

基于手术室护理关注点拓展的全方位舒适护理对老年髋关节置换术患者的影响研究

熊小容

湖南省人民医院手术二部 410000

【摘要】目的 阐述研究老年髋关节置换术应用全方位舒适护理（手术是护理关注点拓展）的效果。**方法** 100例老年患者均在我院2017年全年实施髋关节置换术给予治疗，将其分为两组即：对照组（n=50）给予常规手术室护理，而应用组（n=50）给予手术室护理关注点拓展的全方位舒适护理，将两组老年患者护理后互比效果。**结果** 应用组舒适度远远高于对照组，而焦虑评分和心率波动幅度却低于对照组，两组互比（ $P < 0.05$ ）；应用组全方位舒适护理满意度远远高于对照组，两组互比（ $P < 0.05$ ）。该结果说明，本次研究中采用的护理方式的有效性。**结论** 对老年髋关节置换术患者给予手术室关注点拓展的全方位舒适护理效果显著，故该种护理方式值得提倡。

【关键词】 手术室；护理；全方位；老年；髋关节置换术；影响

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 10-188-01

骨科临床中最为常见的手术种类之一为人工髋关节置换术，该种手术用于治疗股骨头坏死（无菌性）、类风湿关节炎以及股骨颈骨折等，主要治疗目的是重建髋关节功能^[1]。以上疾病的患者多数为老年患者，因为老年患者的体质尤为特殊，如：①手术耐受性差；②合并多种疾病，因此对其治疗风险极高，故对该类老年患者的护理要求极高。全方位舒适护理是通过整体护理总结出的一套优于该护理方式的一种具有个性化的护理方法，主要护理宗旨：患者得到身体和心理等多方面的需求，感到满足，以此提升护理工作和治疗的依从性，来提升治疗效果^[2]。笔者将在我院实施髋关节置换术的老年患者给予手术室护理关注点拓展的全方位舒适护理，同时将护理后的效果进行阐述，主要目的是为日后临床工作中提供借鉴以供参考，相关材料如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对照组（n=50），男性和女性老年患者比例：27:23，年龄在（65-76）岁，中位（69.2±2.5）岁。应用组（n=50），男性和女性老年患者比例：26:24，年龄在（65-78）岁，中位（69.4±2.6）岁。符合标准：①年龄>65岁；②单侧发病；③均在我院实施髋关节置换术。排除标准：①精神疾病；②心理障碍；③沟通力差。两组老年患者的临床资料互比（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组护理

常规手术室护理，如：①言语指导；②体位安置；③术中密切观察；④相关器械配合等。

1.2.2 应用组护理

（1）心理舒适护理。大多数老年患者合并慢性疾病，如：高血压、冠心病等，故当准备手术前，极易出现担忧、紧张以及恐惧的不良心理，促使血压水平发生异常波动，亦诱发冠心病。如患者的不良应激心理一直存在，极易增加手术治疗的风险。根据以上的风险因素，我处护理人员，应在手术前一天，与老年患者责任护士联系后，并一起去探视。一同了解老年患者的心理变化，同时制定初步护理措施，与老年患者面对面的介绍自己的身份，同时鼓励老年患者说出内心的疑惑或者疑虑，仔细和耐心的采用通俗的语言给予讲解，告知手术的基本过程、手术价值以及安全性，对不良心理给予尽快的疏导。尽快建立良好的信任关系，使其提升依从性，并配合后续的护理和治疗。（2）环境舒适护理。在手术前60min应对手术室及时开启净化系统，同时将室内的温湿度调整至人体最为舒适的感觉（温度：24-26℃，湿度：50-60%），可以使老年患者直接进入舒适的手术环境。（3）生理舒适护理。手术中重点做好操作，待接近人体温度后，再行输注，以此来预防因低体温发生的风险；另外老年患者手术中麻醉应激适应较低，故在手术中一定密切检测生命体征，如：①血压水平；②心率；③体温；④出入量；⑤血氧饱和度等。尽量做到尽早发现，并及时应对，努力稳定血流动力学状态，可以降低老年患者因生理改变后产生的不适感^[3]。

（4）社会家庭舒适护理。当老年患者在手术中，将家属在温馨舒适

的环境下等候，同时告知家属等待时一定要保持安静，另外告知家属手术正在顺利的进行，让家属放心。术后3h安排探视，并征询护理中的建议和意见，记录后归档，总结。（5）疼痛舒适护理。将老年患者搬下手术床，动作一定把握好分寸，保障安全。尽量缩短更换体位的时间，减少疼痛感，告知老年患者疼痛时，无需忍受，及时的说出，以此获得准确的信息后，得到有效地处理；当老年患者在麻醉苏醒状态，应在旁边告知产生疼痛的原因。同时指导以放松的技巧来缓解疼痛。安装术后镇痛泵后，应仔细的讲解使用方法。（6）体位舒适护理。术中协助麻醉师将老年患者轻缓的调整准确的体位，减少非必要的拖动骨折端移动；术中护理人员站在老年患者的腹侧，以便随时给予体位护理，同时给予老年患者精神支撑。注意保护老年患者的皮肤，防止损伤。

