

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.08.031

View this article at: <https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2022.08.031>

## 问题解决护理模式对髋关节置换术患者自我感受负担、希望水平和应对方式的影响

崔晓纯<sup>1</sup>, 杨艳艳<sup>2</sup>, 张勤仪<sup>3</sup>, 曲静<sup>1</sup>, 李元飞<sup>4</sup>

(1. 滨州医学院烟台附属医院骨关节外科, 山东 烟台 264100; 2. 滨州医学院烟台附属医院康复医学科, 山东 烟台 264100; 3. 牟平区中医院骨科, 山东 烟台 264100; 4. 滨州医学院烟台附属医院护理部, 山东 烟台 264100)

**[摘要]** 目的: 探讨应用问题解决护理模式对髋关节置换术患者自我感受负担、希望水平和应对方式的影响。方法: 将2018年7月至2020年6月滨州医学院烟台附属医院骨科收治的160例行髋关节置换术患者作为研究对象。采用随机数字表法将患者分为对照组( $n=80$ )与观察组( $n=80$ )。对照组采取髋关节置换术围手术期常规护理, 观察组在对照组的基础上实施问题解决护理模式。比较两组护理前后自我感受负担[自我感受负担量表(Self-Perceived Burden Scale, SPBS)]、希望水平(Herth希望量表)、应对方式[医学应对方式问卷(Medical Coping Modes Questionnaire, MC-MQ)]、髋关节功能(Harris人工髋关节功能评分表)和生活质量(Barthel指数量表)。结果: 护理后, 观察组SPBS评分较对照组下降明显( $P<0.05$ ); 观察组Herth希望量表各分量表评分及总分均较对照组升高更明显(均 $P<0.05$ )。观察组MC-MQ量表中面对评分较对照组上升更明显( $P<0.05$ ), 回避与屈服评分较对照组下降更明显( $P<0.05$ )。观察组Harris人工髋关节功能评分及Barthel指数量表均高于对照组(均 $P<0.05$ )。结论: 应用问题解决护理模式能明显降低髋关节置换术患者自我感受负担, 提升患者希望水平和信心, 改善应对方式, 从而促进患者髋关节功能恢复, 提高患者生活质量。

**[关键词]** 问题解决护理模式; 髋关节置换术; 自我感受负担; 希望水平; 应对方式

## Effect of problem-solving nursing mode on self-perceived burden, hope level, and coping style of patients with hip arthroplasty

CUI Xiaochun<sup>1</sup>, YANG Yanyan<sup>2</sup>, ZHANG Qinyi<sup>3</sup>, QU Jing<sup>1</sup>, LI Yuanfei<sup>4</sup>

(1. Department of Bone and Joint Surgery, Yantai Affiliated Hospital of Binzhou Medical University, Yantai Shandong 264100; 2. Department of Rehabilitation Medicine, Yantai Affiliated Hospital of Binzhou Medical University, Yantai Shandong 264100; 3. Department of Orthopedics, Muping District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yantai Shandong 264100; 4. Nursing Department, Yantai Affiliated Hospital of Binzhou Medical College, Yantai Shandong 264100, China)

**Abstract** **Objective:** To explore the effect of problem-solving nursing mode on self-perceived burden, hope level, and coping style of patients with hip arthroplasty. **Methods:** A total of 160 patients with hip arthroplasty admitted to

