

人工髋关节置换手术患者给予手术室护理的干预价值

陈远珍

四川省雅安市人民医院 四川雅安

【摘要】目的 研究人工髋关节置换术应用手术室护理的效果。**方法** 将在我院接受人工髋关节手术治疗的 80 例患者按照护理方式的差异分为实验组和对照组，对照组（40 例）采用常规护理，实验组（40 例）给予手术室护理。比较两组患者的护理效果。**结果** 实验组平均出血量为（ 191 ± 4 ）ml，平均手术时间为（ 85 ± 16 ）min，Harris 髋关节功能评分为（ 90.11 ± 1.3 ）；各项指标均明显优于对照组（分别为（ 213 ± 6 ）ml，（ 98 ± 22 ）min，（ 82.33 ± 1.8 ）分；实验组护理满意度为 95%，明显高于对照组（75%），组间比较形成统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 人工髋关节置换手术患者给予手术室护理的效果比较显著，能够提升患者的护理满意度，应该在临床中进行推广。

【关键词】人工髋关节；手术室护理；置换手术

The Intervention Value of Nursing in Operating Room for Patients with Artificial Hip Replacement

Yuanzhen Chen

Yaan people's hospital, Sichuan Yaan

【Abstract】Objective: To study the effect of nursing in operating room for hip replacement. **Methods:** 80 patients who underwent hip arthroplasty in our hospital were divided into experimental group and control group according to the difference of nursing methods. The control group (40 cases) received routine nursing, while the experimental group (40 cases) received operating room nursing. The nursing effects of the two groups were compared. **Results:** The average amount of bleeding in the experimental group was ($191 + 4$) ml, the average operation time was ($85 + 16$) min, and the Harris hip function score was ($90.11 + 1.3$). The indexes in the experimental group were significantly better than those in the control group ($213 + 6$) ml, ($98 + 22$) min, ($82.33 + 1.8$). The nursing satisfaction in the experimental group was 95%, significantly higher than that in the control group (75%). There was a significant difference between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** The effect of nursing in operation room for patients undergoing artificial hip replacement is remarkable, which can improve patients'satisfaction with nursing, and should be promoted in clinical practice.

【Keywords】Artificial Hip Joint; Operating Room Nursing; Replacement Operation

随着社会的发展和进步，我国老龄化人口趋势逐渐加剧，每年进行人工髋关节置换术的患者数量有明显的提升，力创中主要通过人工髋关节置换术来进行治疗，其效果十分显著^[1]。人工髋关节置换术是切除掉患者部分骨组织将全金属股骨头和超高分子聚乙烯髋臼进行置换，从而保证髋关节的功能得到改善和恢复，从而对髋关节疼痛等临床症状进行有效的缓解^[2]。由于人工髋关节置换术的操作难度比较大，其次对其进行有效的手术室护理至关重

要。本次就手术室护理在人工髋关节置换手术当中的应用效果进行研究，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院收治的需要进行人工髋关节手术治疗的 80 例患者进行研究，时间为 2017 年 8 月-2018 年 8 月。将所有患者按照随机数表法分为实验组和对照组，各 40 例。纳入标准：①患者和家属对于本次研究的目的和流程均比较明确，自愿签署知情同意书；

②经过临床诊断确诊为髋关节发生病变，需要通过髋关节置换术来进行治疗。排除标准：①语言交流存在障碍的患者；②存在听力疾病的患者。对照组中，男性 26 例，女性 14 例。年龄为 55-72 岁，平均年龄为 (63.4±5.8) 岁。骨关节炎 6 例，股骨颈骨折 25 例，其他髋关节疾病 9 例；实验组中，男、女分别有 25 例和 15 例。最小年龄为 53 岁，最大年龄为 71 岁，平均年龄为 (64.8±5.6) 岁。骨关节炎、股骨颈骨折、其他髋关节疾病分别有 5 例、24 例和 11 例。两组患者基线资料差异不显著 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理，具体包括：①手术前护理人员要做好术前的各种准备，对患者的基础资料进行校对和核实，准备好手术所用到的器械，将患者推入手术室，根据手术的时机来建立静脉通路；②根据麻醉师的要求协助患者摆好体位进行麻醉；③在进行手术的过程当中要与医师进行积极的配合，递给医生所需要的手术器械；④在手术后要送患者回到病房，同时告知家属手术情况，讲解术后的注意事项。

