

· 骨伤科护理 ·

# 情志护理在老年患者人工关节置换术中的应用体会

罗玉君

(浙江中医药大学附属第三医院, 浙江 杭州 310005)

**摘要** 目的:观察中医情志护理在老年患者人工关节置换术中应用效果的作用。方法:选取 48 例行人工关节置换术的老年患者,按中医情志理论进行辨证,并于术前、术中、术后三个阶段给予不同的中医情志护理。结果:48 例老年患者均成功接受手术,并且恢复良好。结论:中医情志护理的应用对于老年手术患者有着一定的作用。

**关键词** 情志护理 老年 关节置换术

人工关节置换术是骨科手术史上最伟大的突破之一,目前已广泛用于治疗肩、肘、腕、髋、膝、踝关节等疾患,其中以全人工髋关节及膝关节置换最为普遍。人工关节置换术已成为老年患者治疗关节疾患、重建关节功能、缓解疼痛、恢复行走、提高生活质量的常见手段之一<sup>[1]</sup>。临床实践表明,人工关节置换术可提高患者的活动能力,减轻关节疼痛,短期和中期随访优良率近 90%<sup>[2]</sup>。然而,老年患者因年龄较大,对手术的耐受性较差,负性情绪会在一定程度上影响手术的开展,以及术后的康复。因此,运用中医情志理论对老年患者实施情志护理,使其保持积极稳定的情绪,对实施手术,促进康复,减轻并发症,改善术后的生活质量有着重要的作用。2009 年 6 月至 2011 年 12 月,我们对 48 例老年患者实施了人工关节置换术,由于加强了情志护理,取得了明显效果,现总结情志护理经验如下。

## 1 临床资料

**1.1 病例资料** 共实施人工关节置换术 48 例,男 20 例,女 28 例;年龄最小 61 岁,最大 85 岁,其中 61~70 岁 24 例,71~80 岁 21 例,81 岁以上 3 例;因膝关节炎施行人工关节置换者 12 例,类风湿性关节炎 3 例,股骨头坏死 5 例,股骨颈骨折 10 例,股骨转子间骨折 5 例,肱骨近端粉碎性骨折 3 例。11 例为全膝关节置换(均为美国 Zimmer 公司后稳定型 Nexgen 假体),4 例为膝关节单髁置换(均选用 Oxford 第 3 代单髁膝关节假体),20 例为全髋关节置换(均为德国 LINK 公司生物型人工假体),10 例为半髋关节置换(台湾联合生物型人工假体),余下 3 例为肩关节置换(均为美国 Zimmer 公司骨水泥型人工半肩关节假

体)。48 例患者手术均由同一副主任医师带领的医疗小组完成。

**1.2 情志表现** 行人工关节置换术的老年患者最常见的情绪表现有以下两种:①紧张焦虑,患者因担心自己年龄较大、手术是否可靠、安全、术后会有否有并发症以及手术的风险等,表现出不同程度的焦虑、恐惧,甚至要求放弃手术;②忧思悲观,患者觉得手术只不过是延缓生命,认为自己术后不能再恢复健康,或者担忧手术及术后康复的费用,怕增加家庭经济负担,给儿女增加麻烦,因而压抑自己的情绪产生无助感。48 例患者都不同程度并存这两种情绪的情况。

## 2 方法

**2.1 术前情志护理** 对于紧张焦虑情绪表现为主要的患者,术前应给予充分的解释,包括所患疾病的治疗方案、主刀医生的经验和技术水平、术前的充分准备等,耐心开导,注意语气态度,主要是消除患者术前的疑虑,缓和其紧张情绪,使气机调达,血脉顺畅;而对忧思悲观情绪表现为主要的患者,应强调手术的正确性和必要性,告知可能出现的并发症以及对应的处理方式,举例说明之前经历过相似手术的患者术后的康复状况,增强其信心,条件允许的情况下让同病区同类手术成功病人现场表述,以调摄情志,促进气血经络的通畅,减轻患者的焦虑心理;如果是因为担心经济问题,则应帮助患者寻求家庭和社会的最大支持。此外,患者的家庭成员要配合护理人员在术前对患者的精神鼓励和支持。