收稿日期 (Date of reception): 2022-03-08

通信作者 (Corresponding author): 李元飞, Email: lyfmpyt@163.com

the Department of Orthopedics in Yantai Affiliated Hospital of Binzhou Medical University from July 2018 to June 2020 were selected as research subjects. The patients were divided into a control group ( $n=80$ ) and an observation group ( $n=80$ ) by random number table method. The self-perceived burden [Self-Perceived Burden Scale (SPBS)], hope level (Herth Hope Scale), coping style [medical coping style questionnaire (MC-MQ)], hip joint function (Harris Hip Score Scale), and quality of life (Barthel Index Scale) were compared between the 2 groups before and after nursing. **Results:** After nursing, the SPBS score in the observation group decreased more significantly than that in the control group ( $P<0.05$ ). The scores and total scores of each subscale of Herth Hope Scale in the observation group were higher than those in the control group (all  $P<0.05$ ). The face score of MC-MQ scale in the observation group increased more significantly than that in the control group ( $P<0.05$ ), and the avoidance and yield score decreased more significantly than that in the control group ( $P<0.05$ ). The Harris hip joint function score and Barthel index in the observation group were higher than those in the control group (all  $P<0.05$ ). **Conclusion:** The application of problem solving nursing mode can significantly reduce the self-perceived burden of patients with hip replacement, improve the hope level and confidence of patients, and improve the coping style, so as to promote the recovery of hip joint function and improve the quality of life of patients.

**Keywords** problem solving nursing mode; hip replacement; self-perceived burden; hope level; response

髋关节置换术是用人工假体取代病变关节,重建患者髋关节正常功能的一种治疗手段<sup>[1]</sup>。随着医学技术的发展,人工全髋关节置换术已成为治疗终末期髋关节疾病及髋部骨折最为理想的骨科手术<sup>[2]</sup>。全髋关节置换占所有关节类手术的60%<sup>[3]</sup>,但由于其手术复杂、创伤严重、术中出血量多,并发症多,患者术后多不能自理,且患者术后关节功能恢复需要较长的时间,对家庭经济造成严重负担。因此,髋关节置换术后患者易产生自我感受负担。自我感受负担是指在照护、情感、经济上患者较为依赖家人,从而产生拖累家人、成为家庭负担的一种心理感受,会导致患者产生自责、内疚等不良心理情绪,影响术后恢复和生活质量<sup>[4]</sup>。问题解决护理模式是一种包含态度、定义、开放思维、计划及试验5个过程的解决问题的护理模式,其基于积极心理学,通过提出问题,引导患者不断自我调整,采取健康的行为,从而达到促进健康和提高治疗效果的目的<sup>[5]</sup>。既往应用问题解决护理模式对前置胎盘患者妊娠结局及癌症化疗患者的研究较多<sup>[6-7]</sup>,而应用问题解决护理模式对髋关节置换术患者自我感受负担的研究较少。本研究拟探讨问题解决护理模式对髋关节置换术患者自我感受负担、希望水平和应对方式的影响。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取2018年7月至2020年6月滨州医学院烟台附属医院骨科收治的160例行髋关节置换术患者为

研究对象。采用随机数字表法将患者随机分为对照组与观察组,每组80例。纳入标准:1)符合全髋关节置换的指征,且首次接受髋关节置换术;2)单侧开展髋关节置换术;3)患者及家属知情同意并签署知情同意书。排除标准:1)不是首次接受髋关节置换术;2)合并严重的心、肝、肾、脑等疾病;3)合并严重的精神疾患或存在认知障碍;4)合并其他关节性疾病。本研究经滨州医学院烟台附属医院医学伦理委员会审批。

### 1.2 护理方法

对照组采取髋关节置换术围手术期常规护理,包括入院指导、术前宣教、术后骨科常规护理、饮食护理、生活护理、功能锻炼等。

观察组在对照组的基础上实施问题解决护理模式。具体操作如下:1)建立问题解决护理模式小组。由本科室护士长担任组长,6名5年以上资质护士为组员。组长查阅资料,组长组织学习髋关节置换术及问题解决护理模式相关知识并进行考核,以确保每一个组员均能通过考核并能熟练进行问题解决护理。2)根据问题解决护理模式流程对髋关节置换术患者进行护理干预。①态度和定义:入院时,责任护士与患者进行一对一沟通,了解其现存的问题,如紧张、焦虑、恐慌、害怕等不良情绪,睡眠障碍,家庭照护、功能锻炼等,了解患者对现有问题的态度和认知,对现存的问题进行整理和记录,如担忧手术效果、对疼痛的恐惧、术后卧床时间长、术后功能恢复情况等;②开放思维:责任护士引导患者思考存在