1.3 观察指标

护理效果，应用舒适化量表，对老年患者从身体和心理上给予评价，总分100分，分数越高，表明老年患者舒适度越高；（2）焦虑自评量表，对互比两组老年患者在治疗前后的焦虑状态，如该分值>50分，则表示焦虑阳性，代表老年患者的焦虑心理越严重；（3）心率，对老年患者手术全程的心率最高值和心率最低值进行记录，两者之间的差值，为老年患者的心率波动数据；（4）满意度，自制问卷调查，内容包括从以下四个方面：①手术室人性化护理；②手术室全面化护理；③手术室深入化护理；④手术室系统化护理，每个方面分值总分10分，分值越高代表老年患者对本次护理的满意度越高。

1.4 统计学方法

将本次研究中，所有采集的数据应用软件SPSS17.0统计与分析，数据采用（ $\bar{x} \pm s$ ），t检验，如 P 值<0.05，则表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 互比两组护理效果

应用组舒适度远远高于对照组，而焦虑评分和心率波动幅度却低于对照组，两组互比（ $P < 0.05$ ），详细数据见表1。

表1：互比两组护理效果（n，分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	舒适度	焦虑	心率波动幅度
应用组	50	89.28±4.34	47.25±2.92	14.45±7.48
对照组	50	79.13±7.71	50.89±2.10	23.89±6.26

2.2 对比护理满意度

应用组全方位舒适护理满意度远远高于对照组，两组互比（ $P < 0.05$ ），详细数据见表2。

表2：互比两组护理满意度（n，分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	人性化护理	全面化护理	系统化护理	深入化护理
应用组	50	9.09±0.79	9.11±1.00	9.10±0.90	9.19±0.71
对照组	50	6.50±1.25	6.31±1.23	6.25±1.36	6.39±1.54

3 讨论

本研究基于手术室护理关注点拓展研究分析对老年患者髋关节置

换术应用全方位的舒适护理的必要性。老年患者术中舒适度下降,主要发生的原因因为身心得到剧烈的应激反应,因此对老年患者给予相应的舒适护理尤为重要^[4]。相关研究中阐述,对膝关节置换术患者给予舒适度护理,可以促进疾病的恢复、提升生活质量,而护理的对象对治疗的耐受性均有所提升,同时对提升护理满意度有积极重要的意义。虽然,舒适护理应用在老年膝关节置换术中的研究较少,但是通过本次对老年膝关节置换术患者给予舒适护理,护理从(1)心理舒适护理;(2)环境舒适护理;(3)生理舒适护理;(4)社会家庭舒适护理;(5)疼痛舒适护理;(6)体位舒适护理等全方位的护理后,取得了较为满意的效果:应用组舒适度远远高于对照组,而焦虑评分和心率波动幅度却低于对照组,两组互比($P < 0.05$);应用组全方位舒适护理满意度远远高于对照组,两组互比($P < 0.05$)。该结果说明,本次研究中采用的护理方式的有效性。

综上所述,对老年膝关节置换术患者给予手术室关注点拓展的全

方位舒适护理效果显著,故该种护理方式值得提倡。

参考文献

- [1] 王立侠.舒适护理对老年人工髌关节置换术后患者生活质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2016,2(3):103-105.
- [2] 王间萍.个体化舒适护理在老年髌关节置换术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(24):83-84.
- [3] da Costa SR, de Castro EA. Self-care in family caregiver of dependent adults or elderly persons after hospital discharge[J]. Rev Bras Enferm, 2014, 67(6):979-986.
- [5] Clarke A, Pulikottil-Jacob R, Grove A, et al. Total hip replacement and surface replacement for the treatment of pain and disability resulting from end-stage arthritis of the hip (review of technology appraisal guidance 2 and 44): systematic review and economic evaluation[J]. Health Technol Assess, 2015, 19(10):1-668.

(上接第184页)

医药,2016(8):00122-00122.

[2] 张艾红.对比分析常规护理和心理护理对减轻耳鼻喉部手术后疼痛效果的影响[J].中国医药指南,2017,15(32):285-286.

[3] 何英榕.针对性心理护理对减轻耳鼻喉部手术患者术后疼痛程度的效果[J].临床医药文献电子杂志,2018(41).

