

针对性手术室护理在全髋关节置换术中的应用

马海燕

广西玉林市中西医结合骨科医院 广西玉林 537000

摘要: **目的:** 分析针对性手术室护理在全髋关节置换术中的应用研究和作用效果。**方法:** 选择我院于2020年6月至2021年1月内收治的90例全髋关节置换术患者随机分为对照组(45例, 给予常规性手术室护理)和观察组(45例, 给予针对性手术室护理)。**结果:** 观察组的各项指标如手术时间, 术中出血量, 住院时间是明显低于对照组的手术时间, 术中出血量, 住院时间指标的, 表明其差异具有统计学意义($p < 0.05$)。观察组的不良反应发生率如低血压, 呼吸急促, 创口感染并发症是明显低于对照组的不良反应的发生率如低血压, 呼吸急促, 创口感染并发症, 表明其差异具有统计学意义($p < 0.05$)。观察组的术后生命体征情况如呼吸, 心率, 收缩压和舒张压是明显优于对照组的术后生命体征指标情况如呼吸, 心率, 收缩压和舒张压, 表明其差异具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论:** 对全髋关节置换术患者给予针对性手术室护理能够很好的改善患者的症状, 减少并发症的发生率, 安全性较高。

关键词: 针对性手术室护理; 全髋关节置换术; 应用研究; 作用效果; 常规性手术室护理

Application of targeted operating room nursing in total hip arthroplasty

Haiyan Ma

Yulin orthopedic hospital of integrated traditional Chinese and Western medicine, Yulin, Guangxi, 537000

Abstract: **Objective:** to analyze the application and effect of targeted operating room nursing in total hip arthroplasty. **Methods:** 90 patients with total hip arthroplasty treated in our hospital from June 2020 to January 2021 were randomly divided into control group (45 cases, given routine operating room nursing) and observation group (45 cases, given targeted operating room nursing). **Results:** the indexes such as operation time, intraoperative bleeding and hospital stay in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions such as hypotension, shortness of breath and wound infection complications in the observation group were significantly lower than those in the control group, indicating that the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The postoperative vital signs such as respiration, heart rate, systolic blood pressure and diastolic blood pressure in the observation group were significantly better than those in the control group, indicating that the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Giving targeted operating room care to patients undergoing total hip arthroplasty can improve their symptoms, reduce the incidence of complications and have high safety.

Keywords: targeted operating room nursing; Total hip arthroplasty; Applied research; Action effect; Routine operating room nursing

全髋关节置换术患者的主要症状表现为肢体疼痛, 活动障碍等症状。若对全髋关节置换术患者的治疗过程中没有达到一种科学的理想状态, 不仅不会改善患者的症状而且还会增加患者感染并发症的风险^[1]。因为大多数全髋关节置换术患者都为老年人, 老年患者本身有一些基础疾病所以通常会增加并发症的机率。通常对于全

髋关节置换术患者采用的手术治疗方式, 能够很好的减轻患者的症状^[2]。但对于全髋关节置换术患者在治疗过程中给予针对性手术室护理能够更好的提高患者的实际生活质量, 帮助患者恢复正常指标, 能够很好的减少患者卧床时间^[3]。本研究针对全髋关节置换术患者在治疗的过程中给予针对性手术室护理进行应用研究和作用效

果分析, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院于2020年6月至2021年1月内收治的90例全髋关节置换术患者作为研究对象。(排除病例: 1.凝血功能异常患者, 2.严重心脏病患者, 3.糖尿病患者, 4.呼吸系统严重疾病患者。)将其随机分为对照组(45例, 男33例, 女12例, 平均 65.42 ± 4.52 岁)和观察组(45例, 男31例, 女14例, 平均 66.14 ± 5.65 岁)。对两组患者进行一般资料分析后显示, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情, 并批准研究。

1.2 方法

在治疗期间, 对照组给予常规性手术室护理, 观察组则是给予患者针对性手术室护理。具体方法如下:

1.2.1 常规性手术室护理

对照组患者在治疗期间仅需实施常规性手术室护理方案进行治疗, 其中包括术前术中术后三个过程。首先是术前需要做好准备, 对全髋关节置换术患者讲解手术的方式以及手术需要注意的事项。并与病人的家属进行沟通。术前常规使用麻醉药物。在对患者进行手术过程后, 不严格要求患者的下床活动。但在术后一天, 患者可以在医护人员和家属的帮助下进行下床活动。