的问题并引导患者提出对问题的解决方法。如在面对担心术后功能恢复这个问题上,鼓励患者表达自己对这个问题的解决方案和应对措施,在此过程中,对正确的方法予以鼓励和赞扬,对错误的观念及方法予以纠正,并给予正确的引导。讲解术后功能恢复所需时长、锻炼方法以及成功的案例。如针对疼痛情况,鼓励患者针对此种问题采取应对措施,对正确方式给予肯定,对错误方式给予纠正,并给予相关建议,如音乐疗法(听音乐转移注意力、手法按摩等)。同时,责任护士在激发患者进行开放思维时,还可与患者一起讨论以探讨更为合理可行的实施措施。③计划与试验:结合患者的实际,与患者共同制订出创新性的解决方案,包括饮食、生活、心理、疾病知识、功能锻炼等。在护士指导下鼓励患者按方案进行计划实施,并对计划结果进行效果评价,根据评价结果与方案目标,探讨产生差距的原因,进行方案调整。对于已达成的效果,给予支持与鼓励以增强患者信心。每周2次,每次20~30 min。两组均干预至患者出院。

### 1.3 观察指标

1)一般资料。2)自我感受负担。分别于护理前(入院时)、护理后(出院时)采用自我感受负担量表(Self-Perceived Burden Scale, SPBS)<sup>[8]</sup>评估患者自我感受负担情况,此量表包含身体因素、经济因素和情感因素3个维度,共10个条目,采用5级评分法(1~5分),总分10~50,当SPBS评分>20时,提示患者存在自我感受负担,分值越高症状越重。3)希望水平。分别于护理前(入院时)、护理后(出院时)采取Herth希望量表<sup>[9]</sup>评估患者希望水平,此量表中文版由赵海平等翻译,内容涵盖采取的积极行动、与他人保持密切关系、对目前与未来态度3个维度,共12个条目,采取4级评分法(1~4分)进行评分,总分12~48,分值越高,表明患者希望水平越高。总量表Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.85。4)应对方式。分别于护理前(入院时)、护理后(出院时)采取医学应对方式问卷(Medical Coping Modes Questionnaire, MC-MQ)<sup>[10]</sup>评估患者应对方式,此问卷包含面对、回避、屈服3个维度,共20个条目,总分20~80。5)髋关节功能。分别于护理前(入院时)、护理后(出院时)采用Harris人工髋关节功能评分表<sup>[11]</sup>评估患者髋关节功能。此量表包含髋关节功能性活动,髋关节活动度、髋关节疼痛及畸形4个方面,总分100。90~100分为优秀,80~89分为良好,70~79分为可,<70分为差。

分值越高表明患者髋关节功能状态越好。6)生活质量。分别于护理前(入院时)、护理后(出院时)采用Barthel指数量表<sup>[12]</sup>评估患者生活质量,此量表包含穿衣、进食、床上移动、自行如厕等,总分100,分值越高,表明患者生活质量越好。

### 1.4 统计学处理

应用SPSS 24.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数 $\pm$ 平均差( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间对比采用独立样本 $t$ 检验,组内前后对比采用配对 $t$ 检验;计数资料以例(%)表示,组间对比采用 $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 一般资料比较

两组性别、年龄、疾病类型等一般资料比较,差异均无统计学意义(均 $P>0.05$ ,表1)。

### 2.2 两组护理前后自我感受负担情况比较

护理前,两组SPBS评分差异无统计学意义( $P>0.05$ );护理后,两组SPBS评分均下降,且观察组下降更明显(均 $P<0.05$ ,表2)。

### 2.3 两组护理前后希望水平比较

护理前,两组Herth希望量表评分差异无统计学意义( $P>0.05$ );护理后,观察组Herth希望量表各分量表评分及总分均高于对照组(均 $P<0.05$ ,表3)。

### 2.4 两组护理前后应对方式情况比较

护理前,两组MC-MQ评分差异无统计学意义( $P>0.05$ );护理后,观察组MC-MQ量表中面对评分较对照组上升更明显( $P<0.05$ );观察组MC-MQ量表中回避与屈服评分较对照组下降更明显( $P<0.05$ ,表4)。

