

手术室个性化心理护理在髋关节置换术腰硬联合麻醉患者中的应用效果观察

杨娟, 王露

联勤保障部队第904医院常州医疗区 江苏常州

【摘要】目的 探究髋关节置换术腰硬联合麻醉患者实施手术室个性化心理护理的价值。**方法** 选取本院行腰硬联合麻醉髋关节置换术患者共94例(时段2023年2月~2024年2月), 对其随机分组共2组。对照组纳入47例实施常规手术室护理, 观察组实施手术室个性化心理护理。比较2组焦虑心理、恐惧度和生命体征。**结果** 观察组干预后焦虑自评量表(SAS)、恐惧度评分相较对照组均减少($P<0.05$)。观察组麻醉前5分钟心率、收缩压、舒张压水平均低于对照组($P<0.05$)。**结论** 髋关节置换术腰硬联合麻醉患者实施手术室个性化心理护理可缓解其焦虑心理和恐惧度, 稳定生命体征。

【关键词】 髋关节置换术; 腰硬联合麻醉; 手术室个性化心理护理

【收稿日期】 2024年10月10日

【出刊日期】 2024年11月20日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240378

Observation of the application effect of personalized psychological nursing in the operating room for patients undergoing hip replacement surgery under lumbar epidural anesthesia

Juan Yang, Lu Wang

Joint Logistics Support Force 904 Hospital Changzhou Medical Area, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the value of implementing personalized psychological care in the operating room for patients undergoing hip replacement surgery under lumbar hard anesthesia. **Methods** A total of 94 patients who underwent lumbar hard combined anesthesia for hip replacement surgery in our hospital (period from February 2023 to February 2024) were randomly divided into two groups. The control group included 47 cases who received routine operating room care, while the observation group received personalized psychological care in the operating room. Compare the levels of anxiety, fear, and vital signs between two groups. **Results** showed that after intervention, the self rating anxiety scale (SAS) and fear score in the observation group decreased compared to the control group ($P<0.05$). The average heart rate, systolic blood pressure, and diastolic blood pressure of the observation group were lower than those of the control group 5 minutes before anesthesia ($P<0.05$). **Conclusion** Personalized psychological care in the operating room can alleviate anxiety and fear in patients undergoing hip replacement surgery under lumbar epidural anesthesia, and stabilize vital signs.

【Keywords】 Hip replacement surgery; Lumbar epidural anesthesia; Personalized psychological care in the operating room

髋关节置换术在当前临床对股骨头坏死、股骨颈骨折等病症的治疗中开展广泛, 能够让髋关节功能得到重建, 提高关节稳定程度^[1]。同时腰硬联合麻醉是髋关节置换术中使用较多的麻醉方式之一, 具有理想的麻醉效果^[2]。但由于大多数患者对手术以及麻醉方式认知比较欠缺, 加上手术作为一种创伤性操作, 许多患者

都会对其表现出一定的焦虑、紧张、恐惧等情绪^[3]。尤其此类患者多集中中老年人群, 心理承受力较差, 更容易产生严重心理、生理想激反应, 导致生命体征异常波动, 对手术顺利实施带来不利影响^[4]。所以对髋关节置换术腰硬联合麻醉患者提供适当的心理护理, 减少其负性心理有重要意义。基于此, 本文主要探究髋关节

置换术腰硬联合麻醉患者实施手术室个性化心理护理的价值,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院行腰硬联合麻醉髋关节置换术患者共 94 例(时段 2023 年 2 月~2024 年 2 月),对其随机分组共 2 组各 47 例。对照组年龄段 56~69 岁,均值(61.42±4.26)岁;男性、女性人数各 27 例、21 例。观察组年龄段 54~68 岁,均值(61.78±4.41)岁;男性、女性人数各 25 例、22 例。相关基线信息对比,2 组无过大差别($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规手术室护理,手术之前进行常规访视活动,帮助患者落实各项术前准备工作,告知手术前需要配合及注意的内容。手术麻醉前给予患者适当的心理安抚,稳定其情绪。手术期间落实相关保暖护理、正确摆放体位、手术室温度控制、生命体征监测。积极做好术中器械传递,加强手术配合,保证手术进程得以顺利开展。

