

# 手术室护理在全髋关节置换术患者中的效果

王世林

河北省沧州中西医结合医院 河北 沧州 061000

**【摘要】**目的：研究采用手术室护理对全髋关节置换术患者中的护理效果影响。方法：我院将选取从2021年4月到2022年8月收治80例全髋关节置换术患者作为本次的研究对象，并且按照数字随机方式分为对照组和研究组，每组各有40例，给予对照组患者实施常规护理方式，研究组患者使用手术室护理干预，进行对比分析两组患者护理满意度以及不良反应情况等观察指标。结果：护理后，满意度明显高于对照组（ $P<0.05$ ）；干预后，并发症减少了且比对照组低；切口感染情况也降低了；干预后，研究组炎症因子评分要低于对照组。结论：使用手术室护理干预进行护理，不仅能提升患者满意度还可以减轻患者术后疼痛感觉，降低并发症产生。

**【关键词】**：手术室护理；全髋关节置换术；不良反应

## The Effect of Operating Room Nursing in Patients Undergoing Total Hip Replacement Surgery

Shilin Wang

Hebei Cangzhou Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital Hebei Cangzhou 061000

**Abstract:** Objective: TResearch on the impact of operating room nursing on the nursing effectiveness of patients undergoing total hip replacement surgery. Method: Our hospital will select 80 patients who underwent total hip arthroplasty from April 2021 to August 2022 as the study subjects, and divide them into a control group and a study group randomly based on numbers. Each group will have 40 patients, and the control group will receive routine nursing care. The study group will use operating room nursing interventions to compare and analyze the nursing satisfaction and adverse reactions of the two groups of patients. Result: After nursing, the satisfaction rate was significantly higher than that of the control group ( $P<0.05$ ); After intervention, complications were reduced and lower than those in the control group; The incidence of incision infection has also decreased; After intervention, the levels of inflammatory factors in the study group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: Using operating room nursing interventions for nursing can not only improve patient satisfaction but also alleviate postoperative pain and reduce complications.

**Keywords:** Operating room nursing; Total hip arthroplasty; Adverse reactions

髋部疾病主要是指患者髋部具有骨性关节炎、骨头坏死以及股骨头骨折等一些异常情况疾病<sup>[1]</sup>，这种疾病的主要表现为髋部疼痛以及肿胀，严重者会出现畸形等，在日常生活中给患者带来了严重影响，在目前临床上主要是采用人工全髋关节置换术进行干预，但是手术的难度系数比较大，术后还容易出现感染、静脉血栓等一系列并发症，所以在患者进行手术前的护理干预具有重要意义。在患者围术期通过护理对患者进行术前、术中以及术后等基本护理干预来减轻患者痛苦<sup>[2]</sup>，但是受到一些因素的限制，所以导致患者后期康复并不是理想。人工全髋关节置换术在临床上用于治疗肢体功能不全、骨折变形、股骨头坏死等疾病的常用方式，并对改善患者的病情有着重要作用，但是由于人工全髋关节置换术对患者创伤比较大，患者对手术存在一些恐惧、紧张、不安情绪，并且对患者恢复比较慢，还会对患者身心健康造成重大影响，甚至会影响手术顺利的进行，因此，需要实施有效合理的护理干预。对我院收治全髋关节置换术患者采取手术室护理进行探讨护理效果，具体分析如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

我院选取2021年4月到2022年8月收治的80例全髋关节置换术患者作为本次研究对象，分为对照组和研究组，每组各有40例。其中对照组男性有23例，女性患者有17例，年龄在45岁到69岁，平均年龄为（ $53.67\pm 2.24$ ）岁；研究组男性患者有24例，女性有16例，年龄在38岁到79岁，平均年龄为（ $59.43\pm 2.01$ ）岁。这两组患者的年龄和性别在材料中差异没有统计学意义（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：符合此次研究的患者；患者及其家属对本次的研究内容已经知晓并且签字确认。

排除标准：患者具有精神疾病史；患者认识系统存在异常；患者肝肾功能障碍。

#### 1.2 方法

（1）对照组：采取常规护理方式，1.首先要用通俗易懂的语言向患者介绍术后的情况以及所注意事项详细，以此确保患者能够顺利进行手术。在患者进行手术前，为患者采取详细检查，并且及时安抚患者并给予心理护理，等到患者入院后要以耐心的语气与患者进行沟通交流，获取患者的信任，在患者进行手术时，要实时监测患者的生命体征情况，保证患者可以有效进行手术，在护理的同时

要积极配合医生操作等。2. 还要对手术室进行常规的消毒，来降低患者术后感染风险。在对患者手术时进行护理，要严格控制好手术室的温度，为患者做好保暖工作。3. 在饮食上，让患者多以清淡食物为主，多摄入一些蛋白质、营养高的食物等。密切监测患者生命体征变化。4. 定期为患者进行消毒，并对患者切口处的恢复情况进行密切观察，查看患者各项功能恢复程度。

