

基于时机理论的出院计划在老年髋关节置换病人主要照顾者中的应用研究

金梦杰¹ 李思琦¹ 张梦珂¹ 魏铭慧¹ 史凌云²

【摘要】 目的 探讨基于时机理论的出院计划在老年髋关节置换病人主要照顾者中的应用效果,为制订规范化的出院计划提供参考。方法 采用便利抽样法,选取2023年4月至8月在新疆医科大学第一附属医院行髋关节置换的68例老年病人的主要照顾者为研究对象,根据病人入院时间分为对照组和观察组,每组34例。对照组实施常规护理,观察组在常规护理的基础上实施基于时机理论的出院计划。观察两组病人主要照顾者干预前后的准备度、照顾能力及疾病获益感得分情况。结果 干预后,观察组主要照顾者的准备度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.001$)。广义估计方程结果显示:出院1个月、3个月,两组主要照顾者照顾能力的组间效应有统计学意义($Wald \chi^2_{\text{组间}}=29.79, P_{\text{组间}} < 0.001$),交互效应无统计学意义($Wald \chi^2_{\text{交互}}=2.20, P_{\text{交互}}=0.14$);疾病获益感的组间效应、交互效应均有统计学意义($Wald \chi^2_{\text{组间}}=232.91, P_{\text{组间}} < 0.001$; $Wald \chi^2_{\text{交互}}=113.42, P_{\text{交互}} < 0.001$)。结论 基于时机理论的出院计划可以提高照顾者准备度及照顾能力,减轻出院照护压力,提升照顾者疾病获益感。

【关键词】 时机理论;出院计划;髋关节置换术;照顾者

Application of Discharge Plan Based on Timing Theory in Primary Caregivers of Elderly Patients with Hip Replacement. Jin Mengjie¹, Li Siqi¹, Zhang Mengke¹, Wei Minghui¹, Shi Lingyun². ¹College of Nursing, Xinjiang Medical University, Urumqi 830017, China; ²Department of Nursing, the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830054, China

Corresponding author: Shi Lingyun, E-mail: shilingyunguanjie@163.com

【Abstract】 Objective To explore the application effect of discharge plan based on timing theory in primary caregivers of elderly patients with hip replacement, and to provide reference for the formulation of standardized discharge plan. **Methods** Using convenience sampling method, 68 elderly patients who underwent hip replacement in the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University from April to August 2023 were selected, and the primary caregiver served as the research subject. They were divided into a control group and an observation group based on their admission time, with 34 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received a discharge plan based on timing theory on the basis of routine care. The readiness, caring ability, and disease benefit scores of the main caregivers in two groups were observed before and after intervention. **Results** After intervention, the caregiver readiness in the observation group was higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.001$). The results of the generalized estimation equation showed that one month and three months after discharge, there was a statistically significant intergroup effect on the care ability of the two groups of primary caregivers ($Wald \chi^2_{\text{group}}=29.79, P_{\text{group}} < 0.001$), and the interaction effect was not statistically significant ($Wald \chi^2_{\text{interactions}}=2.20, P_{\text{interactions}}=0.14$). The intergroup and interaction effects of disease benefit were statistically significant ($Wald \chi^2_{\text{group}}=232.91, P_{\text{group}} < 0.001$; $Wald \chi^2_{\text{interactions}}=113.42, P_{\text{interactions}} < 0.001$). **Conclusion** Hospital discharge planning based on timing theory can improve caregivers' readiness and ability to care, reduce discharge care pressure, and enhance caregivers' sense of benefit from illness.

【Key words】 Timing theory; Discharge plan; Hip replacement; Caregiver

随着人口老龄化不断加深,因髋关节损伤、股骨

头坏死等原因进行髋关节置换的老年人逐渐增加,预计到2050年,全球因髋部骨折行髋关节置换病人将达450万例^[1]。老年病人受年龄、基础疾病、手术创伤等因素影响,术后恢复时间较长^[2];对出院前的健康宣教理解和掌握程度欠佳,出院后由于缺乏医