实验组采用手术室护理，具体包括：①术前护理。患者在手术前 1d 进行巡视病房，通过语言、图片、视频等方式向患者说明手术的流程、治疗的重要性和相关的注意事项。向患者介绍以往的治疗成功的病例，提升患者治疗的信心。在与患者进行交流的过程当中要保持耐心，采取通俗的语言方便患者理解。在进行沟通的过程当中，要叮嘱患者手术前禁水和禁食，同时要明确患者药物过敏史。护理人员在手术开始前要准备好所用的药品和器械；②术中护理。仔细核对患者姓名、性别等基础资料，核对无误以后接患者进入手术室，由于老年人血管弹性不佳，因此要开放两条静脉通路与三通装置进行连接，做好固定工作，保证通畅。根据患者的实际情况和病情补充血液和液量，同时各种监护仪器与患者进行有效的连接。利用腰硬联合的麻醉方式，对合并多种疾病的患者采用气管静脉符合麻醉的方式，这样能够极大缓解患者的痛苦，降低手术后不良反应的发生率，保证患者手术能够顺利的进行。老年患者由于机体衰退，因此血流动力学比较差，手药物的影响比较大。因此护理人员要对患者的生命体征变化进行密切的关注。在进行手术的过程中，

患者要保持健康一侧侧卧位，并且放置软枕。控制好手术室的温度和湿度，温度以 22-25℃为宜，湿度以 50%-60%为宜，对输入的液体要提前进行加温工作。降低患者皮肤的裸露范围，做好保暖的工作。在实施手术的过程当中要对患者的生命体征变化进行密切的关注。器械护理人员要熟悉手术流程，在手术的过程当中要保证清晰的思维，集中注意力，做好协助医生的工作，仔细对受污染的器械进行清晰和消毒。另外要仔细检查假体的型号和包装，保证其能够正常的进行使用；③术后护理。手术结束以后要送患者回病房，利用平托的方式对患者进行移动，在搬动的过程当中要温柔，避免患者遭受暴力，提升患者的痛楚。护理人员要想家属说明手术后的注意事项，麻醉师对患者家属讲解麻醉清醒时间和相关事项等。

1.3 观察指标

记录两组患者术中平均出血量、平均手术时间，利用 Harris 髋关节功能对两组患者的髋关节功能进行评分，超过 90 分为优良，80-89 分为较好，70-79 分为一般，低于 70 分为差。利用医院自拟的护理满意度调查表调查患者对于护理工作的满意度，分为非常满意、一般满意、不满意，总体满意率=非常满意率+一般满意率。

1.4 统计学方法

本次的数据使用 SPSS20.0 统计软件进行数据处理，一般使用百分率 (%) 对计数资料进行说明，使用的检验方式是 χ^2 ，若 $P<0.05$ ，则说明具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术指标情况

实验组平均出血量、平均手术时间和 Harris 髋关节功能评分均优于对照组，组间差异具有统计学价值 ($P<0.05$)。具体见表 1。

表 1 两组患者手术指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	平均出血量 (ml)	平均手术时间 (min)	Harris 髋关节 功能
实验组	191±4	85±16	90.11±1.3
对照组	213±6	98±22	82.33±1.8
T 值	19.2953	3.0224	22.1608
P 值	0.0000	0.0034	0.0000

2.2 两组患者护理满意度对比

实验组非常满意 32 例、一般满意 6 例、不满意 2 例, 总体满意率为 95%; 对照组非常满意、一般满意、不满意分别有 25 例、5 例和 10 例, 总体满意率为 75%。实验组总体满意率明显高于对照组, 组间比较形成统计学意义 ($X^2=6.2745$; $P=0.0122$; $P<0.05$)。

3 讨论

近些年来, 临床中对于老年股骨颈解剖的深入研究, 对于人工髋关节置换术也更加青睐。与传统内固定方式相比, 人工髋关节置换术的优点十分明显: ①早期可以下床进行活动, 能够降低卧床而造成的并发症; ②消除股骨头缺血性坏死等并发症; ③人工髋关节置换术能够降低再次进行手术发生的风险^[3]。从中能够看出, 进行人工髋关节置换手术能够有效促进骨折愈合、股骨头缺血性坏死等负面影响, 其性价比比较高, 是治疗髋部疾病最为主要的方式^[4]。