### 2.5 两组护理前后髋关节功能比较

护理前,两组Harris人工髋关节功能表评分差异无统计学意义( $P>0.05$ );护理后,两组Harris人工髋关节功能表评分均上升,且观察组更高(均 $P<0.05$ ,表5)。

### 2.6 两组护理前后生活质量比较

护理前,两组Barthel指数量表评分差异无统计学意义( $P>0.05$ );护理后,两组Barthel指数量表评分均上升,且观察组更高(均 $P<0.05$ ,表6)。

表1 两组一般资料比较( $n=80$ )Table 1 Comparison of general data between the 2 groups ( $n=80$ )

组别	性别(男/女)/例	年龄/岁	文化程度/例			婚姻状况/例	
			初中及以下	初中~高中	大学及以上	有配偶	无配偶
对照组	32/48	58.23 ± 10.21	15	19	46	72	8
观察组	33/47	60.23 ± 10.41	12	24	44	68	12
$t/\chi^2$	0.026	1.227	0.959			0.914	
$P$	0.872	0.222	0.619			0.339	

  

组别	家庭月收入/例			疾病类型/例				费用支付方式/例	
	<5 000元	5 000~<8 000元	≥8 000元	骨关节炎	股骨头坏死	髌部骨折	其他	医保	自费
对照组	8	16	56	30	27	8	15	73	7
观察组	10	13	57	32	25	10	13	69	11
$t/\chi^2$	0.541			0.507				1.002	
$P$	0.763			0.917				0.317	

表2 两组护理前后SPBS评分比较( $n=80$ )Table 2 Comparison of SPBS scores between the 2 groups before and after nursing ( $n=80$ )

组别	SPBS评分		$t$	$P$
	护理前	护理后		
对照组	30.21 ± 6.23	19.56 ± 3.48	13.236	<0.001
观察组	31.25 ± 6.54	15.36 ± 2.98	19.775	<0.001
$t$	1.037	8.199		
$P$	0.301	<0.001		

表3 两组护理前后Herth希望量表评分比较( $n=80$ )Table 3 Comparison of Herth Hope Scale between the 2 groups before and after nursing ( $n=80$ )

组别	采取积极的行动/分		与他人保持密切关系/分		对目前与未来态度/分		总分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	9.16 ± 2.31	10.45 ± 2.38*	8.56 ± 2.87	8.89 ± 2.26	8.47 ± 2.87	10.23 ± 3.25*	25.46 ± 6.23	30.45 ± 4.56*
观察组	9.03 ± 2.12	13.96 ± 3.56*	8.31 ± 2.34	12.26 ± 3.31*	8.38 ± 2.54	12.34 ± 4.25*	26.12 ± 6.34	36.96 ± 5.87*
$t$	0.371	7.331	0.604	7.521	0.210	3.527	0.664	7.834
$P$	0.711	<0.001	0.547	<0.001	0.834	0.001	0.508	<0.001

与同组护理前比较, \* $P<0.05$ 。

Compared with the same group before nursing, \* $P<0.05$ .

表4 两组护理前后MC-MQ评分比较( $n=80$ )Table 4 Comparison of MC-MQ scores between the 2 groups before and after nursing ( $n=80$ )

组别	面对/分		回避/分		屈服/分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	18.56 ± 3.56	20.12 ± 3.15*	13.98 ± 4.26	12.67 ± 3.49*	9.12 ± 3.45	7.86 ± 2.69*
观察组	18.93 ± 3.75	24.23 ± 3.47*	14.23 ± 4.38	10.28 ± 2.74*	8.78 ± 3.23	5.95 ± 2.48*
<i>t</i>	0.640	7.844	0.366	4.818	0.643	4.670
<i>P</i>	0.523	<0.001	0.715	<0.001	0.521	<0.001

与同组护理前比较, \* $P<0.05$ 。

Compared with the same group before nursing, \* $P<0.05$ .

