

成人先天性髋关节发育不良的围手术期护理

刘倩 周莉 何晓凤[△]

(武警四川省总队成都医院 四川 成都 610041)

摘要:成人先天性髋关节发育不良是一种髋臼先天性发育缺陷的疾病,长期发展会形成髋关节半脱位、脱位,最终甚至可能出现股骨头坏死等严重并发症。对于早期患者目前主要采用髋臼旋转截骨手术治疗,而晚期出现股骨头脱位及坏死则只能通过全髋关节置换进行治疗。不论哪种手术方式,围手术期的护理对于患者的健康恢复都有着非常重要的意义。

关键词:先天性髋关节发育不良;围手术期;护理

中图分类号:R681.6 R47 文献标识码:A 文章编号:1673-6273(2011)07-1333-03

Nursing Care of Perioperative Period in Adult Congenital Hip Dysplasia

LIU Qian, ZHOU Li, HE Xiao-feng[△]

(Sichuan Provincial Corps Cheng Du Hospital of Chinese People's Armed Police Forces, Sichuan 610041, China)

ABSTRACT: Adult congenital hip dysplasia (ACHD) is a congenital defect of acetabular disease. It may develop subluxation or luxation of hip after a long term, and osteonecrosis of the femoral head may occur at last. Now the patients with ACHD at early stage are treated with the operation of rotational osteotomy of the acetabulum, but in later period it can only be treated with the operation of total hip replacement. No matter which method is selected, nursing care of perioperative period plays a very important role in recoveries of the patients.

Key words: Adult congenital hip dysplasia (ACHD); Perioperative period; Nursing care

Chinese Library Classification (CLC): R681.6, R47 Document code: A

Article ID: 1673-6273(2011)07-1333-03

成人先天性髋关节发育不良 (Developmental dysplasia of the hip, DDH) 是一种髋臼先天性发育缺陷的疾病,这种缺陷会导致局部生物力学的改变,长期发展会形成股骨头半脱位、全脱位,最终甚至可能出现股骨头坏死等严重并发症。对于早期还未出现严重并发症的患者目前主要采用髋臼截骨手术治疗^[1-7],而晚期出现股骨头脱位及股骨头坏死则只能通过髋关节置换进行治疗^[8-12]。不论哪种手术方式,围手术期的护理对于患者的健康恢复都有着非常重要的意义。本文将对手术治疗的先天性髋关节发育不良患者的围手术期护理体会总结如下。

1 术前护理

1.1 心理护理

先天性髋关节发育不良是先天性发育性疾病,患者往往在出现症状后才会至医院就诊,而无论髋臼旋转截骨术或是全髋关节置换手术都是大手术,需要较长时间功能恢复锻炼,术后短期内需要卧床休息,手术效果可能和患者期望值有一定差距,且患者心理压力大,常出现焦虑、恐惧、悲观、抑郁等心理。因此,应将手术的目的、原理和注意事项、预后情况分别在术前向病人解释清楚,并讲明术后功能锻炼的重要性,增强病人的信心,减轻他们的心理负担,积极配合手术治疗和护理。

1.2 术前功能锻炼

教会患者深呼吸和有效咳嗽、使用助行器、床上大小便的方法等,以便其术后积极配合护理、治疗和康复。指导患者双手使用骨科床拉手,和健侧下肢支撑抬起臀部和移动身体。指导患者进行患肢的等长收缩和股四头肌舒缩锻炼。

1.3 术前准备

术前常规备皮范围一定要广,即患侧的前后正中线上至肋沿下,下至膝盖及会阴部。术前1日改流质饮食,做好抗生素皮试并备血。术前日晚静脉给广谱抗生素,并清洁灌肠。告知病人术前6小时禁食,4小时禁饮。术前30分钟再次清洁灌肠,并肌注安定10mg、阿托品5mg。插尿管。