近些年来, 人工髋关节置换手术的发展十分迅速, 外科技术也逐渐成熟, 因此其术后康复至关重要。有效的手术治疗必须要配合完善的护理治疗才能够提升治疗的效果, 规范和系统化的手术室护理是提升人工髋关节置换术的效果, 这就需要护理人员根据患者的实际情况制定出有效的护理程序, 手术后主要是向患者说明可能出现的并发症, 恢复患者肢体的功能^[5]。患者术后的恢复需要的时间比较长, 在术后还需要进行有效的康复训练, 这能够促进患者耐力和功能的恢复。

患者发生骨折后, 由于社会、环境等各方面的因素, 患者会发生焦虑、抑郁、恐惧等负面反应, 这都会减弱机体整体调节功能, 导致自身抗病能力的下降, 这就提升了康复治疗的护理难度^[6]。在进行手术室护理的过程当中, 医护人员要根据患者的实际心理需求进行护理, 让患者在生理和心理上保持愉悦的状态, 提升手术的治疗效果。

护理满意度是指期望的护理与实际接收到的护理符合的程度, 患者是否满意成为衡量医疗护理服务质量的标准。患者对于护理满意度的影响因素比较多, 包括护理人员的态度、能力、沟通、健康教育等^[7]。满足患者的合理需求是护理工作所追求的实际目标, 是整个医院护理工作的实际需求。一般

来说, 护理人员要通过对自身素质进行提升才能够改善护理满意度, 但是由于护理人员自身的教育等因素, 护理的水平也有所差距, 手术室护理中能够根据患者的实际情况进行有针对性的护理, 在护理的过程当中时刻体现“以患者为中心”的理念, 为患者创造良好的外部环境, 患者在这种情况下接受服务, 感受到护理人员的关怀, 就能够提升对于护理的满意度^[8]。

在本次研究当中, 实验组平均出血量、平均手术时间和 Harris 髋关节功能均明显优于对照组, 差异比较显著 ($P<0.05$); 实验组护理满意度高于对照组 (分别为 95%和 75%), 组间比较均形成统计学意义 ($P<0.05$)。

综上所述, 人工髋关节置换手术患者实施手术室护理能够提升患者的满意度, 缩短患者手术时间, 具有推广的价值和意义。

参考文献

- [1] 廖春容.快速康复外科理念结合中医特色护理在老年人工髋关节置换病人围术期中的应用[J].护理研究, 2016, 30(20): 2516-2518.
- [2] 郑春燕,谢丽琼.人工髋关节置换术后尽早下地行走预防并发症的 护理干预措施探讨[J].中国伤残医学, 2018, 26(21):93-94.
- [3] 王岚,吴红,田绍连等.中药脐敷联合护理干对疗人工髋关节置换术后便秘的疗效观察[J].贵州医药, 2016, 40(5):557-558.
- [4] 缪晓雁.护理干预对预防人工髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成的效果分析[J].当代临床医刊, 2016, 29(1): 1882-1883.
- [5] 高娜,佟冰渡,姜英等.系统化“三防三位”护理对预防人工髋关节置换术后假体脱位的效果评价[J].护理管理杂志, 2017,17(2):123-125.
- [6] 严晶晶.优质护理服务模式在骨科人工髋关节置换患者护理中应用的效果评价[J].饮食保健,2018,5(5):110-111.
- [7] 陶燕.老年人工髋关节置换患者护理中实践快速康复外科理念的效果观察[J].中国保健营养, 2017, 27(31): 177-178.
- [8] 苏微.阶段性个性化护理提高人工髋关节置换患者功能锻炼依从性分析[J].当代医学,2017,23(9):144-145.

收稿日期: 2021 年 8 月 16 日

出刊日期: 2021 年 10 月 13 日

引用本文: 陈远珍, 人工髋关节置换手术患者给予手术室护理的干预价值[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(5):1-4

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210116

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS