

手术室护理对改善老年髋关节置换术患者术后伤口疼痛的效果分析

康 玲 蒲茗雨

成都市温江区人民医院, 四川 成都 611130

摘要:目的:研究探讨手术室护理对改善老年髋关节置换术患者术后伤口疼痛的效果。方法:研究时间段为2018.8月~2019.8月,研究对象为该时间段在我院进行老年髋关节置换术的病患,选取的例数为80例,根据不同的护理方案,对病患进行平均分组。对照组采用常规的护理方案进行护理干预,观察组则采用手术室护理方案进行护理干预,对比两组护理的效果以及术后伤口的疼痛程度等。结果:在经过对比之后发现,观察组的护理效果要优于对照组;观察组术后经过护理其伤口的疼痛评分数值相对较低;在对护理结果满意度的对比上,观察组的满意度相对较高($P < 0.05$)。结论:对采用老年髋关节置换术进行治疗的病患,通过手术室护理能够有效减少术后伤口的疼痛程度,提高护理的效果。
关键词:手术室护理;老年髋关节置换术;术后伤口;疼痛

老年群体由于受到年龄的影响,其身体机能逐渐退化,随着钙质的不断流失在日常生活中容易出现股骨和颈椎骨折的现象,会对病患的生活质量和身体健康造成严重的不良影响^[1]。目前在临床上主要采用人工全髋关节置换术来对股骨颈骨折病患以及髋关节炎等病患进行治疗,能够取得良好的治疗效果。由于老年病患身体素质较差,在治疗过程中容易出现一定的风险事故,因此需要采用适当的护理方案来进行护理干预,本文研究探讨手术室护理对改善老年髋关节置换术病患术后伤口疼痛的效果,具体内容如下。

1 资料方法

1.1 资料

研究时间段为2018.8月~2019.8月,研究对象为该时间段在我院进行老年髋关节置换术的病患,选取的例数为80例,根据不同的护理方案,对病患进行平均分组。对照组采用常规的护理方案进行护理干预,观察组则采用手术室护理方案进行护理干预。对照组病患中男性为21例,女性为19例,最小年龄为61岁,最大年龄为82岁,中段位数值为(71.5±2.8)岁;观察组病患中男性为22例,女性为18例,最小年龄为61岁,最大年龄为83岁,中段位数值为(72.6±3.5)岁。两组一般资料对比 P 值大于0.05,无统计学方面的意义。

1.2 方法

对照病患采用常规的护理方案进行护理干预,观察组病患则采用手术室护理,具体为:(1)手术前的护理干预。在对病患进行手术前,护理人员需要主动和病患进行沟通向其介绍相关的手术内容以及需要注意的事项,告知病患手术治疗所能达到的效果,嘱咐病患家属多进行陪伴,帮助病患减少恐惧和不安的心理情绪,提高治疗依从性。护理人员按照病患做好生理方面的护理干预,指导病患进行正确的咳嗽和咳痰方式,减少术后咳嗽咳痰对手术部位所造成的刺激。指导病患进行能所换关节部位肌肉放松以及紧张的训练,有助于术后的快速恢复。(2)手术中的护理。在进行手术的过程中护理人员要密切配合好主刀医生,并对病患各项生命指标进行密切的观察,一旦发现异常需要及时告知医生。在对病患安装假体的过程中,需要保持假体的清洁,避免感染的发生。(3)手术之后的护理。完成手术之后需要对病患的关节部位进行妥善保护,让病患的患肢能够保持持续外展的中立体位。对病患做好保暖工作,进行饮食和用药的指导,根据术前的运动和咳痰指导等引导病患进行合理的运动以及咳嗽咳痰等。(4)疼痛护理。病患在完成手术治疗之后伤口会出现不同程度的疼痛现象。因此在进行护理的过程中护理人员要了解记录病患手术切口的疼痛情况,对于疼痛程度比较低的病患可以采取转移注意力的方法帮助其缓解疼痛感;而对于疼痛程度较重的病患则需要根据病患具体的身体情况使用适当的止痛药物进行干预。