DOI: 10.3969/j.issn.1674-8573.2024.02.012

作者单位:1. 新疆医科大学护理学院,乌鲁木齐 830017;2. 新疆医科大学第一附属医院护理部,乌鲁木齐 830054

通信作者:史凌云, E-mail: shilingyunguanjie@163.com

护理人员指导参与功能锻炼的意识不高,导致依从性下降,影响功能恢复^[3]。家属作为病人的支持者和照顾者可以协助和督促病人进行康复训练,改善病人预后,减少并发症和再次住院的风险^[4]。但大多数照顾者在出院时易出现照顾角色适应紧张,担心自己无法应对出院后发生的突发状况,出院准备度偏低^[5]。出院计划可以提高照顾者准备度^[6],为病人提供延续护理,确保病人顺利从医院过渡到家庭。病人主要照顾者的照顾需求呈动态变化,现有干预措施多针对于某一时期,没有考虑照顾者不断变化的支持需求,对照顾者不同分期的需求关注较少^[7]。时机理论强调家庭照顾者在整个连续护理过程中不断变化的经验和相应的支持需求,已取得较好的临床效果^[8-9],为延续性护理提供新的理论框架。因此,我们以时机理论为指导,根据髋关节置换术病人临床治疗及护理情况将照顾者的照顾需求分为围手术期、出院准备期、调整期和适应期四个阶段,制订基于时机理论的出院计划,提供不同阶段的支持满足照顾者的动态需求,探讨基于时机理论的出院计划对照顾者准备度、照顾能力和疾病获益感的影响,旨在为临床护理人员制订规范化的出院计划提供参考。

资料与方法

一、纳入标准和排除标准

病人纳入标准:①年龄≥60岁,初次接受髋关节置换术;②意识清楚,可以正常交流;③同意参加本研究,并签署知情同意书。病人排除标准:①合并血液系统疾病或严重器质性疾病者;②中途退出治疗或随访期不足3个月者。

照顾者纳入标准:①年龄≥18周岁,承担主要照顾任务的家庭成员,每天照顾时间超过4h;②具有较好的沟通能力;③同意参加本研究,并签署知情同意书。照顾者排除标准:①既往有精神疾病史;②有照护经验或医务工作者。

二、一般资料

根据两样本均数比较公式计算样本量。

$$N = 2 \left[\frac{(Z_{\alpha/2} + Z_{\beta})\sigma}{\delta} \right]^2$$

假设 $\alpha=0.05$, $1-\beta=0.9$,以照顾者准备度为主要结局指标,参考相关文献^[10]计算出 $\sigma=4.19$, $\delta=4.065$,再计算出本研究所需样本量为48例,考虑20%的失访,样本量至少在60例,最终确定本研究纳入的样本量为68例。采用便利抽样法,选取2023年4月至8月我院骨科收治的68例髋关节置换病人的主要照

顾者为研究对象。根据病人入院的先后顺序分为对照组和观察组,每组34例。对照组行常规护理措施,观察组在常规护理的基础上实施基于时机理论的出院计划。本研究经新疆医科大学第一附属医院医学伦理委员会审核批准(K202302-10)。

三、治疗方法

(一)常规护理

住院期间,责任护士对主要照顾者进行常规的康复锻炼及术后注意事项指导,出院前进行常规的健康宣教,告知居家注意事项、交待出院带药、定期门诊复查等事项;出院后,由责任护士进行常规电话随访。

(二)基于时机理论的出院计划

1. 组建出院计划实施团队

团队由10名成员组成,包括1名护士长,负责护理方案制订及培训考核;2名骨科医师、1名老年医学科医师,负责制定病人治疗方案、照顾者参与方案;1名康复治疗师负责锻炼指导;1名营养师负责营养监测及指导;2名骨科专科护士负责评估照顾者需求及准备度;2名研究生负责评估量表的发放及回收。

2. 培训及考核

干预实施前,对组内成员进行统一培训和考核,明确分工及职责。培训时机理论概念及应用、髋关节置换术后家庭照护要点、量表的使用方法及评分标准。80分合格,组内成员合格率100%。

3. 出院计划实施

围手术期:病人手术至病情稳定阶段。采用思维导图联合回授法对主要照顾者的照顾知识、照顾技能及注意事项进行指导,教会照顾者督促病人进行居家康复锻炼;对照顾者学习的技能和知识进行测试,若测试成绩不合格则再次进行培训指导,直到照顾者完全掌握照顾技能和知识;定期组织开展“髋慰我心”的交流分享会,邀请已出院病人的照顾者分享自己的照护经验,病友间进行沟通交流,相互借鉴住院治疗、居家康复的照护经验等。

出院准备期:病人病情稳定至办理出院手续阶段。出院前评估照顾者住院期间掌握的照护知识及照护技能,了解照顾者掌握情况,对未掌握的照护技能及出现的错误认知及时纠正。出院时发放《髋关节置换病人照顾者健康照护手册》,指导照顾者对照手册进行深入学习,及时解疑答惑。评估病人出院后的社区环境和医疗资源,实现医院-社区-家庭联动,满足照顾者出院后的需求。

