

手术室综合护理对人工全膝关节置换术患者的影响

杨阳, 刘静

盐城市第一人民医院 江苏盐城

【摘要】目的 分析手术室综合护理用于人工全膝关节置换术的价值。**方法** 对2021年10月-2022年9月本科接诊人工全膝关节置换术病人(n=200)进行随机分组, 试验和对照组各100人, 前者采取手术室综合护理, 后者行常规护理。对比HSS评分等指标。**结果** 关于HSS评分, 干预结束时: 试验组数据(69.54±5.28)分, 和对照组数据(59.27±4.61)分相比更高(P<0.05)。关于不良事件: 试验组发生率2.0%, 和对照组数据10.0%相比更低(P<0.05)。关于满意度, 试验组数据98.0%, 和对照组数据87.0%相比更高(P<0.05)。关于护理质量: 试验组数据(98.53±0.94)分, 和对照组数据(93.03±1.57)分相比更高(P<0.05)。**结论** 人工全膝关节置换术用手术室综合护理, 不良事件发生率更低, 护理质量更好, 膝关节功能改善也更加明显, 满意度提升更为迅速。

【关键词】 人工全膝关节置换术; 满意度; 手术室综合护理; 不良事件

【收稿日期】 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300059

Effect of comprehensive nursing in operating room on patients undergoing total knee arthroplasty

Yang Yang, Jing Liu

The First People's Hospital of Yancheng City, Jiangsu Province

【Abstract】Objective To analyze the value of comprehensive nursing in operating room for total knee arthroplasty. **Methods** From October 2021 to September 2022, 200 undergraduate patients (n=200) undergoing total knee arthroplasty were randomly divided into experimental group and control group, with 100 patients in each group. The former received comprehensive nursing in operating room, while the latter received routine nursing. HSS score and other indicators were compared. **Results** At the end of the intervention, the HSS score of the experimental group was (69.54±5.28), which was higher than that of the control group (59.27±4.61) (P < 0.05). Regarding adverse events, the incidence of the trial group was 2.0%, which was lower than that of the control group (10.0%) (P < 0.05). In terms of satisfaction, 98.0% of the experimental group was higher than 87.0% of the control group (P < 0.05). About the quality of care: the score of the experimental group (98.53±0.94) was higher than that of the control group (93.03±1.57) (P<0.05). **Conclusion** Comprehensive nursing in operating room for artificial total knee arthroplasty has lower incidence of adverse events, better nursing quality, more obvious improvement of knee function, and more rapid improvement of satisfaction.

【Key words】 total knee arthroplasty; Satisfaction; Operating room comprehensive nursing; Adverse events

人口老龄化进程的加剧, 导致我国膝关节疾病的患病率有所提升^[1]。而人工全膝关节置换术则是膝关节疾病的一种重要干预方式, 能够促进病人膝关节功能的恢复, 并能有效抑制疾病进展, 减轻病人痛苦。但手术也具备应激和创伤性, 会引起诸多的并发症, 可损害病人身心健康, 影响术后康复进程^[2]。为此, 护士还应做好人工全膝关节置换术病人的护理工作。本文选取200名人工全膝关节置换术病人(2021年10月

-2022年9月), 着重分析手术室综合护理用于人工全膝关节置换术的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年10月-2022年9月本科接诊人工全膝关节置换术病人200名, 随机分2组。试验组100人中: 女性47人, 男性53人, 年纪范围50-76岁, 均值达到(60.14±3.29)岁; 病程范围0.5-6年, 均值达到