2 术后护理

2.1 一般护理

术后生命体征不稳定患者送入恢复室监护,给予吸氧、保暖、心电监护,密切观察生命体征的变化,每30分监测记录脉搏、呼吸、血压1次,平稳后可延长监测时间至1小时,并送回病房持续监测24小时。术后平卧,患肢外展20°-30°,保持中立位,向健侧翻身时两腿间放置软枕,全髋置换患者应穿防旋鞋防止患肢内收、内旋。观察伤口有无渗血,敷料是否固定牢固^[13]。

2.2 引流管护理

保持引流管固定完好、引流通畅。观察并记录伤口引流液的量、颜色及性状,如果引流液量>300ml需立即报告医生并夹

作者简介:刘倩(1985-),女,护士,主要研究方向:骨科护理,电话:1028)86308577

[△]通讯作者:何晓凤, E-mail: liu_qian19852006@yahoo.com.cn

(收稿日期:2010-09-08 接受日期:2010-10-20)

闭引流,术后48小时内拔除引流管。

2.3 观察患肢血运

观察患肢的皮肤色泽、毛细血管充盈情况和患肢肿胀情况。切口部位应采用加压包扎,防止术后出血和血肿,术后注意观察是否过紧造成软组织压伤和血液回流障碍。如有血运障碍,及时松解敷料。

2.4 饮食护理

术后应禁食6小时,以防麻醉尚未恢复导致误吸。术后第1天指导患者进食半流质饮食,禁食牛奶防止腹胀。第2天开始进食营养丰富易消化的优质蛋白饮食,以增强机体的抵抗力,鼓励患者多食富含纤维素的水果、蔬菜,防止便秘。

3 康复指导

3.1 肌肉功能锻炼

肌肉功能锻炼不仅可以防止废用性肌萎缩,还可以防止深静脉血栓形成,因此十分重要。术后第2天拔除引流管后开始指导病人进行健侧股四头肌收缩运动。方法是护士立于病人的健侧,将右手置于健侧肢体的腘窝处,左手置于膝关节上,手心相对,嘱病人膝关节伸直,健肢下压,护理人员的左手则会明显感觉髌骨上下滑动。如此反复进行下压一放松动作,股四头肌能得到较好的伸长收缩锻炼。当病人掌握要领后,再指导病人用同法进行患侧股四头肌的等长收缩运动。每次每个动作重复20-30次,逐渐递增至40-50次,每天锻炼5-6次^[14]。鼓励患者进行踝关节的背伸、跖屈锻炼,最大限度屈伸患肢小关节,锻炼下肢肌群,避免关节僵硬,屈伸踝关节练习时注意踝关节屈伸范围应尽可能大。

3.2 关节功能锻炼

由于髋臼旋转截骨的内固定是靠螺钉固定,强度有限,所以髋关节早期活动应适度进行。通常应在医生的协助下,3周后可坐直,尽量减低髋关节屈曲的角度,坐位时屈曲不超过90°。6周后复查X线片根据截骨愈合情况决定是否下地,开始可由护理人员协助患者扶双拐下地站立,重心放在健侧站立,患者无不良反应可逐渐延长站立时间,并协助患者在病室内行走。同时教会患者正确使用双拐,由免负重锻炼逐渐到部分负重锻炼,再达到全负重锻炼^[15]。DDH的全髋关节置换术后3周即可逐步下地锻炼,方法同上。

4 讨论

髋关节发育不良是成年人继发性髋关节骨性关节炎及股骨头坏死的主要病因之一。解剖基础是髋臼和股骨头失去正常匹配关系,导致髋关节生物力学破坏。髋臼旋转截骨将髋臼完全离断,使髋臼能自由旋转到合适于股骨头的匹配位置上,从而从解剖上纠正了髋臼和股骨头的位置关系,消除了髋关节负重软骨变性的生物力学因素,防止髋关节骨关节炎和股骨头坏死的发生。髋臼旋转截骨术在不进入关节囊,且增加了截骨处的接触面积,使切骨处容易愈合,但又不破坏骨盆环结构,既保持了骨盆的稳定性,又不破坏髋关节内部,是从根本上治疗髋