**2.2 术中情志护理** 人工关节置换术一般在全麻下进行,患者基本无意识,因此,这个阶段的情志护理一般无法实施。

**2.3 术后情志护理和其他护理** 术后患者推回病房,给予心电监护,严密观察,因全麻术后恢复意识需要一定时间,当麻醉药物的作用完全消散之后,患者往往需要忍受伤口的剧烈疼痛,此时,除了遵照医嘱适当给予止痛药物之外,要尽量转移病人的注意力,与其耐心交谈,细心解释术后出现的各种不适。术后前几天要对患肢严格制动,之后在医生的安排和指导下开始功能锻炼,一部分老年患者因患者疼痛,不愿意在康复作业时积极配合,此时更需要护理人员及家属在旁给予鼓励和支持,告知患者只有通过运动,才能促进手术部位的气血运行,使伤口得到气血濡养。另外,适当的锻炼可有效防止肌肉萎缩和关节僵直,有利于肿胀的消退。同时,术后饮食调理也非常重要,高龄病人新陈代谢率降低,加上手术对肠胃功能的影响,患者对饮食的需求量较少,因此要指导病人进食有活血化瘀,强筋壮骨功效的食物,以促进伤口瘀血吸收,加强筋骨的韧性。并且,针对于较明显的情志问题给予患者中药治疗调理,解除病人不良的情绪,从而使病人心境坦然,精神愉快,心情舒畅、气机条达,气血调和,脏腑气血功能旺盛,促使疾病早愈。在出院时做好出院指导,强调坚持院外康复的重要性,交待生活起居、饮食、情志方面的注意事项,定期随访,加入康复阶段的心理护理,让康复的延续性得到更好的发展。

### 3 结果

本组 48 例老年人工关节置换术患者通过情志护理,患者对手术角色的转化较为顺利,均能较好地配合手术,且术后患者恢复良好,无明显并发症的发生。其中,1 例全膝关节置换术,1 例半膝关节置换术,2 例全髋关节置换术因患者年龄较高,骨骼生长恢复过慢,人工关节与人体未完全磨合等原因未完全恢复需要借助步行器活动以外,其他 44 例患者出院时已基本康复。

### 4 讨论

正常情况下,喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等情绪是人体对外界事物的正常生理反应,不会引起疾病,《素问·阴阳应象大论》说:心“在志为喜”“在志为怒”,脾“在志为思”,肺“在志为忧”,肾“在志为恐”。但如果超出常度,则引起气机紊乱,脏腑功能失调,导致疾病的发生。如《素问·举痛论》所说:“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,……惊则气乱……思则气

绝”。由此可知,情志的异常变化不仅会引起疾病的发生,更会影响疾病的发展方向,因此,给予恰当的情志护理对于疾病的治疗有着重要的意义。

情志护理是中医的心理护理,主要是通过护理人员语言、表情、姿势、态度、行为及气质等来影响和改善患者的情绪,解除其顾虑和烦恼,从而增强战胜疾病的意志和信心,减轻或消除引起患者痛苦的各种不良的情绪和行为,以及由此产生的种种躯体症状,使患者能在最佳心理状态下接受治疗和护理,达到早日康复的目的<sup>[3]</sup>。

中医情志护理的方法有多种,可以根据患者的具体情况,选择合适的方法<sup>[4]</sup>。①语言开导:这种疗法的核心是以认识与行为相结合,通过言语开导治疗,使患者端正态度,积极配合,解除顾虑,增强信心,改变行为<sup>[5]</sup>。②移精变气:也就是转移患者的注意力,减少对疾病的关注,调动患者的积极心态,保持向上的精神状态。③暗示点拨:针对患者的心理状况,诱导疏通其复杂的心理活动,使其释放过重的压力和负担。④情志相胜:利用五行相生相克原理,有意识地采用一种情志活动去调节本身过度的情志刺激,以情胜情。

笔者在近年来临床护理实践中,选取老年行人工关节置换术患者,根据老年手术病人的情志特征,辅以恰当的情志护理,取得了较好地辅助效果。老年人机体调节功能衰退,免疫力下降,环境适应能力较差,护理人员除了要像儿女那样,从生活上体贴关心他们,更需要从精神上给予鼓励,通过与家属的配合指导老年人做术后的康复锻炼比护理人员单一指导效果明显。家人的探视能让患者在亲情上得到最大的精神支持,可以用来解除他们悲观、抑郁情绪,积极接受治疗,早日康复。

### 5 参考文献

- [1] 崇颖. 人工关节置换术后的护理与康复指导[J]. 医学信息(中旬刊), 2011, 06: 2716 - 2717.
- [2] Roberts VI, Esler CN, Harper WM. A 15 - year follow - up study of 4606 primary total knee replacement[J]. J Bone Joint Surg, 2007, 89(11): 1452 - 1456.
- [3] 钟文晖. 情志护理的特点和注意事项[J]. 广州医药, 2004, 35(2): 78 - 79.
- [4] 陈莉军. 情志护理的发展现状[J]. 中国实用医药, 2011, 6(24): 252 - 253.
- [5] 周龙标, 王义方. 中医心理治疗与中国传统文化[J]. 上海精神医学, 1997, 9(2): 99 - 101.