

标准化手术室护理配合在髌关节置换手术中的应用价值

江秀清

广西来宾市兴宾区人民医院 546100

【摘要】目的 探索在髌关节置换手术护理期间采用标准化手术室护理配合的临床价值。**方法** 在2020年1月~2021年12月期间入院接受髌关节置换手术的患者中选取100例分为两组,对照组行常规护理干预,研究组行标准化手术室护理配合,比较两种护理模式的应用价值。**结果** 经护理,研究组在手术期间的生命体征波动幅度更小;研究组不良事件率低于对照组;研究组护理满意度高于对照组,差异存在统计意义($P<0.05$)。**结论** 在髌关节置换手术护理期间,通过采用标准化手术室护理配合开展护理服务,有利于促进患者病情的进一步改善,该护理模式值得普及应用。

【关键词】 髌关节置换手术; 标准化手术室护理配合; 生命体征; 应用价值

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2022)11-110-02

作为人体重要的组成部分之一,髌关节属于较为典型的杵臼关节,在日常生活中,一旦该关节受到损伤,往往容易对患者行动能力造成影响,其不利于患者预后健康的充分保障。近年来,医护工作者对于髌关节置换手术患者护理方法进行了分析,其进一步促进了标准化手术室护理配合模式在临床过程中应用^[1]。本文针对在髌关节置换手术护理期间采用标准化手术室护理配合的临床价值进行了探索,现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2020年1月~2021年12月期间入院接受髌关节置换手术的患者中选取100例分为两组,对照组男28例,女22例;年龄38~82岁,平均(74.14±2.17)岁;研究组男31例,女19例;年龄42~81岁,平均(74.32±2.08)岁,组间差异无统计意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

行常规护理干预:①做好手术要点告知。②监测并记录患者手术期间的生命体征。

1.2.2 研究组

行标准化手术室护理配合:①术前护理:术前做好患者访视,对手术注意事项及相关内容进行宣教与告知,协助患者完成术前准备工作。②术中护理:在手术期间做好对于手术室内温度、湿度、光线等客观因素的调节,同时对手术台进行预热。在患者受压迫部位垫上软垫,提醒患者手术期间的舒适度^[2]。做好患者术中生命体征的监测,分析患者护理期间潜在风险并及时加以预见性干预。③术后护理配合:在手术结束后及时做好患者的运送和病房交接工作,做好医疗废物的回收和清理,及时告知患者手术结果,询问患者,自觉感受并给予针对性干预^[3]。

1.3 观察标准

1.3.1 患者生命体征

包括心率、呼吸频率以及血压。

1.3.2 患者不良事件率

包括皮损、感染、脱位以及低体温。

1.3.3 患者护理满意度

包括满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

选取SPSS23.0分析数据,以 $P<0.05$,证实差异存在统计意义。

2 结果

2.1 患者生命体征比较

经护理,研究组在手术期间的生命体征波动幅度更小, ($P<0.05$)。见表1。

表1: 患者生命体征

组别	n	心率(次/min)		呼吸频率(次/min)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	73.20±5.21	74.15±2.08	17.59±3.12	18.52±1.15
对照组	50	73.22±5.25	78.32±2.14	17.65±3.02	20.65±1.25
t	-	0.019	9.881	0.001	8.867
P	-	0.985	0.000	0.999	0.000

表1: 患者血压水平

组别	n	舒张压(mmHg)		收缩压(mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	79.02±4.14	82.45±2.25	122.45±5.11	125.45±5.12
对照组	50	79.12±4.54	86.65±2.16	122.36±5.05	131.15±5.02
t	-	0.115	9.522	0.089	5.621
P	-	0.909	0.000	0.930	0.000

2.2 患者不良事件率比较

研究组不良事件率低于对照组, ($P<0.05$)。见表2。

表2: 患者不良事件率

组别	n	皮损	感染	脱位	低体温	不良事件率(%)
研究组	50	0	1	0	1	4.00
对照组	50	1	3	0	4	16.00
χ^2	-	-	-	-	-	4.000
P	-	-	-	-	-	0.046

2.3 患者护理满意度比较

研究组护理满意度高于对照组, ($P<0.05$)。见表3。

表3: 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意(%)
研究组	50	24	24	2	96.00
对照组	50	18	23	9	82.00
χ^2	-	-	-	-	5.005
P	-	-	-	-	0.025

3 讨论

在临床过程中,髌关节置换手术主要是通过手术的方式对于患者受损的髌关节进行置换,以便有效促进患者髌关节功能性的恢复与改善^[4]。在手术室护理工作开展期间,通过标准化手术室服务配合工作的全面开展,医护工作者可以进一步结合患者实际情况对于手术室的护理服务内容进行科学调整,其有助于促进患者护理服务质量的持续提升。与此同时,通过相关护理工作的全面开展,医护工作者可以结合围手术

(下转第113页)

患者住院期间,与其最亲密接触给予治疗的就是护理人员,因此,最能观察到留置导尿管患者动向的也是我们护理人员,从而护理人员在预防并发症发生中应起到不可或缺的作用。学者罗美平^[2]对留置导尿管的住院患者采用一套完整的护理方法,定期进行尿常规及尿培养检查。结果显示,2009年至2010年医院因留置导尿管引起的泌尿系感染率(7%)低于国内外报道的感染率(13%),认为采用完整的护理方法能降低因留置导尿管引起的泌尿系感染的发生率。罗莎等^[3]对留置导尿管患者进行了干预性的护理措施,干预后患者尿路感染、尿道出血、漏尿、尿管嵌顿、拔管困难等并发症明显较未进行干预护理措施的患者下降,李蕾等^[4]对留置导尿管患者采取综合性的护理干预措施缩短了患者排尿时间,拔管后舒适度明显高于常规护理患者。这就要求我们护理人员提高自身的素质,调查数据中显示,有35%的护士是对留置导尿管特殊护理非常了解的,而其余的只是相对熟悉与平时所做的工作。所以,医院相应科室,应该组织护士统一进行培训,增强护士对留置导尿管患者的重视。

