

手术室护理模式对老年髋关节置换术患者围手术期指标的影响分析

周春丽, 熊柳园, 林雪露, 任丽萍, 陈晶晶

柳州市工人医院 广西柳州

【摘要】目的 探究在对老年髋关节置换术患者围术期护理时开展手术室护理干预的作用。**方法** 在2023年1月至2024年2月本院老年髋关节置换术患者中选择66例,按照1:1随机抽选分组,划分对照组(33例,手术期间开展常规护理)和观察组(33例,实施手术室护理模式)。对比两组围术期指标以及术后并发症等。**结果** 统计患者手术时间、术中出血量、住院时间、术后下地时间,观察组均低于对照组, $P<0.05$ 。术后并发症发生率,观察组较低, $P<0.05$ 。**结论** 在对老年髋关节置换术患者护理时开展手术室护理干预,可以缩短手术时间以及术后恢复时间,并降低术后并发症发生率,有助于患者恢复。

【关键词】 手术室护理; 老年髋关节置换术; 围术期

【收稿日期】 2024年9月12日

【出刊日期】 2024年10月24日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240522

Analysis of the impact of operating room nursing mode on perioperative indicators in elderly patients undergoing hip replacement surgery

Chunli Zhou, Liuyuan Xiong, Xuelu Lin, Liping Ren, Jingjing Chen

Liuzhou Worker's Hospital, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the effect of operating room nursing intervention in perioperative nursing of elderly patients with hip replacement. **Methods** From January 2023 to February 2024, 66 elderly patients with hip replacement in our hospital were selected and divided into control group (33 cases, routine nursing during operation) and observation group (33 cases, operating room nursing mode) according to 1:1 random selection. Perioperative indexes and postoperative complications were compared between the two groups. **Results** The operative time, intraoperative blood loss, hospital stay and postoperative time were all lower in observation group than in control group ($P<0.05$). The incidence of postoperative complications was lower in the observation group ($P<0.05$). **Conclusion** The operation room nursing intervention in nursing elderly patients with hip replacement can shorten the operation time and postoperative recovery time, and reduce the incidence of postoperative complications, which is conducive to patient recovery.

【Keywords】 Operating room nursing; Hip replacement in the elderly; Perioperative period

老年髋关节置换术在临床一直保持有极高的实施率,主要用于对髋关节疾病以及股骨胫骨骨折患者的治疗^[1]。该手术对患者造成的创伤较大,且因患者以老年人为主,机体各方面功能较弱,术后恢复时间较长,对于手术创伤的耐受性较低,容易增加术后并发症发生率,不利于患者恢复^[2-3]。

为充分保障临床对老年髋关节骨折患者的治疗效果,在持续完善手术方案的基础上更需要做好对应护理工作^[4]。

手术室护理模式为当前临床手术治疗期间护理支持的新措施,本次研究侧重对该护理模式对于老年髋关节置换术患者围术期指标的影响进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2023年1月至2024年2月本院老年髋关节置换术患者中选择66例,按照1:1随机抽选分组,划分对照组(33例,手术期间开展常规护理)和观察组(33例,实施手术室护理模式)。在患者组成方面,对照组中男性18例,女性15例,年龄在62—79岁间,均值为 (70.03 ± 1.83) 。观察组中男性17例,女性16例,年龄在61—78岁间,均值为 (69.84 ± 1.77) 。对比两组基本资料,无差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组在手术治疗过程中护理人员结合手术室对

应护理规定以及患者实际情况开展各方面护理支持。在手术前对患者的各方面情况进行综合性评估, 结合患者手术方案做好术前各方面准备, 并综合评估患者在手术过程中可能出现的突发性症状等。手术过程中做好各方面护理配合, 保障手术顺利性等。观察组在手术期间则开展手术室护理模式:

(1) 术前护理。在手术前一天, 手术室护理人员需要提前和患者进行交流, 对患者各方面情况进行了了解。并准确评估患者对自身手术方案的认知, 了解患者是否存在有负面情绪等。结合患者认知水平, 按照患者容易理解方式进行手术方案讲解, 避免患者存在错误认知。对于存在负面情绪患者, 及时开展心理疏导, 缓解患者心理压力, 消除患者对手术的畏惧感。或者为患者分享部分类似病例的信息, 增加患者术前的自信心。协助患者做好手术前的各方面准备工作。

(2) 术中护理。在手术过程中, 护理人员需做好患者体温管理工作, 提前对手术室温度、湿度合理进行调节, 增加患者舒适感。因患者手术时间较长, 手术过程中使用的静脉药液以及冲洗液等需要提前进行预热处理, 温度控制在 35℃左右, 避免大量液体使用导致患者在手术过程中体温出现波动。准确评估患者在手术期间各方面指标变化情况, 及时分析是否存在异常。并在患者局部受压部位放置软垫, 达到对受压症状进行改善的目的, 降低术中压力性损伤发生率。各方面护理操作均需严格按照无菌护理流程进行开展, 降低术

中感染等发生率。

(3) 术后早期护理。在麻醉苏醒期间, 准确观察患者心率、血压等指标变化情况并做好对应记录工作, 及时评估是否存在异常。做好患者术口护理, 及时对敷料进行更换, 确保敷料处在干燥状态。了解患者疼痛程度, 告知患者术后出现疼痛症状的原因, 避免增加患者心理负担。并及时通过冰敷等方式进行镇痛, 针对疼痛较为严重患者需及时开展药物镇痛。