(2) 研究组：实施手术室护理进行干预。向患者及其家属讲解有关手术的知识 and 成功案例，来帮助患者解决在面对疾病和手术时的困惑，并且要告知患者在手术时需要注意的事项，还需要与患者家属进行沟通交流，告诉家属要多关心患者，给予患者爱与尊重，并且疏导患者负面情绪，及时的安抚患者，保证患者可以积极的去配合手术。在对患者手术中的护理干预，要时刻的观察患者的生命体征情况，并且及时的给予患者保温措施，应当多注意患者不良情绪反应变化，一旦患者在术中休闲情绪激动等现象，要及时采取护理安慰患者，降低患者不安、紧张以及恐惧心理，使情绪降到最低，保证手术可以更好的进行下去。在手术过程中，要积极配合医生进行操作，保证手术时医生专心手术，护理人员要对手术的时间和切口的面积进行控制，并且提醒手术医生控制切口暴露时间。在对患者手术后进行护理干预，护理人员要告诉患者之后在生活中的注意事项，护理人员可根据患者的实际情况，为患者制定相对应合理的饮食搭配，保证患者营养均衡。并且还要定期的检查患者的关节活动情况，护理人员指导患者家属为患者肢体进行适当按摩等。还要给予患者针对性的心理护理，

保证在护理的过程中使患者可以保持良好的心态，并且能够降低患者的并发症和不良反应。同时还需要做好切口处引流管通畅以及感染发生情况，一旦发现出现感染现象，请及时联系医生进行有效的干预措施

### 1.3 评价指标及判定标准

(1) 评价两组患者在护理后的满意度，以公式总满意度 = (满意 + 一般满意) / 例数 / 100% 结果来表示。结果分数越高表示护理后的满意度越高。

(2) 两组患者治疗出现感染率情况，以切口感染表示，分数越高表示感染风险率越高。

(3) 评价两组患者护理出现的并发症，本次研究使用静脉血栓、感染、假体松动等三种情况进行表示，分数越低表示患者所出现并发症越少。

(4) 对两组患者干预前后炎症因子情况，通过三个指标 IL-1、IL-6、TNF- $\alpha$  进行表示，分数越高情况越严重。

### 1.4 统计学处理

对我院本次研究的 80 例全髋关节置换术患者的临床数据应用统计学软件 SPSS22.0 进行分析，(X+S) 表达，计数资料采取  $\chi^2$  检验，用率(n%) 表示，计量资料行 t 检验，以  $P < 0.05$  作为统计学意义存在的判定标准。

## 2 结果

### 2.1 两组患者满意度对比

根据对比结果显示，研究组患者实施手术室护理后的满意度比对照组高，两组患者之间差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见表 1。

表 1 对比两组患者护理后满意度情况

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组 (n=40)	20	5	15	62.5%
研究组 (n=40)	35	2	3	92.5%
$\chi^2$	-	-	-	10.3226
P	-	-	-	0.0013

### 2.2 比较两组患者切口感染情况

对照组患者存在切口感染有 10 例，研究组患者患有切口感染有 2 例，对照组患者总感染率为 10 (25.0%)，研究组患者总感染有 2 (5.0%)； $\chi^2 (8.0503) P (0.0045)$ 。总结：经过研究结果显示，研究组患者所发生感染情况明显低于对照组，两组患者之间差异呈现统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 对比两组患者并发症情况

本次并发症情况主要包括 (静脉血栓、感染、假体松动)。对照组患者静脉血栓有 8 (20.0%)，感染 7 (17.5%)，假体松动 6 (15.0%)，总发生率为 21 (52.5%)；研究组患者静脉血栓有 2 (5.0%)，感染 1 (2.5%)，假体松动 2 (5.0%)，总发生率为 5 (12.5%)； $\chi^2 (14.8621) P (0.0001)$ ；在患者采用手术室的护理干预下，研究组的患者所出现的并发症明显的降低了，并且对照组低。两组患者之间的差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.4 比较两组患者护理前后炎症因子水平情况

分三个指标进行表示 IL-1、IL-6、TNF- $\alpha$ 。对照组护理前 IL-1 (123.45 $\pm$ 6.78)，研究组 (122.36 $\pm$ 6.35) t (0.7421) p (0.4602)；对照组护理后 (112.57 $\pm$ 4.53)，研究组