观察组实施手术室个性化心理护理,(1)术前访视心理护理:手术前 1 天手术室护士进行术前访视,在此环节和患者深入交流,主动询问患者感受,评估心理状态,引导患者宣泄内心情绪。对存在的担忧和顾虑进行解释,减轻心理层面负担。同时借助正念减压、音乐替代疗法等形式分散患者注意力,教会患者自我情绪调节方法,进行深呼吸和放松训练,保持身心放松。进行个体化丰富宣教形式,采取 PPT、短视频等科普髋关节置换术以及腰硬联合麻醉相关知识,确保患者能够深入认知。为其展示手术成功的案例,介绍手术室医护人员资质,减轻担忧顾虑。(2)手术室内心理护理:患者进入手术室后护士保持亲切热情的态度进行迎接,为患者提供各种协助,给予人文关怀。在麻醉前护理人员握住患者手部或轻轻拍打肩部,动作轻柔,给予患者支持,提高信心,稳定情绪。注意观察患者面部表情变化,与其保持密切的沟通,及时询问感受,识别存在的负面情绪,通过进行聊天分散注意力,缓解负性心理。

避免与患者交谈有关手术的内容,与患者自然对话,不要使用过于命令的语言,增加患者舒适体验。

1.3 观察指标

(1)使用焦虑自评量表(SAS)评价焦虑情绪,总分 80 分,焦虑心理越严重其得分更高。(2)使用数字分级法评价恐惧程度,总分 10 分,恐惧程度越高其得分更高。(3)记录患者入室时、麻醉前 5 分钟的心率、收缩压、舒张压水平。

1.4 统计学分析

本研究数据通过 SPSS23.0 软件完成处理, ($\bar{x} \pm s$) 表示符合正态分布的计量数据,两组间采取独立样本 t 检验; [n(%)] 表示计数数据,两组间采取 χ^2 检验,统计学有意义时表示 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对比 2 组患者焦虑、恐惧度评分

干预前 2 组 SAS、恐惧度评分无过大差别($P>0.05$)。干预后 2 组患者 SAS、恐惧度评分相较组内干预前均减少($P<0.05$);观察组上述评分与对照组相比显著降低($P<0.05$)。见表 1。

2.2 对比 2 组患者生命体征变化

入室时 2 组患者心率、收缩压、舒张压无过大差别($P>0.05$)。麻醉前 5 分钟 2 组患者心率、收缩压、舒张压水平相较组内干预前均有一定升高($P<0.05$);但观察组上述指标与对照组相比仍然更低($P<0.05$)。见表 2。

3 讨论

腰硬联合麻醉在髋关节置换术患者中应用广泛,患者在手术期间意识相对清楚,可感受周围陌生环境与手术操作,因此情绪波动较大^[5]。同时大部分患者对手术疼痛、麻醉安全性存在过度担忧现象,都会导致手术过程中出现强烈的焦虑、恐惧情绪,造成生命体征异常变化,增加手术风险,也影响手术顺利实施^[6]。常规手术室护理一般按照既定流程提供护理服务,很少关注患者心理状态和心理需求,对负性情绪的改善作用不明显^[7]。

表 1 对比 2 组患者焦虑、恐惧度评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分		恐惧度评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=47)	55.78±4.24	50.96±3.98*	6.17±0.71	4.29±0.61*
观察组 (n=47)	56.04±4.78	45.19±3.68*	5.96±0.78	3.74±0.57*
t	0.279	7.298	1.365	4.516
P	0.781	0.000	0.176	0.000

注:和组内干预前对比,* $P<0.05$ 。

表2 对比2组患者生命体征变化 ($\bar{x} \pm s$)