1.3 观察指标

本文主要对比两组护理的效果、术后伤口的疼痛程度以及病患对护理结果的满意度。

1.4 统计学方法

本文使用统计学软件SPSS21.0进行辅助,计量资料为($\bar{x} \pm s$),计数资料为%,数据对比 P 值在0.05以内。

2 结果

2.1 护理效果

观察组所采用的护理方案效果达优的例数为22例,达良好的例数为15例,总体优良率为92.5%;对照组所采用的护理方案效果达优的例数为20例,达良好的例数为12例,总体优良率为80%。数据对比结果显示,观察组的护理效果相对较好($P < 0.05$),具体见表1。

表1 护理效果(例,%)

组别	优	良好	总体优良率
观察组	22	15	92.5
对照组	20	12	80
T值			2.42
P值			0.036

2.2 术后伤口的疼痛程度

观察组在经过护理后,手术后伤口的疼痛评分数值为(41.6±2.2)分,对照组在经过护理后,术后伤口的疼痛评分数值为(62.8±3.7)分。数据对比结果显示,观察组术后伤口的疼痛程度相对较低($P < 0.05$),具体见表2。

表2 术后伤口的疼痛程度(分)

组别	伤口疼痛评分
观察组	41.6±2.2
对照组	62.8±3.7
T值	2.43
P值	0.031

2.3 对护理结果的满意度

观察组对最终的护理结果表示非常满意为23例,表示满意为13例,总体满意度为90%;对照组对最终的护理结果表示非常满意为20例,表示满意为10例,总体满意度为75%。数据对比结果显示,观察组对护理结果的满意度相对较高($P < 0.05$),具体见表3。

表3 对护理结果的满意度(例,%)

组别	非常满意	满意	总体满意度
观察组	23	13	90
对照组	20	10	75
T值			2.44
P值			0.038

3 讨论

老年股骨颈骨折病患在采用老年髋关节置换术进行治疗的过程中,由于手术操作具有一定的复杂性和病患身体素质较差的影响,会存在一定的手术风险。在完成手术治疗之后病患的切口会存在较为强烈的疼痛感,严重者还会出现切

口感染等并发症,对病患的生活质量产生严重的不良影响^[2-3]。为了给予病患更好的治疗,需要配合适当的护理方案来对病患进行护理干预。手术室护理是一种围绕整个手术流程进行护理的方案,包括手术前的护理、手术中的护理以及手术后的护理。在进行手术之前需要保证病患拥有良好的治疗心态,告知病患相关的注意事项提高病患的治疗依从性;在手术的过程中护理人员要做好手术配合,对病患的生命指标进行密切观察防止手术感染的发生;在手术之后则需要指导病患进行正确的运动饮食和用药等。和传统的护理方法相比,手术室护理更为系统和全面,能够有效降低病患术后伤口的疼痛程度,提高护理的效果。

本文通过研究对比发现,观察组的护理效果要优于对照组;观察组术后经过护理其伤口的疼痛评分数值相对较低;

在对护理结果满意度的对比上,观察组的满意度相对较高($P < 0.05$)。

由此可见,对采用老年髋关节置换术进行治疗的病患,通过手术室护理能够有效减少术后伤口的疼痛程度,提高护理的效果。

参考文献

[1]李玲,蔚伟静.手术室护理对改善老年髋关节置换术患者术后伤口疼痛的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(17):256.

[2]花蕾.手术室护理用于改善老年髋关节置换术患者术后伤口疼痛中的效果[J].实用临床医学电子杂志,2017,2(09):41-42.

[3]赵凤玲.手术室护理对老年髋关节置换术患者手术及术后情况影响效果观察[J].吉林医学,2016,37(06):1543-1544.