(3.24±0.49) 年; 体重范围 39-80kg, 均值达到 (54.85±7.23) kg。对照组 100 人中: 女性 46 人, 男性 54 人, 年纪范围 49-75 岁, 均值达到 (59.97±3.54) 岁; 病程范围 0.5-6 年, 均值达到 (3.17±0.53) 年; 体重范围 39-79kg, 均值达到 (54.73±7.01) kg。纳入标准: (1) 病人无手术禁忌; (2) 病人非过敏体质; (3) 病人意识清楚; (4) 病人对研究知情。排除标准^[3]: (1) 血液系统疾病; (2) 严重心理疾病; (3) 全身感染; (4) 认知障碍; (5) 传染病; (6) 恶性肿瘤; (7) 精神病; (8) 沟通障碍; (9) 肝肾功能不全。2 组体重等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 术前准备、注意事项告知与病情监测等。试验组配合手术室综合护理: (1) 术前 1d, 对病人进行访视, 了解其基本状况。用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述疾病知识, 介绍人工全膝关节置换术的流程与目的, 告知术中需注意的一些事项。积极解答病人提问, 打消其顾虑。主动和病人交谈, 期间, 可酌情运用肢体语言, 如: 拍肩膀或握手。为病人播放舒缓的乐曲, 指导病人做深呼吸运动, 促使其身体放松。向病人介绍手术成功的人工全膝关节置换术案例, 增强其自信。保护病人隐私, 帮助病人解决心理问题。教给病人情绪自我调节的方法, 包括冥想和倾诉。(2) 手术当天, 仔细清点手术物品与器械, 检查药品包装是否完整, 药品是否在保质期内, 若药品包装破损或药品超过保质期, 需立即更换。热情接待病人入室, 仔细核对病人手术信息, 并向病人介绍手术医生, 以消除其对于手术的恐惧和紧张感。(3) 术中, 协助病人取正确的体位。用手势、语言或眼神等鼓励病人, 让病人能够安心。做好病人的保暖工作, 为病人提供保温毯, 适当加温输注液体, 以免病人因冷刺激而出现低体温等问题。严密监测病人体征, 若有异常, 立即处理。积极配合麻醉医师的操作, 确保麻醉有效, 安全。及时、准确的向手术医生递交手术物品与器械, 以确保各项手术操作的顺利开展, 缩短手术时间。操作过程中, 严格执行无菌原则, 避

免感染。待假体安装结束后, 协助手术医生用骨水泥对假体进行固定, 并帮助病人活动关节, 以了解关节的活动度与稳定度。操作结束时, 仔细清点手术物品与器械, 避免残留。(4) 术后, 擦净病人身体上残留的血渍和药液, 整理好病人的衣服。将病人安全送回病房, 和病房护士做好交接工作。术后第 1d, 对病人进行随访, 了解其康复情况, 告知饮食上的禁忌。观察病人伤口有无渗血或渗液等情况。询问病人身体感受, 指导病人采取呼吸疗法或看电视等方式转移注意力, 减轻疼痛感, 若有必要, 可对病人施以镇痛治疗。

1.3 评价指标

1.3.1 用 HSS 量表评估 2 组干预前/后膝关节功能: 总分 100。得分和膝关节功能两者间的关系: 正相关。

1.3.2 统计 2 组不良事件 (低体温, 及压疮等) 发生者例数。

1.3.3 2 组满意度评估标准: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以 (一般+满意) /n*100% 为准。

1.3.4 评估 2 组护理质量: 有操作水平、基础护理和服务态度等内容, 总分 100。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 ($\bar{x} \pm s$), χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)]。 $P < 0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 膝关节功能分析

评估结果显示, 至于 HSS 评分: 尚未干预时, 试验组数据 (46.83±7.21) 分, 对照组数据 (46.39±7.63) 分, 2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($t=0.2934$, $P > 0.05$); 干预结束时: 试验组数据 (69.54±5.28) 分, 对照组数据 (59.27±4.61) 分, 对比可知, 试验组的膝关节功能更好 ($t=9.5214$, $P < 0.05$)。

2.2 不良事件分析

至于不良事件: 试验组发生率 2.0%, 和对照组数据 10.0% 相比更低 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1 不良事件记录结果表 [n, (%)]

组别	例数	低体温	感染	压疮	发生率
试验组	100	0 (0.0)	1 (1.0)	1 (1.0)	2.0
对照组	100	3 (3.0)	3 (3.0)	4 (4.0)	10.0
χ^2					6.8946
P					0.0317