[4] Jacups S P, Newman D, Dean D, et al. An innovative approach

to improve ear, nose and throat surgical access for remote living Cape York Indigenous children[J]. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology, 2017, 100:225.

[5] 杨继志,冯先权,杨家瀚.耳鼻喉科手术患者术后并发症危险因素分析[J].中国医学创新,2016,20(23):77-79.

[6] 胡琛,周维国.耳鼻喉科患者术后感染因素的探讨及干预对策[J].医药,2016(11):00006-00006.

(上接第185页)

3 讨论

针对性护理是一种整体化、个性化的有效护理模式,该护理干预在实施过程中,针对患者的具体情况给予具有针对性的护理干预,加强对患者临床症状的改善,同时强化患者的健康知识薄弱环节,注重细节护理,从而达到全面改善患者疗效的目的^[5]。

本次研究中,通过对肺炎患儿实施环境、心理、治疗和健康教育等针对性护理干预,兼顾患儿治疗过程中的生理状态和心理状态,从而显著改善的生理和心理状态,达到促进治疗的目的,使患儿的发热、咳嗽、肺啰音、X线胸片情况在极短的时间内得到迅速缓解,并有效控制了肺不张、肺气肿、心力衰竭、支气管扩张等并发症的发生,从而促使其整体疗效得到明显改善。

综上所述,对肺炎患儿实施针对性护理干预,促使患儿的主要临

床症状在较短的时间内得到转归,从而提升其疗效,并能够显著降低并发症的发生率。

参考文献

- [1] 李小莉,张苏华,陈桂花.针对性护理在小儿肺炎护理中的应用效果观察[J].中国医药科学,2018,8(08):143-145.
- [2] 张敬业.针对性护理在小儿肺炎护理中的效果观察[J].中国医药指南,2018,16(01):265-266.
- [3] 李珊,刘亚楠.针对性护理在小儿肺炎治疗中的应用[J].实用临床护理学杂志,2017,2(48):117.
- [4] 周春红,张晓蕊,刘维红.针对性护理在小儿肺炎护理中的效果分析[J].中国医学创新,2015,12(14):89-92.
- [5] 夏小嵘,李玲,孙倩.针对性护理在小儿肺炎护理中的效果研究[J].世界临床医学,2016,10(16):203.

(上接第186页)

础护理的同时,在认知、心理、用药、饮食、运动等方面给予针对性干预。全面疏导患者的情绪,使患者的身心放松,可以积极配合治疗;同时与患者的家属积极沟通,不断给予鼓励,增加患者的治疗信心;同时对患者的饮食、生活等做到细致护理,尽量满足患者的要求。

本次研究结果充分说明冠状动脉内支架植入术病人实施整体护理大大提高患者配合度,并发症发生率大大降低,护理满意度大大提高,值得临床推广。

参考文献

[1] 元春霞.护理干预对经皮冠状动脉内支架植入术后患者生存质

量的影响[J].现代中西医结合杂志,2015,24(13):1460-1462.

[2] 刘建蓉.综合护理干预模式在冠状动脉内支架植入术患者中的应用研究[J].现代中西医结合杂志,2015,24(30):3393-3394,3395.

[3] 彭枝柳,邓金华,曾建平,等.急性ST段抬高型心肌梗死行急诊PCI应用盐酸替罗非班的观察与护理[J].中国医药指南,2012,34:82-84.

[4] 陈娇娥.整体护理在急诊延误行PCI治疗急性心肌梗死患者中的应用[J].国际护理学杂志,2015,24(5):651-653.

[5] 陈雪.急性心肌梗死患者行急诊PCI术的全程护理[J].大家健康(中旬版),2016,24(1):170.

(上接第187页)

于风险防范护理实施过程中,护士积极通过对患儿及其家属的有效沟通后,可以消除患儿及家属的负面情绪,积极配合医护人员开展治疗,达到最终的治疗目的^[5]。

综上所述,普通儿科中风险防范护理的应用能够明显提高家属对护理工作的满意度,提升了护理水平,同时减轻了家属焦虑等不良精神状况,降低了风险发生概率及医患矛盾。

参考文献

[1] 唐净清.风险防范式护理应用于儿科护理管理中的作用[J].实

用临床护理学电子杂志,2016,1(3):134-136.

[2] 李衍菊.风险防范式护理在儿科护理管理中的应用[J].中国实用护理杂志,2012,28(21):88-89.

[3] 冉敏,黎蓉.风险防范式护理在儿科护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2017(8):108-109.

[4] 李小玲.风险防范式护理在儿科护理管理中的应用研究[J].中国卫生产业,2017(3):22-24.

[5] 于佳平.探究风险防范式护理在儿科护理管理中的应用效果[J].中国保健营养,2015,25(11):186.