关节发育不良的有效的方法。但我国部分患者由于就诊较晚,往往等到出现股骨头坏死,或者股骨头半脱位甚至脱出后才至医院就诊。因此,在这种情况下只能进行全髋关节置换手术才能解决患者根本问题。但无论上述哪种手术方式,术后都容易发生关节僵硬、肌肉萎缩、静脉血栓以及软组织粘连等并发症,因此术后正确的护理和功能锻炼是提高手术效果的重要措施。在我科收治的患者中,术后进行常规护理锻炼的同时,尽量让病人进行早期床上肢体活动,提高肢体的术后适应性,有利于避免术后髋关节僵硬的发生,而且也避免了患肢肌肉萎缩的发生。术前及术后的心理护理同样非常重要,术前消除患者的焦虑及恐惧心理,术后增强病人战胜疾病的信心,鼓励患者积极配合早期康复训练,使训练达到了事半功倍的效果。最重要的是,患者术后住院时间通常为10-14天,而患者至少还需要2周在家中卧床及康复训练,因此将出院后注意事项叮嘱患者及其家属,以及将联系电话告知家属使其在发生意外情况时能及时联系科室,减少合并症的出现。

参考文献(References)

- [1] 张洪,徐辉,康倩,等.经骨盆内髋臼周围截骨术治疗成人髋臼发育不良[J].中华骨科杂志,2001,21(11):658-661
Zhang Hong, Xu Hui, Kang Qian, et al. Bernese periacetabular osteotomy through ilioinguinal approach for the treatment of adult acetabular dysplasia[J]. Chinese journal of orthopaedics, 2001, 21(11): 658-661
- [2] 潘兵,叶虹,俞锦清,等.髋臼旋转截骨术治疗先天性髋臼发育不良[J].中国矫形外科杂志,1999,6:168-170
Pan Bing, Ye Hong, Yu Jinqing, et al. Acetabular rotation osteotomy in the congenital dysplastic hip [J]. The orthopedic journal of China, 1999, 6: 168-170
- [3] 李亚洲,王汉林,刘玉昌,等.髋臼发育不良骨盆截骨术内固定的改进[J].中国矫形外科杂志,2006,14(19):1505-1506
Li Ya-zhou, Wang Han-lin, Liu Yu-chang, et al. Improvement of internal fixation in the pelvic osteotomy of the acetabular dysplasia[J]. Orthopedic Journal of China, 2006,14(19):1505-1506
- [4] Baki C, Sener M, Aydin H, et al. Single-stage open reduction through a medial approach and innominate osteotomy in developmental dysplasia of the hip[J]. J Bone Joint Surg Br, 2005,87 (3):380-383
- [5] 吕明,张洪,蒋增辉,等.经髂腹股沟入路伯尔尼髋臼周围截骨术后并发症:182例回顾性分析[J].中国组织工程研究与临床康复,2007,11(45):9137-9141
Lv Ming, Zhang Hong, Jiang Zenghui, et al. Complications of Bernese periacetabular osteotomy through ilioinguinal approach:A retrospective analysis of 182 cases [J]. Journal of Clinical Rehabilitative Tissue Engineering Research, 2007,11(45):9137-9141
- [6] Clohisy JC, Nunley RM, Curry MC, et al. Periacetabular osteotomy for the treatment of acetabular dysplasia associated with major aspherical femoral head deformities [J]. J Bone Joint Surg Am, 2007,89 (7):1417-1423
- [7] Clohisy JC, Barrett SE, Gordon JE, et al. Periacetabular osteotomy in the treatment of severe acetabular dysplasia. Surgical technique [J]. J Bone Joint Surg Am, 2006,88 Suppl 1 Pt 1:65-83

