

高龄患者人工股骨头关节置换术实施手术室整体护理的效果

王仕芬

陆川县中西医结合骨科医院 广西陆川 537700

【摘要】目的 探讨手术室整体护理对行人工股骨头关节置换术高龄患者的临床效果。方法 在陆川县中西医结合骨科医院 2020 年 8 月 -2021 年 8 月间行人工股骨头关节置换术患者中选取 60 例作为本组研究对象,根据随机数字表法将其分成对照组和观察组,每组 30 例,对照组实施常规手术护理,观察组予以手术室整体护理,比较两组临床指标及并发症。结果 观察组患者术后血压水平平均低于对照组,呼吸、心跳频率也明显优于对照组;且观察组手术用时与住院时间也比对照组短,并发症率显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 手术室整体护理利于改善人工股骨头关节置换术后患者生命体征,缩短手术时间,减少并发症,促进良好预后。

【关键词】手术室整体护理;人工股骨头关节置换术;护理效果

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2022) 04-150-02

随着我国人口老龄化的日益发展,高龄髋关节疾病的发病率也逐年呈上升趋势^[1]。目前临床对于股骨颈骨折、股骨头坏死、股骨粗隆间骨折等髋关节部位疾病的主要治疗方式为人工股骨头关节置换术,该种术式技术已逐渐成熟,成功率也相对较高。主要是采用人工关节替代已发生病变的关节,从而达到解决患者髋关节剧烈疼痛、改善生理功能、恢复正常功能的作用效果^[2]。本研究中针对我院接受人工股骨头关节置换术的部分高龄患者展开护理研究,重点探讨手术室整体护理的应用价值,为今后临床工作提供有力借鉴,现将具体报告整理如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 60 例陆川县中西医结合骨科医院 2020 年 8 月 -2021 年 8 月时间段进行人工股骨头关节置换术的高龄患者,所有患者均知晓本组试验,并已签署相关知情文件。按照随机数字表法将所有病例划分为两组,对照组 30 例和观察组 30 例,其中对照组有男性 16 例,女性 14 例,最大年龄 79 岁,最小年龄 58 岁,中位(67.38±5.39)岁;观察组中男性 18 例,女性 12 例,年龄最大者 81 岁,最小者 60 岁,中位年龄(68.13±5.37)岁。比较两组的性别、年龄等临床资料,无明显统计学差异($P > 0.05$),予以可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理,观察组给予手术室整体护理,具体内容如下:(1)术前护理。针对高龄患者来说,术前心理疏导十分关键。巡回护士需在术前一天对患者展开随访,了解详细病情和心境状态。主动向患者自我介绍和手术室具体环境,积极与其交谈,耐心解答患者对治疗提出的疑问,邀请患者和家属共同参与到护理和治疗工作中,利于提升配合

度。充分掌握患者情绪变化,加以安慰和鼓励,缓解焦虑、紧张的不良情绪,增强患者战胜疾病的信心,使其能够正确对待疾病,以最佳的心态配合治疗和护理。(2)术中护理。术中密切观察患者的呼吸、体温、脉搏、血压等生命体征。对于合并冠心病或高血压、糖尿病等疾病的患者应提前进行用药预防,以免因基础疾病影响手术效果。牵拉及固定关节,以减轻关节面所承受的压力,缓解患者疼痛,使局部得到休息。并观察患肢的皮肤颜色、温度及远端动脉搏动。(3)术后护理。将患者转回病房,做好交接工作,并告知患者家属术后相关注意事项。术后或者容易出现脱位,应避免屈髋过度,避免 90 度以上的屈髋,即患者坐起来时不可姿势过直等。叮嘱护理人员除密切监测患者心跳、血压、心率等体征外,还要注意观察患者术后饮食情况,嘱咐家属术后第 1d 复查血项,积极响应术后饮食计划,防止患者术后出现低蛋白血症,发现异常立即报告医师。

1.3 观察指标

比较两组患者术后生命体征,具体有血压水平、呼吸频率和心跳频率;统计 2 组的手术时间与住院时间,并记录两组患者术后并发症情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计软件验证分析本研究数据,计数资料用率“%”表示,检验工具 χ^2 ;计量数据以(均数±标准差)的形式表达,组内配对 t 检验,以 $P < 0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 两组患者术后临床指征

如表 1 数据所示,观察组患者术后各项生命体征均明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1: 比较两组患者术后生命体征

组别	n	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)	呼吸频率 (次/min)	心跳频率 (次/min)
对照组	30	86.74±11.83	123.82±13.48	19.49±1.65	79.68±5.47
观察组	30	77.01±10.26	112.06±10.02	16.02±1.30	72.05±3.54
t		3.403	3.834	9.047	6.414
P		0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.2 两组患者的手术、住院时间

由表 2 数据可见,观察组的手术时间与住院时间均短于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 两组术后并发症情况

观察组中 1 例并发症,发生率 3.3% (1/30);对照组共出现 6 例,并发症率为 20.0% (6/30),组间对比可见明显统

计学差异 ($P < 0.05$)。

表 2: 比较两组的手术时间与住院时间

组别	n	手术时间 (min)	住院时间 (d)
对照组	30	115.72±24.85	15.71±3.15
观察组	30	91.53±20.64	9.45±2.21
t		4.101	8.910
P		< 0.001	< 0.001