(103.28 $\pm$ 5.04) t (8.6702) p (0.0000)；对照组护理前 IL-6 (95.46 $\pm$ 2.53)，研究组 (95.38 $\pm$ 2.37) t (0.1459) p (0.8843)；护理后 (85.46 $\pm$ 3.42)，研究组 (81.38 $\pm$ 2.35) t (6.2185) p (0.0000)；对照组护理前 TNF- $\alpha$  (198.87 $\pm$ 9.45)，研究组 (199.48 $\pm$ 9.23) t (0.2920) p (0.7710)；护理后 TNF- $\alpha$  (173.45 $\pm$ 5.18)，研究组 (158.46 $\pm$ 5.04) t (13.1176) p (0.0000)。通过研究结果显示，两组患者护理后均有所改善，且研究组患者护理后炎症因子水平评分要比对照组低，两组患者之间差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

髋部疾病最常见的症状表现就是疼痛和活动限制<sup>[3]</sup>，主要表现在伸、屈、内展以及外展等方面都会受到限制，全髋关节置换术是对此病最有效的方式，主要是通过假体移植方式在一定程度上来缓解患者疼痛，患者多数为老年人群体，所以，在手中风险以及术后对患者恢复难度比较大<sup>[4]</sup>。因此，针对此类患者应当采取有效的护理干预，常规护理主要是缺乏针对性，而手术室护理是在整个手术过程中以患者为中心进行干预方式，可以保证患者状态，从而提高手术效果。主要是从患者的心理、身体情况上去护理干预的模式，在患者面对手术时，多数患者都会出现不

安、紧张、恐惧的心理表现<sup>[5]</sup>,所以护理人员要通过对患者进行疏导,以此来缓解患者负面情绪,使患者可以更好的去配合治疗。手术室护理是一种以最大限度来对患者实施护理的模式,充分的利用以患者为中心的护理理念,具有人性化的护理方法,通过针对性的护理模式来疏导患者,并且通过与患者的沟通交流来取得患者的信任,使患者能够建立起自信心,这对后期的康复有着很大作用。还可以通过针对性的护理模式来向患者讲解有关疾病的知识,让患者充分的了解手术时的注意事项和预后效果,有利于帮助患者对手术治疗时的自信心,配合运用心理护理疏导患者手术出现的不良情绪,以及减少患者术出现的并发症,促进患者术后的肢体功能的活动等。经过对全髋关节骨折患者实施针对性护理可以促进患者的手术后的康复,降低了患者的并发症产生,还能提高患者的满意度和依从性。手术室护理,可以根据患者本身需求,并且在手术过程中给予全方面的优质护理。护理和治疗两者都不可以分开,在患者术后可以运用护理知识来帮助患者改善身心状态,由此来提高患者治疗效果,非常重要,所以为了改善患者不良情绪并且提高满意度,护理的主要任务就是以患者为主体。科学为护理思想,给予患者全身干预指导。而手术室护理可以在术前帮助给患者做好手术工作,并且对患者进行疾病手术相关健康教育,从而保证患者生理和心理保持良好状态,从而缩短手术时间。同时手术护理还对患者饮食以及运动方面进行干预,有效避免术后发生感染以及在运动上造成假体松动等并发症情况,以此促进患者髋关节功能恢复健康。

在本次我院的研究结果中可以显示,给予患者实施不同方式护理干预比较中,研究组的患者采用的手术室护理方式的护理效果更加显著,在对患者护理后,患者满意度有所提升,使研究组患者的总满意度高达(92.5%),具有

统计学意义( $P<0.05$ );研究组术后并发症情况明显减少了,由此可以说明全髋关节置换术患者给予手术室护理干预可以有效缓解患者疼痛,降低了并发症发生,促进患者恢复。IL-1 主要是由巨噬细胞产生,如果大量的分泌会引起患者全身炎症,IL-6 大量产生会导致患者机体功能炎症加重,而 TNF- $\alpha$  会促进机体炎症反应,研究显示,可以有效改善患者炎症反应,并且效果很明显,并且还减少了术后切口感染情况。

综上所述,给予全髋关节置换术患者采用手术护理可以有效改善患者疼痛,提高患者满意度,减少并发症发生,有利于患者后期康复,故使用此护理方式值得在之后临床上广泛推广和运用。

### 参考文献

[1] 周媛. 手术室规范化护理配合在人工全髋关节置换术中的临床效果和护理措施评价[J]. 透析与人工器官,2022,33(03):93-96+108.

[2] 崔梦婉,李卫敏. 手术室护理路径干预在全髋关节置换术患者中的康复效果观察[J]. 黑龙江医学,2022,46(15):1892-1894.

[3] 谭莉. 基于快速康复外科理念的手术室护理干预在全髋关节置换术患者术后恢复的影响[J]. 系统医学,2021,6(15):166-168+172.

[4] 刘芳,杨海波,侯志艳. 手术室护理配合应用在全髋关节置换术中的效果——评《图解髋关节置换手术操作与技巧》[J]. 中国实验方剂学杂志,2021,27(10):175.

[5] 吴彦蒂,汪艳,汪静. 加速康复外科策略在全髋关节置换术患者手术室护理中的应用分析[J]. 临床医药实践,2021,30(03):232-235.