调整期:病人出院回归家庭阶段,即出院后1个月。结合照护手册,为照顾者提供出院后的疾病知识指导,协助照顾者适应出院后居家照护的任务,完成居家照顾角色转换。指导照顾者进行居家环境改造,营造安全、利于病人康复的居家环境。每周通过微信公众号,推送关于髌关节置换术后的照护技巧及注意事项。电话随访评估照顾者的照顾情况及病人恢复情况,及时发现照顾者居家康复中遇到的问题并提供新的支持;关注照顾者情绪,为照顾者提供情感支持,告知照顾者在照护病人的过程中要关注自身健康。

适应期:出院后2~3个月。继续追踪及评价干预成效,通过微信群不定时发送髌关节置换术后的注意事项视频,提高照顾者的防范意识。评估病人健康结局,关注照顾者需求及情绪变化,帮助照顾者适应新的生活节奏,重建自身工作及生活。

四、观察指标

入院24 h和出院1个月,采用照顾者准备度量表^[11]测评照顾者的准备度。入院24 h、出院后1个月、3个月采用家庭照顾者照顾力量表^[12]和疾病获益感量表^[13]评估照顾者的照顾能力、疾病获益感。

照顾者准备度量表有8个条目,采用Likert 5级评分法,从“非常不符合”到“非常符合”分别计0~4分,总分为0~32分,得分越高表示照顾者的准备越充分。该量表的Cronbach's α 系数为0.925,效度为0.816,具有良好的信效度。

家庭照顾者照顾力量量表包括适应照顾角色、应变及提供协助、处理个人情绪需要、评估家人及社区资源和平衡个人生活与照顾需求5个维度,25个条目,采用Likert 3级评分法,从“不困难”到“极困难”分别赋值0~2分,总分为0~50分,得分越高表明照顾者的照顾困难越多,照顾者照顾能力越低。该量表Cronbach's α 系数为0.930,效度为0.790,具有良好的信效度。

疾病获益感量表包含接受、家庭关系、个人成长、社会关系、健康行为5个维度,22个条目,采用Likert 5级评分法,从“完全没有”到“非常多”分别计1~5分,总分22~110分,得分越高代表益处发现水平越高。该量表Cronbach's α 系数0.933,效度为0.899,具有良好的信效度。

五、统计学方法

采用SPSS 25.0统计学软件(IBM公司,美国)进行数据分析。符合正态分布的计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)描述,组间比较采用独立样本 t 检验;计数

资料采用频数、百分比描述,组间比较采用卡方检验或Fisher确切概率法;重复测量资料采用广义估计方程进行统计分析。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

一、两组病人一般资料比较

本研究共纳入68例病人,每组34例。观察组年龄为(76.85 \pm 8.99)岁,对照组年龄为(73.15 \pm 8.20)岁,两组病人一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$,表1)。

二、两组照顾者一般资料比较

本研究共纳入照顾者68人,每组34人。观察组照顾者年龄为(53.88 \pm 10.77)岁,对照组照顾者年龄为(54.29 \pm 10.76)岁,两组照顾者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$,表2)。

三、两组照顾者准备度比较

两组照顾者入院24 h准备度得分具有可比性($P=0.170$);出院1个月,两组照顾者准备度得分较干预前均有所增加,观察组得分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.001$,表3)。

四、两组照顾者照顾能力比较

出院1个月、3个月,观察组照顾者照顾能力得分均低于对照组,差异有统计学意义($Wald \chi^2_{组间}=29.79, P_{组间} < 0.001$);随着干预时间的增加,两组照

表1 两组病人一般资料比较[例(%)]

| 项目 | 观察组 (34例) | 对照组 (34例) | 统计量 | P值 |
|-------|--------------|--------------|--------|-------|
| 性别 | | | | |
| 男 | 11(32.35) | 12(35.29) | 0.066 | 0.798 |
| 女 | 23(67.65) | 22(64.71) | | |
| 文化程度 | | | | |
| 小学及以下 | 20(58.82) | 16(47.06) | -0.980 | 0.327 |
| 初中 | 6(17.65) | 8(23.53) | | |
| 高中及中专 | 7(20.59) | 7(20.59) | | |
| 大专及以上 | 1(2.94) | 3(8.82) | | |
| 婚姻状况 | | | | |
| 已婚 | 20(58.82) | 22(64.71) | 0.249 | 0.618 |
| 丧偶 | 14(41.18) | 12(35.29) | | |
| 手术部位 | | | | |
| 左侧 | 18(52.94) | 14(41.18) | 0.944 | 0.331 |
| 右侧 | 16(47.06) | 20(58.82) | | |
| 合并症 | | | | |
| 无 | 7(20.59) | 11(32.35) | -0.464 | 0.642 |
| 1种 | 13(38.24) | 8(23.53) | | |
| 2种 | 8(23.53) | 10(29.41) | | |
| 3种及以上 | 6(17.65) | 5(14.71) | | |