- [8] Amstutz HC, Su EP, Le Duff MJ. Surface arthroplasty in young patients with hip arthritis secondary to childhood disorders [J]. Orthop Clin North Am, 2005,36(2):223-230
- [9] Bottner F, Delgado S, Sculco TP. Minimally invasive total hip replacement: the posterolateral approach [J]. Am J Orthop, 2006,35 (5): 218-224
- [10] Eskelinen A, Helenius I, Remes V, et al. Cementless total hip arthroplasty in patients with high congenital hip dislocation [J]. J Bone Joint Surg Am, 2006,88(1):80-91
- [11] Somford MP, Bolder SB, Gardeniers JW, et al. Favorable survival of acetabular reconstruction with bone impaction grafting in dysplastic hips[J]. Clin Orthop Relat Res, 2008,466:359-365
- [12] 刘瑞宇,王春生,王坤正,等. Crowe / 型发育性髋关节发育不良股骨近端形态学变化及其对全髋关节置换术的意义[J]. 中国修复重建外科杂志, 2007,21(10):1050-1053
- Liu Rui-yu, Wang Chun-sheng, Wang Kun-zheng, et al. Morphological changes of proximal femur in patients with Crowe / develop-mental dysplasia of hip and their implication to total hip arthroplasty [J]. Chinese Journal of Reparative and Reconstructive Surgery, 2007,21(10):1050-1053
- [13] 张芳. 髋臼旋转截骨术的常规和康复护理[J]. 中医正骨, 2004,16(9): 64
- Zhang Fang. Convention and rehabilitation nursing of acetabular Rotation Osteotomy [J]. The journal of traditional Chinese orthopedics and Traumatology, 2004,16(9):64
- [14] 孙涛,李云. 股四头肌等长收缩锻炼法[J]. 护理学杂志, 2000,15(5): 270
- Sun Tao, Li Yun. Isometric contraction training of quadriceps femoris [J]. Journal of nursing science, 2000,15(5):270
- [15] 李亚梅,赵琪珩,胡玉杰. 髋臼旋转截骨术的康复与护理[J]. 吉林医学, 2006,27(10):1192-1193
- Li Yamei, Zhao Qiheng, Hu Yujie. Rehabilitation and nursing care of rotational acetabular osteotomy[J]. Jilin medical journal, 2006,27(10): 1192-1193

(上接第 1332 页)

参考文献(References)

- [1] Si jian-min. The relationship between ulcer recurrence and Helicobacter Pylori: A spective one-year follow-up study [J]. J of Zhe Jiang University, 2000,1 (2):227-228
- [2] Megraud F, Lamouliane H. Review article: the treatment of refractory Helicobacter pylori-infection [J], Aliment Pharmacol Ther, 2003, 17 (11):1333-1343
- [3] Liu Z. Collective recognition of national chronic gastritis semin [J]. Chinese Journal of Digestion, 2000, 20(3):199-201
- [4] Carmelo S. New drugs to suppress acid secretion: current and future development [J]. Drug Discovery Today: Therapeutic Strategies. 2007, 9(3):1-9
- [5] Sakurai K, Sasabe H, Koga T, et al. Mechanism of hydroxyl radical scavenging by rebamipide: identification of mono-hydroxylated rebamipide as a major reaction product[J]. Free Radic Res, 2004,38(5):487-494
- [6] Natio Y, Kajikama H, Mizushima K, et al. Rabamipide, a gastro-protective drug, inhibits indomethacin-induced apoptosis in cultured rat gastric mucosal cells: association with the inhibition of growth arrest and DNA damage-induced 45 alpha expression [J]. Dig Dis Sci, 2005,1:104-112
- [7] 廖书胜,周勇杰,戴幸闰,等. 健胃愈疡颗粒剂对大鼠胃溃疡模型溃疡愈合及胃组织 IL-1 β 蛋白表达的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2008,8(8):1415-1418
- Liao Shu-sheng, Zhou Yong-jie, Dai Xing-run, et al. Effect of Jian-wei-yu-yang granules on ulcer healing and expression of IL-1 β in gastric ulcer model in rats [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2008,8 (8):1415-1418