢复的影响[J].川北医学院学报,

- 2023,38(04):575-578.
- [6] 唐原,袁红燕,夏亚一.两种入路半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的疗效比较[J].临床骨科杂志,2025,28(06):831-834.
- [7] 卜姜宏,段培,周雪梅,周惠丽,桂冬梅.全髋关节置换术后患者自我管理评价指标体系的构建[J].实用骨科杂志,2025,31(11):1049-1054.
- [8] 刘慧玲,牛志霞,张慧,杨亦丹.老年全髋关节置换术患者术

后疼痛自我管理、生命质量与心理弹性的相关性分析[J].中国社会医学杂志,2025,42(05):585-588.

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