表 2 两组照顾者一般资料比较[人(%)]

| 项目 | 观察组 (34人) | 对照组 (34人) | 统计量 | P值 |
|---------------|--------------|--------------|--------|-------|
| 性别 | | | | |
| 男 | 16(47.06) | 18(52.94) | 0.235 | 0.628 |
| 女 | 18(52.94) | 16(47.06) | | |
| 文化程度 | | | | |
| 小学及以下 | 13(38.24) | 11(32.35) | -1.049 | 0.294 |
| 初中 | 7(20.59) | 6(17.65) | | |
| 高中及中专 | 11(32.35) | 9(26.47) | | |
| 大专及以上学历 | 3(8.82) | 8(23.53) | | |
| 与病人的关系 | | | | |
| 配偶 | 6(17.65) | 12(35.29) | 2.720 | 0.099 |
| 子女/子女配偶 | 28(82.35) | 22(64.71) | | |
| 职业 | | | | |
| 在职 | 14(41.18) | 12(35.29) | 0.249 | 0.618 |
| 离职/退休 | 20(58.82) | 22(64.71) | | |
| 家庭人均月收入 | | | | |
| <3 000 元 | 3(8.82) | 5(14.71) | -0.270 | 0.787 |
| 3 000~5 000 元 | 17(50.00) | 15(44.12) | | |
| >5 000 元 | 14(41.18) | 14(41.18) | | |
| 与病人是否住在一起 | | | | |
| 是 | 22(64.71) | 24(70.59) | 0.269 | 0.604 |
| 否 | 12(35.29) | 10(29.41) | | |
| 每天照顾病人时间 | | | | |
| 4~11 h | 12(35.29) | 10(29.41) | 0.269 | 0.604 |
| ≥12 h | 22(64.71) | 24(70.59) | | |

照顾者照顾能力得分逐渐下降,差异有统计学意义($Wald \chi^2_{时间}=189.68, P_{时间} < 0.001$);时间和组间不存在交互效应,两组照顾者照顾能力趋势变化差异无统计学意义($Wald \chi^2_{交互}=2.20, P_{交互}=0.14$;表3)。

五、两组照顾者疾病获益感比较

出院1个月、3个月,观察组照顾者疾病获益感得分均高于对照组,差异有统计学意义($Wald \chi^2_{组间}=232.91, P_{组间} < 0.001$);随着干预时间的增加,两组照顾者的疾病获益感评分逐渐增加,差异有统计学意义($Wald \chi^2_{时间}=781.48, P_{时间} < 0.001$);时间和组间存

在交互效应,两组照顾者疾病获益感评分随着干预时间的增加上升幅度不同,观察组上升趋势更加明显,两组趋势变化差异有统计学意义($Wald \chi^2_{交互}=113.42, P_{交互} < 0.001$;表3)。

讨 论

一、基于时机理论的出院计划可以提高照顾者准备度

随着住院时间逐步缩短,照顾者在院学习疾病相关知识和康复锻炼的时间减少。老年病人出院时受年龄和手术创伤的影响仍处于恢复的关键时期,出院后依赖家属照料。目前研究多侧重病人^[14],较少关注照顾者的需求,通常将照顾者排除在住院护理计划之外,降低了照顾者对病人出院后需求的理解,影响他们出院后从事护理工作的准备。照顾者准备度是照顾者为照顾病人生理和心理需求,承担照护任务和压力所做的准备,与病人生活质量成正相关,较高的照顾者准备度可以为病人提供更好的照护,降低并发症和再入院率^[10,15]。时机理论强调照顾者的需求是动态变化的,本研究基于时机理论制定出院计划,通过满足照顾者不同阶段的照护需求提高了照顾者准备度,不仅提高了照顾者自身的积极情绪,也提高了照顾质量。