3.3 加强护士对于预防留置导尿管并发症新技术新方法的自主学习性

调查数据显示,仅有20%的护士会自主学习相关知识,而其他的仅仅是在现有基础上完成相应的工作,并没有主动思考,随着循证护理学的发展,护理教育者建议将循证护理引入高等护理教育课程体系及毕业后继续教育,以促进在临床护理实践中应用最佳证据,提高服务质量。也有学者提出自我导向学习(self-directed learning, SDL),又称自主学习,是指在有或没有他人帮助的情况下,个体主动诊断学习需求,确立学习目标,识别学习的人际及物质资源,选择并实施合适的学习策略,并评价学习成果的过程。有研究表明成人学习者只有认识到学习内容的重要意义时,才能更加主动的获取相关知识,这种动机是影响自主学习能力的因素^[5]。这也说明,要护理人员自身认识到留置导尿管的重要性,从而

开始自主学习。就目前而言,也有众多关于留置导尿管护理的相关研究。有资料显示,汤国娇等^[6]通过观察发现,男性患者膀胱内最佳注水量为7~10ml,女性患者膀胱内最佳注水量为10~15ml。除此之外,周蓉等^[7]研究表明,膀胱冲洗每日2次,泌尿系感染率为55.2%;每日1次,泌尿系感染率为30.0%;每周2次,泌尿系感染率为13.0%。并建议对于长期保留导尿管的患者,膀胱冲洗以每周1~2次为宜。还有学者表明,留置尿管拔除后,约有18.5%的患者易发生尿潴留^[8]。

4 小结

综上所述,人文关怀护理干预对于在预防留置导尿管并发症中起到了积极的作用,因此要求我们护理人员要不断的提高自身素质,运用主观能动性,自主学习,从而为留置导尿管患者提供更好的护理。

参考文献

- [1] 彭西凤. 浅谈健康教育工作中存在的问题及应对策略[J]. 中国医学创新, 2021, (26):78-79.
- [2] 罗美平. 预防留置导尿管患者泌尿系统感染的护理体会[J]. 医学信息, 2021, (9):4849-4850.
- [3] 罗莎, 尹雪梅. 留置导尿管并发症的原因分析及干预对策[J]. 当代护士·专科版, 2018, 6:73-74.
- [4] 李蕾, 李建平. 综合护理干预对泌尿系外科手术患者留置导尿管的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 30(7):1084-1086.
- [5] 袁秋环, 雷晓玲, 高静静等. 本科护生学业自我效能感、成就动机与自主学习能力的关系[J]. 护理学杂志, 2022, 23(3):48-51.
- [6] 汤国娇, 魏清风, 何璐等. 术前留置双腔导尿管膀胱内最佳注水量的探讨[J]. 护士进修杂志, 2020, 25(8):678-679.
- [7] 周蓉, 姚文芳, 阎效红等. 长期留置尿管病人膀胱冲洗间隔时间探讨[J]. 护理研究, 2021, 18(9B):1664-1665.
- [8] 张莉. 导尿管的临床应用新进展[J]. 中华护理杂志, 2021, 37(10):765.

(上接第110页)

期不同阶段患者群体的实际诉求对于护理内容进行调整,其对于患者护理效果的优化具有良好的促进意义^[5]。与此同时,在相关护理模式的组织下,医护工作者可以确保患者手术工作的顺利进行,对于患者预后健康的充分保障至关重要。

本次研究结果表明,在标准化手术室护理配合,医护工作者可以引导患者进一步了解社会内容,有助于降低患者手术期间的应激反应。基于此,患者生命体征的波动幅度相对更低,与此同时,患者手术不良事件率明显降低,护理满意度水平得到了显著提升。

在髋关节置换手术护理期间,通过采用标准化手术室护理配合开展护理服务,有利于促进患者病情的进一步改善,该护理模式值得普及应用。

(上接第111页)

者生存质量测定量表简表(QOL-BREF)测评结果均高于对照组($P < 0.05$)。即表明预见性护理可有效提升患者的生活质量,值得广泛推广。

参考文献

- [1] 王红霞. 预见性护理在过敏性鼻炎护理中的应用价值分析[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(03):177-178+181.

参考文献

- [1] 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):67-68.
- [2] 孙娟娟. 人工全髋关节置换术中针对性手术室护理配合效果分析[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(15):2710-2712.
- [3] 崔梦婉, 李卫敏. 手术室护理路径干预在全髋关节置换术患者中的康复效果观察[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(15):1892-1894.
- [4] 傅婷. 手术室护理配合对人工全髋关节置换术患者出血量、血压水平的影响观察[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(7):1083-1085.
- [5] 梁亮芳. 针对性手术室护理配合在人工全髋关节置换术中的应用价值体会[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(1):262-264.

- [2] 李金莲. 预见性护理对过敏性鼻炎并支气管哮喘患者依从性及肺通气功能的影响[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(01):200-202.

- [3] 丁冉, 何兰兰, 吴小玲. 预见性护理模式在过敏性鼻炎并支气管哮喘护理中的临床效果[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2021, 36(06):188-190.

- [4] 樊建丽. 预见性护理在过敏性鼻炎护理中的应用分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(09):114.