2.3 满意度分析

调查结果显示, 试验组: 不满意 2 人、一般 25 人、满意 73 人, 本组满意度 98.0% (98/100); 对照组: 不满意 13 人、一般 31 人、满意 56 人, 本组满意度 87.0% (87/100)。对比可知, 试验组的满意度更高 ($P < 0.05$)。

2.4 护理质量分析

至于护理质量: 试验组数据 (98.53 ± 0.94) 分, 对照组数据 (93.03 ± 1.57) 分。对比可知, 试验组的护理质量更好 ($t = 4.2931, P < 0.05$)。

3 讨论

临床上, 膝关节疾病十分常见, 可损害病人身体健康, 降低生活质量^[4]。尽管, 通过人工全膝关节置换术治疗能够抑制膝关节疾病的进展, 但该手术的风险比较大, 且其操作也十分复杂, 手术耗时较长, 若在此期间不能予以病人精心的护理, 将极易引起诸多的不良事件, 如: 低体温与感染等, 而这些不良事件的发生则会影响病人的手术效果, 同时也会延长其术后康复所需的时间, 增加治疗费用^[5]。

手术室综合护理乃专科护理方式, 涵盖了“以人为本”这种新理念, 可从术前访视、术中配合、保暖与术后随访等方面出发, 对病人施以专业化的护理, 以消除其负性心理, 降低手术风险, 减少不良事件发生几率, 促进术后康复进程, 改善病人预后^[6]。术前, 做好病人的宣教工作, 同时安抚好病人的情绪, 可减轻其心理负担, 提高病人身心舒适度, 让病人能够以一种更好的状态面对治疗, 从而有助于提高其手术配合度^[7]。术中, 严密监测病人体征, 予以病人保暖护理, 可有效预防低体温等问题的发生, 确保病人人身安全。做好手术器械与物品的清点工作, 可减少器械遗留等意外事件发生的几率^[8]。术后, 对病人进行随访, 评估其康复情况, 同时向病人提供疼痛等方面的指导, 可促进其伤口的愈合, 同时也能改善病人的膝关节功能。本研究, 至于 HSS 评分: 干预结束时, 试验组数据比对照组低 ($P < 0.05$); 至于不良事件: 试验组发生率比对照组低 ($P < 0.05$); 至于满意度: 试验组调查结果比对照组好 ($P < 0.05$); 至于护理质量: 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$)。

综上, 人工全膝关节置换术用手术室综合护理, 效果显著, 不良事件发生率也更低, 膝关节功能改善更加明显, 满意度提升更为迅速, 值得推广。

参考文献

- [1] 秦绮琬, 余淇美, 陈永兰. 手术室综合护理对人工全膝关节置换术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(14): 150-152.
- [2] 吴丽芬. 针对性手术室护理结合空气止血带在行人工全膝关节置换术患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(13): 175-177.
- [3] ALEX GU, ELEANOR F. GERHARD, CHAPMAN WEI, et al. Aseptic Revision Total Knee Can Be Performed as Part of a Short-Stay Arthroplasty Program: An Analysis of the National Surgical Quality Improvement Program Database[J]. The journal of knee surgery, 2021, 34(7): 764-771.
- [4] 张祎. 手术室精细化护理在人工全膝关节置换术患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2021, 34(14): 133-134.
- [5] 丁庆彬, 季艳萍, 陈美宏, 等. 老年全膝关节置换术患者希望水平及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(25): 3257-3261.
- [6] 陈文婷. 人工全膝关节置换术中护理效果及 HSS 评分、并发症情况的分析[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(19): 2596-2601.
- [7] 王蕾. 针对性手术室护理联合空气止血带在人工全膝关节置换术患者中的应用价值分析[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(3): 360-362.
- [8] 王逆群. 基于快速康复外科理念的手术室护理在人工全膝关节置换术患者中的应用[J]. 透析与人工器官, 2022, 33(1): 86-88.

版权声明: ©2023 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