二、基于时机理论的出院计划可以提高照顾者的照顾能力

对于外科手术病人,出院后存在延续性照护的需求^[16]。医务工作者在住院期间常常关注病人的需求,未及时关注到照顾者的需求,且出院前对病人进行健康教育时,常以单向输出为主,病人被动接受健康知识教育,老年病人又受年龄、文化程度和共病等因素的影响,理解和接受能力下降,单纯的口头健康教育不能使病人完全掌握康复技能及注意事项,影响病人居家康复效果。照顾者作为出院后病人的主要协助者,对其进行有效的信息支持至关重要,传统的健康宣教模式受艾宾浩斯遗忘曲线的影响容易遗

表 3 两组照顾者准备度、照顾能力、疾病获益感得分比较($\bar{x} \pm s$,分)

| 组别 | 人数 | 准备度 | | 照顾能力 | | | 疾病获益感 | | |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| | | 入院24 h | 干预后 | 入院24 h | 出院1个月 | 出院3个月 | 入院24 h | 出院1个月 | 出院3个月 |
| 观察组 | 34 | 20.68±1.79 | 27.09±2.01 | 14.47±3.35 | 9.65±1.89 | 7.29±1.89 | 53.29±2.60 | 60.88±2.06 | 68.06±2.52 |
| 对照组 | 34 | 21.35±2.21 | 23.74±1.71 | 15.38±2.55 | 11.82±1.87 | 9.91±1.66 | 52.85±2.50 | 56.79±2.03 | 59.35±1.99 |
| t值 | - | -1.386 | 7.416 | -1.263 | -4.779 | -6.083 | 0.713 | 8.257 | 15.777 |
| P值 | - | 0.170 | <0.001 | 0.211 | <0.001 | <0.001 | 0.478 | <0.001 | <0.001 |

注:两组照顾者照顾能力: $Wald \chi^2_{组间}=29.79, P_{组间} < 0.001$; $Wald \chi^2_{时间}=189.68, P_{时间} < 0.001$; $Wald \chi^2_{交互}=2.20, P_{交互}=0.14$;两组照顾者疾病获益感: $Wald \chi^2_{组间}=232.91, P_{组间} < 0.001$; $Wald \chi^2_{时间}=781.48, P_{时间} < 0.001$; $Wald \chi^2_{交互}=113.42, P_{交互} < 0.001$

忘,不能支撑起出院后的照顾角色。思维导图联合回授法利用通俗易懂的表达方式将思维可视化^[17],帮助照顾者形成有序的知识架构,易于理解和记忆。照顾者是病人和医务人员之间的联络者,住院期间为病人提供直接护理,出院后承担长期照护病人的责任。老年病人常因自我管理不当导致并发症的发生,通过对照顾者进行出院计划的干预,提升了照顾者的照顾能力,照顾者在病人居家康复过程中进行有效监督,减少再入院和并发症的发生,缓解照顾者紧张情绪,提高照护信心。为照顾者提供出院后医疗支持,指导照顾者进行居家照护,巩固照顾者在住院期间学习的照护知识和技能,提高了照顾者的照顾能力。

三、基于时机理论的出院计划可以提高照顾者的疾病获益感

照顾者作为病人居家康复的主要支持和协助者,经过一段时间的照顾后容易产生疲惫等负性情绪,而照顾者的心理健康状况会直接影响病人的康复效果^[18]。积极心理学的疾病获益感受到广泛关注,疾病获益感会使家庭照顾者产生正性心理,调节负性情绪,对照顾质量有正向作用^[19-20]。随着快速康复理念在临床的广泛应用,加速了外科手术病人的快速康复,但老年髋关节置换病人较中青年病人恢复时间更长,且高龄病人合并症较多,日常生活自理能力下降,极度依赖照顾者,照顾者照顾压力大更容易产生负性情绪。基于时机理论的出院计划,在不同时期为照顾者提供支持,满足了照顾者的动态需求,为照顾者提供情感支持,提高了照顾者准备度和照顾能力。随着病人的病情逐渐康复,照顾者在照护过程中体会到价值感和成就感,积极感受随着时间变化不断增加。

综上所述,基于时机理论的出院计划可以提高照顾者的准备度及照顾能力,减轻照顾者出院照护压力,增强照顾者疾病获益感。但本研究样本量较少且来自一所医院,受研究时间限制未进行长时间随访,缺乏对远期干预效果的评价。今后可扩大样本量开展多中心研究,深入探讨照顾者出院计划对病人的影响。

参 考 文 献

- [1] Cauley JA, Chalhoub D, Kassem AM, et al. Geographic and ethnic disparities in osteoporotic fractures[J]. *Nat Rev Endocrinol*, 2014, 10(6): 338-351.
- [2] 易小苏,王德秀. 子女照顾者同步教育在老年髋部骨折患者术后