1.3 观察指标

(1) 围术期指标统计。针对两组手术时间、术中出血量、住院时间、术后下地时间进行统计。

(2) 术后并发症发生率。对两组在手术恢复期间感染、下肢静脉血栓、假体松动发生率进行统计。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都运用 SPSS21.0 进行处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则以均值±标准差表示, t 检验, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组围术期指标统计

统计患者手术时间、术中出血量、住院时间、术后下地时间, 观察组均低于对照组, $P < 0.05$, 详见下表 1。

2.2 两组并发症统计

术后并发症发生率, 观察组较低, $P < 0.05$, 详见下表 2。

表 1 两组时间指标以及术中出血量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (h)	术中出血量 (ml)	住院时间 (d)	术后下地时间 (h)
观察组	33	2.08±0.15	210.85±10.53	10.56±1.12	11.25±1.35
对照组	33	2.65±0.12	272.48±7.21	15.42±1.08	13.04±1.08
<i>t</i>	-	1.725	12.024	13.045	14.055
<i>P</i>	-	0.423	0.001	0.001	0.001

表 2 两组术后并发症统计[n, (%)]

组别	例数	感染	下肢静脉血栓	假体松动	发生率
观察组	33	1 (3.03)	0 (0.00)	1 (3.03)	2 (6.06)
对照组	33	2 (6.06)	3 (3.03)	3 (9.09)	8 (24.24)
χ^2	-	3.458	5.425	3.152	9.858
<i>P</i>	-	0.024	0.002	0.017	0.001

3 讨论

老年髋关节置换术在临床一直保持有极高的实施率, 手术具备有较高的创伤性。因老年人体质较弱, 对

于手术的耐受程度较低, 术后恢复较为缓慢^[5-6]。为综合保障临床对该部分患者的手术效果, 需做好手术期间的对应护理工作, 从护理干预的层面出发, 进一步提

升临床对该部分患者的护理效果, 达到促进患者恢复的目的^[7-8]。常规护理干预主要结合患者手术方案以及手术室护理管理制度开展, 虽然可以满足患者在手术期间的护理需求, 但依旧存在有待完善的环节。

手术室护理模式为当前临床开始手术室护理干预的新模式, 主张将手术室护理干预贯穿到患者整个护理过程中, 从术前干预、术中干预以及术后早期干预三个主要环节对患者进行护理服务, 可以满足患者在手术治疗期间不同阶段对于护理工作的需求, 对于提升手术室护理效率, 增加护理质量等存在有极为重要的作用^[9-10]。在本次研究中, 结合观察可以发现, 观察组患者在手术治疗期间通过接受手术室护理模式, 可以降低患者术中出血量, 并达到缩短手术时间以及患者术后恢复时间的目的, 表明在该护理模式的作用下, 可以更加全面提升护理效率。且结合对各个护理环节进行优化, 可以针对老年患者在手术期间常见并发症进行预防, 降低术后并发症发生率, 对于帮助患者进行术后恢复等同样具备有作用。

综合本次研究, 在对老年髋关节置换术患者进行围术期护理过程中可以将手术室护理模式进行运用, 降低患者在手术期间出血量, 缩短手术时间, 并降低并发症发生率, 促使患者可以在术后较短时间内进行恢复, 提升对该部分患者的综合护理价值。

参考文献

- [1] 石鹏飞, 李娜, 叶烁, 等. 老年髋关节置换术病人围手术期内并发心力衰竭的列线图预测模型构建 [J]. 实用老年医学, 2024, 38 (04): 358-361+366.
- [2] 游丽蓉, 卓志芳. 髂筋膜神经阻滞联合全身麻醉对老年髋关节置换术患者血流动力学及免疫功能的影响 [J]. 中国医药指南, 2024, 22 (10): 94-96.

- [3] 史家杰, 权安京, 郝丹宁. 超声引导下股神经和股外侧皮神经阻滞麻醉联合全身麻醉在老年髋关节置换术中的应用效果 [J]. 临床研究, 2024, 32 (04): 19-22.
- [4] 施明花. 关节囊周神经阻滞与腹股沟上髂筋膜阻滞对老年全髋关节置换术患者疼痛及生活质量的影响 [J]. 现代实用医学, 2024, 36 (03): 394-396.
- [5] 赵建华, 王玲, 李梅, 等. 瑞马唑仑对老年髋关节置换术后患者苏醒质量、炎症应激及术后谵妄的影响 [J]. 长春中医药大学学报, 2024, 40 (03): 335-339.
- [6] 王成, 王品. 羟考酮无背景剂量静脉自控镇痛在老年髋关节置换术后的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2024, 31 (06): 86-89.
- [7] 王灵通, 王晴晴, 张爱荣. 艾司氯胺酮对髋关节置换术后轻度抑郁老年患者情绪、睡眠及镇痛的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2024, 51 (01): 180-182.
- [8] 杜晓松, 周美, 王威, 等. 基于快速康复理念的线上线下整体优化干预在伴肌少症老年全髋关节置换术患者中的应用效果 [J]. 转化医学杂志, 2024, 13 (01): 82-88.
- [9] 戴向华. 影响老年髋关节置换术后患者髋关节功能恢复因素分析 [J]. 交通医学, 2024, 38 (01): 67-69.
- [10] 周肖肖, 任万陆, 马晓贝, 等. 老年髋关节置换术患者行椎管内麻醉的效果及对术后认知功能、NOD 样受体蛋白 3 炎性小体的影响 [J]. 吉林医学, 2024, 45 (02): 313-316.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS