

标准化手术室护理配合在髋关节置换手术中的应用价值

常琳

(北京北亚骨科医院 102445)

摘要:目的:探讨分析标准化手术室护理配合在髋关节置换手术中的应用价值。方法:研究起始时间为2020年11月,结束时间为2021年12月,通过电脑程序作用下在该时间段内选择我院接受髋关节置换术治疗的患者30例作为入组成员,将其区分为两个组群,分别为对照组共15例使用常规护理,以及观察组共15例使用标准化手术室护理,对患者最终干预的成效进行两个组别之间的比较与分析。结果:手术消耗时间以及术中出血量更多的一个组别为对照组($P < 0.05$)。结论:在对实施髋关节置换术进行治疗的患者来说,对其按照标准化手术室护理模式进行相应的干预工作,能够让患者在更短的时间内完成手术,并减少术中出血量,是一种值得临床实际推广与使用的方式。
关键词:标准化手术室护理;髋关节置换手术;应用价值

髋关节置换术在现阶段的临床治疗中应用的范围非常广泛,特别是针对于出现髋关节骨折的老年患者来说,该项治疗的应用能够将患者的生活质量水平得到大幅度的提升^[1]。但是因为一部分的患者对于手术治疗的耐受能力有一定的限度,而该项手术的操作相对更加复杂,所以需要在手术过程中配合更加优质的手术护理,保证患者的手术治疗最终成效能够达到预期状态^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究起始时间为2020年11月,结束时间为2021年12月,通过电脑程序作用下在该时间段内选择我院接受髋关节置换术治疗的患者30例作为入组成员,将其区分为两个组群,分别为对照组共15例使用常规护理,以及观察组共15例使用标准化手术室护理,8例和7例分别为对照组的男女患者例数,68岁至81岁为其年龄,均值(72.25±2.55)岁;9例和6例分别为观察组的男女患者例数,69岁至80岁为其年龄,均值(72.36±2.41)岁;将基线资料进行两个组别之间的比较,没有差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

归属于对照组的患者,对其按照常规护理模式进行干预。

1.2.2 观察组

归属于观察组的患者,对其按照标准化手术室护理模式进行干预,其所涉及的护理干预工作具体内容如下:①术前:护理人员需要对患者的现阶段实际情况进行观察,并对患者进行病情现状的评估工作,同时需要询问患者是否有特殊的需求,并了解患者既往所存在的过敏史和病史,护理人员需要为患者实施一定的心理疏导工作,同时需要对本次研究所使用的相关器械进行更加仔细的检查 and 消毒工作,并为患者安排更加适宜的手术时间。②术中:在进行手术治疗的过程中,需要安排专门的人员实施与医生之间的手术器械传递工作,并与医生进行配合完成相应的手术操作,其中就包括了进行关节清理、消毒以及包扎等操作,尽可能的将手术时间进行缩短,同时需要确保整个人工全髋关节置换术在操作的过程中均处于无菌状态,并对患者关节周围的组织进行及时的清洁与干燥处理,同时护理人员需要对患者的生命体征变化情况进行观察。对于器械护理以及巡回护士而言需要进行维持性操作以及质控操作,其中就包括了需要对患者进行相应液体的管理工作、维持手术室温湿度适宜性、麻醉配合以及气道确认等工作,在此过程中器械护士双手需要保证为完全无菌的状态下。同时对于巡回护士而言,需要对患者可能出现的并发症进行预案,并准备可能会使用到的药物与器械。手术室中所使用到的所有器械与药物,应该定位进行整齐的摆放,专人进行保管,并定时定期进行检修。③术后:手术完成后第一时间就需要对相关器械进行收集与整理工作,并查看手术器材是否完成,护理人员需要在患者病情稳定之后为患者指导进行翻身运动,并保证患者病房的干净与整洁。

1.3 观察指标

手术指标:针对于患者的各项手术指标进行两个组别之间的比较,其中所涉及的指标包括了手术持续时间以及术中出血量。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,经 t 检验,计数资料经 χ^2 检验,以(%)表示,差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者的手术指标

由表1结果所示,手术消耗时间以及术中出血量更多的一个组别为对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 对比两组患者的手术指标($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 手术持续时间(min) | 术中出血量(ml) |
|-----|----|----------------|----------------|
| 观察组 | 15 | 92.02 ± 18.32 | 106.32 ± 12.31 |
| 对照组 | 15 | 106.38 ± 19.21 | 127.97 ± 21.03 |
| t | | 2.095 | 3.440 |
| P | | 0.045 | 0.001 |

3 讨论

在现今的临床治疗中,髋关节置换术已经成为临床广泛使用的一种治疗手段,通过该方式能够让患者的关节功能状态得到较为理想的改善,同时让患者的身体功能进一步得到恢复。在实施该项手术治疗的过程中,为了保证患者最终所获得的治疗成效能够达到预期值,就需要通过更加科学的护理操作与之进行配合,从而使得手术能够更加顺利的进行。

就以往所开展的常规护理干预而言,其对于患者的最终治疗成效并不能产生较为理想的干预效果。但是在通过标准化手术室护理配合模式对实施上述手术治疗的患者进行干预工作,能够全方位的对患者实施手术的过程中进行考虑,通过更加有效、合理的手术过程,为患者提供更加优质的护理干预服务^[3]。在该护理模式下,能够为患者的病情状况进行更进一步的评估,从而设定出更加合理的手术方案,将医生与护理人员之间所拥有的配合度进行了有效的提升,最终产生的手术护理质量得到了大幅度的提升^[4]。

综上所述,在对实施髋关节置换术进行治疗的患者来说,对其按照标准化手术室护理模式进行相应的干预工作,能够让患者在更短的时间内完成手术,并减少术中出血量,是一种值得临床实际推广与使用的方式。

参考文献

- [1]徐新翠. 手术室护理配合在髋关节置换术护理中的应用效果[J]. 中国保健营养,2020,30(1):162.
- [2]刘红伟. 探讨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]. 中国农村卫生,2021,13(10):66,68.
- [3]朱虹. 手术室规范化护理配合在人工全髋关节置换术中的价值体会[J]. 医学信息,2020,33(2):377-378.
- [4]刘玲,陈月养,尹荣丽. 老年髋关节置换术发生手术室感染的危险因素及护理干预对策[J]. 系统医学,2021,6(8):185-188.