- 康复中的应用[J]. *中华现代护理杂志*, 2020, 26(19): 2583-2588.
- [3] 李信欣,吕启圆,李江洲,等. 髋关节置换术后患者院外功能锻炼依从性与健康信念的纵向研究[J]. *中华护理杂志*, 2019, 54(8): 1180-1184.
- [4] Jørgensen TSH, Meyer AC, Hedström M, et al. The importance of close next of kin for independent living and readmissions among older Swedish hip fracture patients [J]. *Health Soc Care Community*, 2022, 30(3): e727-e738.
- [5] 徐建圆,陈丽丽,程昭君. 聚焦解决模式在提高老年股骨颈骨折术后护理中的应用[J]. *浙江创伤外科*, 2023, 28(2): 398-400.
- [6] 邓永梅,武美茹,陈义彤,等. 基于时机理论的出院计划在卒中照顾者中的应用[J]. *中国医学前沿杂志(电子版)*, 2023, 15(2): 69-75.
- [7] Cameron JL, Gignac MA. "Timing It Right": a conceptual framework for addressing the support needs of family caregivers to stroke survivors from the hospital to the home [J]. *Patient Educ Couns*, 2008, 70(3): 305-314.
- [8] 杨云静,康凤英,杨丽洁,等. 基于时机理论的急诊PCI患者社会支持需求的现象学研究[J]. *中华现代护理杂志*, 2021, 27(21): 2813-2819.
- [9] 刘建华. 基于时机理论管理模式对卵巢癌主要照顾者照护能力、心理状态及照顾者负担的影响[J]. *国际护理学杂志*, 2023, 42(21): 3854-3858.
- [10] 姚文佳,蓝丽娜,赵榕兰. 家庭赋权方案在老年全髋关节置换术患者主要照顾者中的应用[J]. *当代护士*, 2023, 30(9): 54-58.
- [11] 刘延锦,王敏,董小方. 中文版照顾者准备度量表的信效度研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2016, 32(14): 1045-1048.
- [12] Lee RL, Mok ES. Evaluation of the psychometric properties of a modified Chinese version of the Caregiver Task Inventory--refinement and psychometric testing of the Chinese Caregiver Task Inventory: a confirmatory factor analysis [J]. *J Clin Nurs*, 2011, 20(23-24): 3452-3462.
- [13] 边静,张兰凤,刘婷婷,等. 疾病获益感量表修订版在癌症家庭照顾者中应用的信效度检验[J]. *中国全科医学*, 2018, 21(17): 2091-2096.
- [14] 何丹,钱会娟,周玲,等. 老年髋部骨折行髋关节置换术后患者出院时延续护理需求的质性研究[J]. *中华现代护理杂志*, 2020, 26(9): 1188-1191.
- [15] 李虹,胡可芹,赵晓瑞,等. 照顾者准备度及应对能力评估工具的研究进展[J]. *全科护理*, 2023, 21(12): 1632-1636.
- [16] 严丽平,余利娜,吕肖肖,等. "冬梅护理"健康延伸服务在胫骨平台骨折病人术后康复中的应用[J]. *骨科*, 2023, 14(1): 76-79.
- [17] 黄桂玲,杨剑,潘弯弯,等. 思维导图结合集束化皮肤管理方案在预防老年髋关节置换病人医院获得性压疮中的应用[J]. *骨科*, 2021, 12(1): 68-73.
- [18] Liu HY, Yang CT, Cheng HS, et al. Family caregivers' mental health is associated with postoperative recovery of elderly patients with hip fracture: a sample in Taiwan [J]. *J Psychosom Res*, 2015, 78(5): 452-458.
- [19] 赵启同,李明霞,张经纬,等. 脑卒中患者家庭照顾者益处发现的研究进展[J]. *中国实用护理杂志*, 2023, 39(13): 1031-1035.
- [20] 马丽,史崇清,朱开梅,等. 肺癌患者家庭照顾者益处发现变化轨迹的纵向研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2023, 39(30): 2321-2329.

(收稿日期: 2023-11-15)

(本文编辑部:孙琴)

引用格式

金梦杰,李思琦,张梦珂,等. 基于时机理论的出院计划在老年髋关节置换病人主要照顾者中的应用研究[J]. *骨科*, 2024, 15(2): 164-168. DOI: 10.3969/j.issn.1674-8573.2024.02.012.