1.2.2 针对性手术室护理

1.2.2.1 术前措施

对患者进行手术之前, 护理人员给病人及家属提供一个二维码, 病人及家属通过扫描该二维码便可以得到手术室环境的介绍, 以及通过小视频的形式向病人及家属介绍进行手术时需要经历的整个过程, 通过ppt形式向病人及家属传递麻醉前准备, 麻醉的配合, 麻醉体位等。护理人员在患者进行术前时, 需要到病房访问患者并阅读患者的病历, 与病人进行沟通。同时还需要评估患者对于手术的承受能力, 做好患者心理护理。由于全髋关节置换术患者大多为老年人, 因此有些患者就会对疾病产生恐惧心理, 有些患者还会因为手术费用而造成心理负担, 护理人员需要加强与患者的沟通, 沟通中注意语言的友善, 引导患者主动说话。在了解患者负面情绪的状态和来源后, 可以根据患者的心理状态和个性特点, 进行有针对性的心理咨询, 以平静患者的情绪。此外, 我们还应做好向患者家属提供心理咨询和加强合作的工作。例如, 你可以用“毅力”给予情感上的支持和其他语言为患者提供心理支持, 使他们坚强地面对痛苦, 积极接受治疗和护理。特别是, 它可以教会患者如何进行冥想放松达到一种安静的状态, 改善疼痛的严重程度, 减少焦虑和对疼痛的恐惧。使患者能够以最佳的心理状

态接受手术治疗。最后是需要保障手术器械的无菌, 对进入手术室的人员进行严格的消毒。

1.2.2.2 术中措施

在对患者进行手术过程时, 针对性手术室护理要求护理人员时刻密切关注和监测患者的心率, 血压, 呼吸等指标情况。同时还需要重点观察患者的血压避免患者发生不良事件。医护人员需要密切的关注和监测病人的体温状态, 并且还应用保温毯来提高患者的温度。使病人的体温能够维持在一个较好的体温理想状态。一旦产生低温状态, 患者的心脏就会进行负荷运动, 产生一些不良反应等。因此需要根据实际情况使用保温毯。根据患者的情况为患者调整正确的手术位置, 为了避免手术时间过长而导致患者出现神经损伤情况, 医护人员需要将啫喱垫垫在患者的髋关节部位。这样便能够避免出现压迫性损伤等情况。护理人员需要根据患者的实际情况选择合适的假体, 熟练配合医生的手术过程, 调节合适的室温必要时为医生擦汗。护理人员需要时刻密切的监测和关注患者的各项生命指标情况, 若在手术过程中出现不良情况和异常情况需要马上告知医生, 及时的帮助患者恢复正常指标, 为确保手术的顺利还需要保护患者的隐私。

1.2.2.3 术后措施

对患者进行有针对性的护理, 如需要对患者的心率, 呼吸, 收缩压, 舒张压, 呼吸等指标进行监测。还需要观察患者术后是否出现不良反应症状, 若出现不良反应需要及时的治疗。护理人员需要满足患者的真实需求, 提高护理满意度。在术后第二天, 需要指导患者进行直腿抬高运动。若患者在针对进行直腿抬高运动时感到困难, 需要对病人实施被动运动来帮助患者进行直腿抬高运动。针对性手术室护理要求根据患者的实际情况, 适度引导患者进行锻炼, 如站立、步行等。锻炼时, 患者需要注意的自己心率。如果在疼痛或心跳加速的情况下需要停止运动, 可以根据自己的承受能力逐渐增加运动量。根据患者的状态和情况从流质饮食慢慢恢复到正常饮食的状态。通过每天的活动次数, 能够很好的帮助患者减轻疼痛, 防止病人长期卧床导致一些不良疾病的产生。

1.3 观察指标

(1) 比较对照组和观察组的各项治疗指标, 其中包括手术时间, 术中出血量, 住院时间指标情况。

(2) 比较对照组和观察组的不良反应情况, 其中包括低血压, 创口感染, 呼吸急促的比较。

(3) 比较对照组和观察组的术后生命体征变化情况, 其中包括对呼吸, 心率, 舒张压, 收缩压指标的比较。

1.4 统计学分析

通过SPSS 21.0软件进行处理, 计数资料以百分率表

示, 组间比较采用卡方检验; 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用t检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的各项治疗指标比较

通过分析显示观察组各项治疗指标明显低于对照组 ($P < 0.05$) 表示数据差异具有统计学意义。如表1:

表1 两组患者的各项治疗指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	住院时间 (d)	术中出血量 (ml)
观察组	45	102.75 ± 31.62	12.41 ± 1.42	260.87 ± 24.45
对照组	45	146.84 ± 38.41	15.41 ± 2.74	340.46 ± 28.36
t	-	5.945	6.521	14.257
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者的不良反应发生率比较

通过分析显示观察组不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$) 表示数据差异具有统计学意义。如表2:

表2 两组患者的不良反应发生率比较 [n, (%)]

组别	例数	呼吸急促	低血压	创口感染	不良反应率
观察组	45	0 (0%)	1 (2.22%)	0 (0%)	1 (2.22%)
对照组	45	2 (4.44%)	3 (6.77%)	1 (2.22%)	6 (13.33%)
χ^2	-	2.045	1.047	1.011	3.873
P	-	0.153	0.306	0.315	0.049

2.3 两组患者的术后生命体征变化比较

通过分析显示观察组生命体征变化指标明显低于对照组 ($P < 0.05$) 表示数据差异具有统计学意义。如表3:

表3 两组患者的术后生命体征变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心率 (次/min)	呼吸 (次/min)	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
观察组	45	72.41 ± 4.98	16.42 ± 1.45	123.48 ± 8.41	80.14 ± 7.98
对照组	45	76.52 ± 5.12	19.65 ± 1.97	137.84 ± 8.32	87.85 ± 6.45
t	-	3.860	8.858	8.143	5.040
P	-	0.002	0.001	0.001	0.001

3 讨论

对于髋关节置换术患者而言, 这种疾病产生的因素大多为外界因素^[4]。但是老年患者在髋关节置换术患者中居多, 这是由于老年人年龄的增加, 老年人的骨质疏松以及神经肌肉功能的减退等原因都是引起老年患有这类疾病的原因^[5]。针对这类疾病最好的解决办法便是对其在治疗过程中采取手术治疗, 通过人工髋关节置换术治疗能够减轻、患者的症状^[6]。使患者的身心得到释放, 释放一些不良负面情绪。降低患者在进行治疗过程中发生并发症的机率^[7]。

但是在目前的髋关节置换术的治疗过程中, 大多对患者都给予常规性手术室护理, 传统的常规性手术室护

理不能够很好的改善患者的症状^[8]。且这种护理给予患者的恢复速度较慢。因此患者的住院时间随之延长, 患者的住院费用也随之增加, 这样的结果不仅会给患者带来身体上的痛苦。还会给患者带来经济负担, 影响患者的身心健康。传统的常规性手术室护理效果并没有达到一种理想的科学状态从而降低患者的实际生活质量。目前的研究表明, 对于髋关节置换术患者而言, 在对其进行治疗过程中, 给予针对性手术室护理能减轻患者的症状, 使患者的身心得到释放。缩短患者的住院时间, 降低患者的住院费用从而使患者的不良情绪减少, 降低患者并发症的发生率。对患者给予针对性手术室护理过程中, 需要护理人员时刻关注患者的各项生命体征的变化, 降低患者的不良反应风险, 保证患者的手术安全。对髋关节置换术患者, 在治疗过程中给予针对性手术室护理能够更加的科学, 产生更有效的理想状态, 提升护理质量。

综上所述, 对髋关节置换术患者进行治疗的过程中给予针对性手术室护理能够很好的缓解患者的症状, 帮助患者快速的恢复正常指标情况, 提高患者的实际生活质量, 减轻患者的心理负担等益处。因此在临床值得对髋关节置换术患者采用针对性手术室护理。

参考文献:

- [1]管苓伶. 针对性手术室护理配合在人工全髋关节置换术中的应用价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (36): 39.
- [2]王越. 针对性手术室护理配合在人工全髋关节置换术中的应用效果观察[J]. 中国民康医学, 2019, 31 (12): 136-155.
- [3]胡海洋, 朱敏秋, 张宇虹等. 针对性手术室护理配合应用在人工全髋关节置换术中的效果研究[J]. 中国现代医生, 2019, 57 (17): 145-147.
- [4]麦晓瑜. 对接受全髋关节置换术后的股骨颈骨折患者进行康复护理的效果探讨[J]. 当代医药论丛, 2020, 18 (01): 208-209.
- [5]胡爱萍. 针对性手术室护理配合在人工全髋关节置换术中的应用价值[J]. 透析与人工器官, 2020, 31 (02): 95-97.
- [6]张露. 探究针对性手术室护理配合应用在人工全髋关节置换术中的效果[J]. 实用医技杂志, 2020, 27 (01): 133-134.
- [7]王梅梅. 针对性手术室护理配合在人工全髋关节置换术中的应用效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (04): 360-361.
- [8]孙娟娟. 人工全髋关节置换术中针对性手术室护理配合效果分析[J]. 医学理论与实践, 2021, 34 (15): 2710-2712.