表5 两组Harris人工髋关节功能表评分比较( $n=80$ )Table 5 Comparison of Harris hip function scale scores between the 2 groups ( $n=80$ )

组别	髋关节功能评分		<i>t</i>	<i>P</i>
	护理前	护理后		
对照组	33.47 ± 5.12	55.21 ± 7.58	21.258	<0.001
观察组	32.97 ± 5.03	66.49 ± 9.43	28.052	<0.001
<i>t</i>	0.623	8.339		
<i>P</i>	0.534	<0.001		

表6 两组Barthel指数量表评分比较( $n=80$ )Table 6 Comparison of Barthel Index Scores between the 2 groups ( $n=80$ )

组别	Barthel指数量表评分		<i>t</i>	<i>P</i>
	护理前	护理后		
对照组	31.72 ± 4.36	64.72 ± 7.61	33.654	<0.001
观察组	30.99 ± 4.28	73.54 ± 8.76	39.952	<0.001
<i>t</i>	1.069	7.569		
<i>P</i>	0.287	<0.001		

### 3 讨论

髋关节置换术是目前治疗各类髋关节疾病最常用的治疗方式之一,可恢复和改善患者关节功能,极大提高患者的生活自理能力,改善患者的生活质量。研究<sup>[13]</sup>表明:髋关节置换术后患者常出现自我感觉负担,其会增加患者抑郁、焦虑、自责等情感,影响患者的治疗效果。也有研究<sup>[14]</sup>表明:问题解决护理模式能帮助患者明确存在的问题、增强患者的信心及配合度,促使患者采取

健康的行为和自我管理,从而促进疾病的恢复。

自我感受负担是患者因自身疾病和照护需求而对他人产生一定经济、照护、情感上的依赖,从而产生焦虑、自责、内疚、挫折等负面情绪<sup>[15]</sup>。本研究中,干预后SPBS评分较对照组下降更明显,表明问题解决护理模式能有效减轻患者自责、内疚等负性心理,对改善自我感受负担的效果较好。在常规护理模式下,患者被动接受疾病相关知识和解决方案,对护理的主观能动性较差,护理效果不理想。问题解决护理模式是

以积极心理学为基础, 以患者的自我调节为核心, 通过护士对患者的情况进行分析, 指出问题并共同制订出目标及实施计划<sup>[16]</sup>。在本研究护理过程中, 责任护士与患者进行一对一访谈, 充分了解患者当前的情绪和困惑, 帮助患者明确当前存在的问题, 并通过开放思维的方式发散患者思维, 与患者共同制订问题解决方案, 增强患者自我学习和自我管理能力的信心。同时, 在护理过程中, 护士对患者正确的方式给予鼓励、肯定, 增强患者信心, 并与患者分享成功的案例, 进一步增强患者信心, 从而使患者的自我感受负担减轻, 利于患者手术的开展和术后康复<sup>[17]</sup>。

本研究结果显示: 护理后, 观察组Herth希望量表评分较对照组更高, 已达中等希望水平, 说明问题解决护理模式提高患者希望水平的效果更好。与常规护理模式相比, 在问题解决护理模式中, 护士通过一对一沟通了解患者的对髋关节置换的态度, 指导患者正视存在的问题, 并通过向患者讲解成功的案例以增强其信心。同时, 通过开放思维, 护士与患者共同分析存在的问题并加以总结, 从而制订出相应的解决方案, 促使患者采取健康的行为和进行自我管理, 有利于疾病的康复和希望水平的提升。研究<sup>[18]</sup>显示: 问题解决护理模式能提升新冠肺炎患者的希望水平, 改善其焦虑、抑郁等心理。这与本研究结果类似。

本研究中, 两组干预后应对方式中面对评分均上升, 且观察组较对照组更高; 两组回避、屈服评分均下降, 且观察组较对照组更低。提示问题解决护理模式有助于改善患者在心理压力下的应对方式, 从回避、屈服等转化为正面面对。赵悦等<sup>[19]</sup>的研究显示: 应用问题解决护理模式能提升胃癌化疗患者自尊、自我接纳, 促进其以积极方式面对疾病, 这与本研究结果类似。分析其原因为: 问题解决护理模式以积极心理学为基础, 在护理过程中指导患者积极面对存在的问题, 并采取积极的自我评价, 不断鼓励患者正确面对挑战, 而不是去逃避问题, 从而提升其应对方式。同时, 患者面对问题的积极心理被充分调动, 且通过一些成功的案例, 增强了患者信心, 使其以乐观、积极、自强的心态积极配合治疗。患者自我感受负担降低, 希望水平升高, 主观能动性提升, 最终使患者髋关节功能恢复更好, 生活质量提高。