组别	心率 (次/min)		收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)	
	入室时	麻醉前 5 分钟	入室时	麻醉前 5 分钟	入室时	麻醉前 5 分钟
对照组 (n=47)	81.69±5.69	98.46±8.15*	124.89±7.15	138.15±9.15*	78.69±4.63	86.14±6.48*
观察组 (n=47)	82.04±5.42	92.16±7.46*	125.06±7.58	133.39±8.61*	78.45±4.78	82.43±5.89*
<i>t</i>	0.305	3.909	0.112	2.597	0.247	2.905
<i>P</i>	0.761	0.000	0.911	0.011	0.805	0.005

注: 和组内入室时对比, * $P < 0.05$ 。

手术室个性化护理则更加重视对患者心理状态的改善, 通过评估患者情绪变化与心理需求, 从术前访视、手术室等环节提供全程心理疏导, 旨在减少负性心理对手术的影响。本次研究结果显示, 观察组干预后 SAS、恐惧度评分相较对照组明显减少。同时观察组麻醉前 5 分钟的心率、收缩压、舒张压水平也比对照组更低。结果提示对髋关节置换术腰硬联合麻醉患者实施手术室个性化心理护理, 可有效缓解其焦虑心理和恐惧程度, 稳定生命体征。分析原因是: 手术室个性化护理中, 手术室护士在术前访视环节为患者提供针对性心理护理, 针对其手术顾虑担忧, 耐心为患者讲解手术、麻醉相关知识, 提供心理支持和鼓励, 树立对手术正确认知, 提高手术信心, 有助于平稳情绪, 让患者以良好的心态面对手术^[8]。同时在患者进入手术室后由护士运用亲切的态度和热情语言与患者沟通, 随时给予患者支持, 提供积极心理暗示, 可以减轻患者的心理压力, 缓解焦虑、紧张心理^[9]。另外护士通过抚触、握手等非语言方式给予患者支持, 进一步增强信心, 保持情绪稳定, 减轻心理应激反应, 从而减少生命体征异常波动^[10]。

综上所述, 髋关节置换术腰硬联合麻醉患者实施手术室个性化心理护理可缓解其焦虑心理和恐惧度, 稳定生命体征。

参考文献

- [1] 单单单, 支慧, 樊孝文, 等. 手术室个性化心理护理在髋关节置换术腰硬联合麻醉患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(4): 547-550.
- [2] 樊平平. 手术室个性化心理护理在髋关节置换术腰硬联合麻醉患者中的应用[J]. 妇幼护理, 2024, 4(8): 1947-1949.
- [3] 潘虹, 沙俊通, 许翠龙. 手术室个性化心理护理在髋关节置换术腰硬联合麻醉患者中的应用研究[J]. 健康忠

告, 2022, 16(9): 127-129, 145.

- [4] 郭晓庆. 心理护理对手术室老年人工髋关节置换术患者情绪的影响[J]. 中国老年保健医学, 2020, 18(1): 142-143.
- [5] 孟相茜, 王娜, 宋新霞. 基于风险评估的个体化手术室护理对老年髋关节置换术患者应激状态影响[J]. 哈尔滨医药, 2024, 44(2): 112-114.
- [6] 梁燕茹. 手术室优质护理联合多维度强化护理在股骨颈骨折患者髋关节置换术中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2023, 46(6): 49-50, 53.
- [7] 谢艳娇, 杨晶. 分析手术室护理联合麻醉护理干预在行髋关节置换术老年患者中的应用效果及对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(10): 2294-2296.
- [8] 陆宇露, 冯秀萍, 谢水群, 等. 萨提亚模式联合纽曼系统手术室优质护理在髋关节置换术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(14): 51-53.
- [9] 陈友姣, 李季鸥, 牛玉波, 等. 需要层次理论指导的手术室全方位舒适护理在髋关节置换术中的应用[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(8): 85-87.
- [10] 张伟峰. 手术室全方位舒适护理对髋关节置换术患者负性情绪及心率的影响[J]. 中国民康医学, 2021, 33(12): 191-192.

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