3 讨论

数据显示^[3],我国人口老龄化趋势正日益加重,使得临床高龄患病者的人数不断增多,加之高龄患者的身体功能减弱,机体无法正常储备营养物质,导致其糖尿病、肺心病、高血压等基础疾病的发生概率较高,从而影响患者的手术和麻醉耐受性^[4]。人工股骨头关节置换术是一种有创操作术式,会对患者机体产生较大创伤,术后易发生大出血,也会导致骨水泥系列反应,是人工股骨头关节置换术患者死亡的重要原因。因此,如何帮助患者顺利度过手术难关,是目前临床医学者重点攻克的一大难点^[5]。人工股骨头关节置换术是指采用金属、高分子聚乙烯、陶瓷等材料,根据人体关节的形态、构造及功能制成人工关节假体,通过外科技术植入人体内,代替患病关节功能,达到缓解关节疼痛,恢复关节功能的目的。该术式对临床医生及护理人员的要求也相对较高,不仅如此也需要患者的积极配合^[6],方能取得最佳疗效。而手术

室整体护理的实施通过对高龄患者进行围术期的护理干预,从心理、生理、术后等多方面指导,在本研究中取得良好效果。观察组护理后手术用时与住院时间明显缩短,患者术后生命体征平稳,并发症少,与常规护理对照组患者相比,有明显统计学差异 ($P < 0.05$)。

综上所述,手术室整体护理对高龄人工股骨头关节置换术患者的临床疗效满意,减少患者术后并发症风险,利于良好预后,临床发展前景广阔。

参考文献:

- [1] 刘燕. 分析对人工关节置换术高龄患者应用手术室护理的效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(35):2.
- [2] 包璐. 高龄患者全髋关节置换术实施手术室整体护理的效果探讨 [J]. 大家健康 (上旬版), 2017, 011(007):230.
- [3] 杨素芹. 手术室整体护理在预防高龄全髋关节置换术患者术后感染中的效果分析 [J]. 医药前沿, 2021, 11(28):2.
- [4] 刘颖. 高龄患者人工关节置换术的手术室护理分析 [J]. 中国伤残医学, 2021, 29(14):2.
- [5] 程吉克. 高龄患者人工髋关节置换术的护理与效果观察 [J]. 中国伤残医学, 2020, 28(9):2.
- [6] 田珊珊. 探讨老年全髋关节置换术的手术室护理配合效果分析 [J]. 中国伤残医学, 2021, 29(18):2.

(上接第 148 页)

理是以常规护理为基础,结合个性化护理、人性化护理等理念,来从疾病、治疗、心理及生活等方面为患者提供的一系列护理服务,具有全面性、针对性的特点^[2]。通过对患者进行综合性分析,可针对性的根据患者情况制定出适合其自身的护理计划,且在护理中以患者为中心,使整个护理过程更加科学化、合理化、人性化^[3]。

目前女性对妇科肿瘤的了解并不全面,很多患者在得知自身患有肿瘤后会出现抵抗治疗现象,但并不是所有肿瘤都致死,且心理情绪对治疗康复有着重要的积极作用,因此对该类患者进行健康宣教、心理疏导是非常有意义的^[4]。本次研究结果显示:干预后与对照组比,研究组 HAMD、HAMA 评分低 ($P < 0.05$);干预后与对照组比,研究组 QLQ-C30 评分高 ($P < 0.05$);提示妇科肿瘤患者采用综合护理干预的临床价值较高。分析其原因是由于综合护理从健康宣教、心理疏导、疼痛干预、出院指导等方面对患者实施全面护理,可使患者在整个治疗、恢复期保持良好的心理状态,利于疾病的康复治疗,最终可

提高患者的生活质量。

综上所述,在妇科肿瘤患者中,采用综合护理干预取得理想效果,可有效改善患者的心理状态,提高生活质量,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 谭丽妹,黄燕,左艳,等. 妇科肿瘤患者化疗期症状群与生活质量的动态变化及其相关性研究 [J]. 重庆医学, 2021, 50(20):6-7.
- [2] Wang S, Jiang J, Lu X. Progress of Comprehensive Nursing on the Prevention of Postoperative DVT of Gynecologic Tumor [J]. Advances in Reproductive Sciences, 2020, 8(4):201-208.
- [3] 任金迪. 综合护理干预应用于乳腺癌护理中对患者康复和生活质量的影响观察 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2020, 56(1):2-3.
- [4] 张芬,冯越. 护理干预对肿瘤患者焦虑状态的疗效分析 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2020, 64(1):2-3.

(上接第 149 页)

另外还需帮助患者翻身,避免长时间的保持同个姿势^[5],导致局部受压,指导患者正确饮食等,让患者能够尽快的恢复健康。

本次实验数据证实,实验组护理满意率高于参照组,组内数据存有差异 ($p < 0.05$),其说明进行围术期护理干预更有利于康复,医患间的关系也得到明显的拉近,护理满意率较高。

综上所述,进行腹腔镜手术的胆囊结石患者实施围术期护理干预,可以提高手术效果,且患者对护理的顺从性更高,进而提高了满意率。

参考文献:

- [1] 邓慧. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室优质护理分析 [J].

实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(40):79.

- [2] 李艳红. 基于腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理分析 [J]. 中国实用医药, 2021(32):218-219.

- [3] 姜娜. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理对策 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(9):338-339, 342.

- [4] 孙惠. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理措施分析与研究 [J]. 中国医药指南, 2020, 15(35):262-263.

- [5] 花婷婷,蓝悦悦,马海燕,等. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理干预对临床治疗效果的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(32):70, 73.