综上所述, 髋关节置换术患者联合应用问题解决护理模式能降低患者的自我感受负担, 增强其希望水平, 将回避、逃避心态转变为积极面对, 有助于增强患者信心, 提高其髋关节功能和

生活质量。但本研究尚有一定的局限性, 如本研究样本量少, 所选择的病例均为单侧髋关节置换术, 未对并发症进行统计, 后期可加大样本量, 进行更全面的研究。

## 参考文献

1. Arima Y, Tateuchi H, Mori K, et al. Relationship between vertical ground reaction force and muscle strength while climbing stairs after total hip arthroplasty[J]. *Clin Biomech*, 2020, 78(10): 508-511.
2. Fischer T, Stern C, Fritz B, et al. MRI findings of ischiofemoral impingement after total hip arthroplasty are associated with increased femoral antetorsion[J]. *Acta Radiol*, 2021; 28(4): 1021-1025.
3. 张亚琴, 李艳婷, 单丹丹, 等. 协同护理模式在全髋关节置换术后恐动症患者中的应用[J]. *中华护理杂志*, 2021, 56(4): 515-520.  
ZHANG Yaqin, LI Yanting, SHAN Dandan, et al. The effect of a collaborative nursing model on patients with kinesiophobia after total hip replacement[J]. *Chinese Journal of Nursing*, 2021, 56(4): 515-520.
4. Yeung N, Qian L, Mak W. Self-perceived burden mediates the relationship between self-stigma and quality of life among Chinese American breast cancer survivors[J]. *Support Care Cancer*, 2020, 27(9): 3337-3345.
5. 陈德健, 梁国健, 阮秋敏. 应用ADOPT问题解决模式的个体化护理对口腔正畸患者负性情绪和适应能力的影响[J]. *中外医学研究*, 2021, 19(20): 119-121.  
CHEN Dejian, LIANG Guojian, RUAN Qiumin. Influence of individualized nursing using the ADOPT problem-solving model on the negative emotion and adaptability of orthodontic patients[J]. *Chinese and Foreign Medical Research*, 2021, 19(20): 119-121.
6. 李春芳. 问题解决护理模式对前置胎盘患者妊娠结局疾病感知和心理弹性的影响[J]. *中国药物与临床*, 2021, 21(11): 2011-2013.  
LI Chunfang. Effects of problem-solving nursing model on disease perception and psychological resilience of pregnancy outcomes in patients with placenta previa[J]. *Chinese Medicine and Clinical*, 2021, 21(11): 2011-2013.
7. 陈鑫, 范崇梅. ADOPT问题解决模式在肺癌化疗患者中的应用[J]. *医学临床研究*, 2020, 37(5): 1671-1675.  
CHEN Xin, FAN Chongmei. Application of ADOPT problem solving model in patients with lung cancer chemotherapy[J]. *Journal of Clinical Research*, 2020, 37(5): 1671-1675.
8. Ni Q, Cheng G, Chen A, et al. Early detection of mental illness for women suffering high-risk pregnancies: an explorative study on self-perceived burden during pregnancy and early postpartum depressive symptoms among Chinese women hospitalized with threatened

