



• 临床护理 •

# 全髋关节置换术的临床手术室护理方法及效果

罗 娟 (罗甸县人民医院透析科 贵州罗甸 550100)

**摘要:**目的 研究手术室实施全髋关节置换术患者的临床护理方法和效果。**方法** 在 2017 年 7 月-2018 年 7 月来我院进行全髋关节置换术的患者中抽取 60 例,将其分为对照组和观察组各 30 例,对照组患者进行常规护理,观察组患者在进行常规护理的基础上加强对临床护理的整体护理,观察比较两组的疗效。**结果** 观察组患者的住院时间和手术出血量均低于对照组;且观察组患者术后并发症的发生率(16.67%)显著低于对照组(40.00%),两组间显著差异在统计学上有意义( $P<0.05$ )。**结论** 加强全髋关节置换术患者的手术室护理,能够减少患者的住院时间和术中出血量,并可以降低术后并发症的发生率。

**关键词:** 手术室 全髋关节置换术 护理方法

**中图分类号:** R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-226-01

全髋关节置换术指的是置换全金属髋臼和全金属股骨头的一种手术,该手术的特点是切除全部的病患组织,恢复髋关节的活动功能,进而达到缓解髋关节疼痛的功效。加强全髋关节置换术患者的手术室护理,可以缩短患者的治疗时间,降低并发症的发生率,并在一定程度上提高患者的生存质量<sup>[1]</sup>。为研究手术室实施全髋关节置换术患者的护理方法和效果,在 2017 年 7 月-2018 年 7 月来我院进行全髋关节置换术的患者中抽取 60 例进行研究,现展开讨论如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

在 2017 年 7 月-2018 年 7 月来我院进行全髋关节置换术的患者中抽取 60 例,其中包括男 38 例,女 22 例;其年龄是 42-78 岁,平均年龄是(55.8±1.1)岁;有 23 例股骨头缺血性坏死,8 例类风湿性关节炎,5 例股骨颈骨折,2 例髋臼发育不良,4 例陈旧性骨折和 18 例退行性关节炎。60 例患者分为观察组和对照组各 30 例,两组患者在性别、病情和年龄等方面无显著差异,资料具有均衡可比性( $P>0.05$ )。

### 1.2 研究方法

1.2.1 手术前护理:护理人员应提前了解患者的手术时间、手术方法、手术步骤、手术物资和麻醉方式等。患者在手术前都会出现程度不同的惶恐不安、恐惧和紧张等心理,护理人员应根据患者的不同心理状况进行疏导,缓解患者的焦虑情绪,积极与患者及其家属进行沟通,以期患者更好的配合医务人员的治疗,帮助患者树立战胜疾病的信心。耐心细致的向患者讲明手术中应注意的相关事项,术前对患者禁食禁水,及时掌握患者的手术适应症和药物过敏史,以便更好的配合医生的手术治疗。

1.2.2 体位和麻醉的护理:为使患者舒适,对其进行麻醉后,使其保持 90°侧卧位;同时静脉注射抗菌药物,并确保在手术全程中该抗菌药都可达有效浓度。

1.2.3 静脉通道的护理:患者在进入手术室后先进行信息确认,待确认无误后方可进行静脉通道的建立。一般静脉通道建立的部位在患者患侧的对侧上肢,固定静脉通道,调节输液的速度和量在所需的范围内,并将其连接至监护仪<sup>[2]</sup>。术前仔细清点手术过程中所需的缝针、纱布等必要器材。

1.2.4 手术室和器械的准备:医护人员在接到手术通知单后,应提前准备好手术所需的假肢和器械,对所需的器械进行常规消毒。为避免患者发生感染,保证手术室不受污染,在术前 1 天做好手术室的消毒工作,并在术前将手术室的湿度和温度调至最佳。

1.2.5 术中配合护理:医护人员应密切配合医务人员的术中工作,在术中对患者的各项生命指标进行密切观察,如患者的血压、心率和呼吸等;仔细确认患者需置换假肢的型号、包装等。在手术过程中,护理人员应密切配合手术医师的各项工作,时刻保持思维清晰、精神集中,保证物品和器械的传递无误,最大可能缩短患者的手术时间<sup>[3]</sup>。

1.2.6 手术后的常规护理:安装完假肢后,用生理盐水对患肢切口进行反复冲洗,同时留置引流管,依次对切口进行缝合,缝合完成后清理患者切口和身上的血污。术后密切观察患者的呼吸状况以及各项生命体征,保持呼吸道的通畅,观察并记录患者的切口状况和血氧饱和度。术后对患者进行体位护理和并发症的预防,同时预防患者发生下肢静脉血栓、术后感染和髋关节脱位等,同时降低术后并发症的发生率。

### 1.3 统计学方法

应用软件 SPSS19.0 进行数据分析,计量资料应用(均数±标准差)表示,其检验应用 t 检验;计数资料应用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 表示资料有统计学意义。

## 2 结果

研究结果表明,观察组患者的住院时间和手术出血量均低于对照组,两组间差异在统计学上有意义( $P<0.05$ )。观察组患者术后并发症的发生率(16.67%)显著低于对照组(40.00%),其差异在统计学上有意义( $P<0.05$ )。两组患者在术中的出血量、术后并发症和住院时间的比较见表 1。

表 1: 两组患者在术中的出血量、术后并发症和住院时间的比较

| 组别  | 例数 | 住院时间(d)  | 术中出血量(ml) | 术后并发症(%)   |
|-----|----|----------|-----------|------------|
| 观察组 | 30 | 10.0±0.8 | 186.7±1.6 | 5 (16.67)  |
| 对照组 | 30 | 14.9±1.2 | 248.1±3.1 | 12 (40.00) |

## 3 讨论

手术室护理的主要内容指的是患者在进行手术期间所采取的短时间的护理措施;随着时间的推移和医学科技水平的发展,人们对医学观念已有重大改观,手术室护理的范围也逐渐扩大,由常规护理模式逐渐转变为整体护理模式。为提高全髋关节置换术患者的临床疗效,缩短其治疗时间和住院时间,本文进行了相关研究。研究结果表明,观察组患者的住院时间和手术出血量均低于对照组;且观察组患者术后并发症的发生率(16.67%)显著低于对照组(40.00%)。全髋关节置换术的过程较一般手术复杂,因此手术室护理在该手术过程中起着至关重要的作用,也是顺利完成手术的重要保证。整体护理模式包括术前器械准备、术前手术室准备、术前探访、静脉通道的建立、术中医护人员的密切合作、体位和麻醉的护理和术后的合理护理等。对手术室护理进行加强可以减少手术时的出血量,缩短手术的时间,同时可以降低术后并发症的发生率,对手术患者具有重要意义。

## 参考文献

- [1] 黄海燕.心理疏导对全髋关节置换手术患者焦虑的影响[J].护士进修杂志,2012,21(7):653-654.
- [2] 陈菊芳.全髋关节置换术的康复指导与护理[J].护士进修杂志,2011,21(7):661-662.
- [3] 周利芳,姚惠娟,葛静美.全髋关节置换术的手术配合[J].护理实践与研究,2012,9(2):136-137.