- preterm labour[J]. BMC Psychiatry, 2020, 20(1): 250.
9. 杜文秀, 张欣, 王锦坤, 等. 协同家属护理对肺癌患者希望水平和自我效能的影响分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2020, S(1): 291-292.
- DU Wenxiu, ZHANG Xin, WANG Jinkun, et al. Analysis of the effect of collaborative family nursing on hope level and self-efficacy of lung cancer patients[J]. Chinese Journal of Cancer Prevention and Treatment, 2020, S(1): 291-292.
10. Tian X, Jin Y, Chen H, et al. Relationships among social support, coping style, perceived stress, and psychological distress in Chinese lung cancer patients[J]. Asia Pac J Oncol Nurs, 2021, 8(2): 172-179.
11. 夏振兰, 何冰, 范梅霞, 等. 中文版牛津髋关节功能量表信效度评价[J]. 护理学报, 2012, 19(5): 23-25.
- XIA Zhenlan, HE Bing, FAN Meixia, et al. Reliability and validity of Chinese version of Oxford Hip Score[J]. Journal of Nursing, 2012, 19(5): 23-25.
12. 侯东哲, 张颖, 巫嘉陵, 等. 中文版Barthel指数的信度与效度研究[J]. 临床荟萃, 2012, 27(3): 219-221.
- HOU Dongzhe, ZHANG Ying, WU Jialing, et al. Study on reliability and validity of Chinese version of Barthel Index[J]. Clinical Focus, 2012, 27(3): 219-221.
13. 霍丽娟, 陈瑛, 张银平. NNN-链接护理模式对髋膝置换患者自我感受负担、术后康复及生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(15): 1987-1893.
- HUO Lijuan, CHEN Ying, ZHANG Yinping. Effects of NNN-linked nursing model on self-perceived burden, postoperative rehabilitation and quality of life in patients undergoing hip-knee replacement[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2020, 26(15): 1987-1893.
14. 谢晶, 刘龙. ADOPT问题解决模式的心理干预对慢性酒精性肝病者戒酒情况、心理弹性及适应能力的影响[J]. 河北医科大学学报, 2021, 42(11): 1282-1287.
- XIE Jing, LIU Long. Effect of psychological intervention of ADOPT problem-solving model on alcohol withdrawal, mental flexibility and adaptability in patients with chronic alcoholic liver disease[J]. Journal of Hebei Medical University, 2021, 42(11): 1282-1287.
15. Ren XR, Wei YY, Su XN, et al. Correlation between self-perceived burden and self-management behavior in elderly stroke survivors: A longitudinal observational study[J]. Medicine, 2020, 99(44): 1228-1231.
16. 洪楚娟, 叶文贤, 马丹燕. 奥苏伯尔问题解决模式下针对性护理对子痫前期高危产妇的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(22): 133-136.
- HONG Chunjuan, YE Wenxian, MA Danyan. Effects of targeted nursing on high-risk preeclampsia women under the Ausubel problem-solving model[J]. Journal of Qilu Nursing, 2021, 27(22): 133-136.
17. 李慧川, 王烨华. 基于ADOPT问题解决模式的个体化护理对正颌手术患者心理健康和适应能力的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(2): 247-251.
- LI Huichuan, WANG Yehua. Effect of ADOPT-based individualized nursing on mental health and adaptive ability of patients undergoing orthognathic surgery[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2020, 26(2): 247-251.
18. 张悦, 靳寸朵, 张芳芳, 等. 问题解决护理模式对新型冠状病毒肺炎患者希望水平与焦虑的影响[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(22): 598-600.
- ZHANG Yue, JIN Cunduo, ZHANG Fangfang, et al. Effects of ADOPT nursing mode on expectation and anxiety of patients with coronavirus disease 2019[J]. Chinese Journal of Nursing, 2020, 55(22): 598-600.
19. 赵悦, 蔡静. ADOPT干预模式对胃癌化疗患者心理社会适应水平及自我护理能力的影响[J]. 医学临床研究, 2021, 38(1): 159-160.
- ZHAO Yue, CAI Jing. Effect of ADOPT intervention mode on psychosocial adaptation level and self-care ability of patients with gastric cancer undergoing chemotherapy[J]. Journal of Clinical Research, 2021, 38(1): 159-160.

本文引用: 崔晓纯, 杨艳艳, 张勤仪, 曲静, 李元飞. 问题解决护理模式对髋关节置换术患者自我感受负担、希望水平和应对方式的影响[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(8): 1995-2001. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.08.031

**Cite this article as:** CUI Xiaochun, YANG Yanyan, ZHANG Qinyi, QU Jing, LI Yuanfei. Effect of problem-solving nursing mode on self-perceived burden, hope level, and coping style of patients with hip arthroplasty[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2022, 42(8): 1995-2001. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.08.031