

## 老年患者髋关节置换手术麻醉护理分析

王文文

聊城市眼科医院 山东聊城

**【摘要】目的** 探讨分析老年患者髋关节置换手术麻醉护理。**方法** 研究伊始时间为 2020 年 5 月，结束时间为 2022 年 12 月，通过电脑程序作用下在该时间段内我院接受髋关节置换术治疗的老年患者 60 例作为入组成员，区分为了两个群组，分别为对照组统共 30 例患者使用常规护理，以及观察组统共 30 例患者使用麻醉护理，对患者最终的干预成效进行两个组别之间的比较。**结果** 临床各项指标所消耗的最终时长更多的一个组别为对照组，同时术中出血量更多的一个组别为对照组 ( $P < 0.05$ )；治疗过程中发生并发症概率更高的一个组别为对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对于实施髋关节置换术进行疾病治疗的老年患者来说，对其通过麻醉护理模式进行相应的护理干预工作，让其能够在更短的时间内完成手术，同时术后苏醒所用时间更短，能够在更短的时间内康复，发生并发症事件的概率也得到了一定程度的降低，是一种值得临床实际推广与使用的方式。

**【关键词】** 老年；髋关节置换手术；麻醉护理

### Analysis of anesthesia nursing of elderly patients undergoing hip replacement

Wenwen Wang

Liaocheng Eye Hospital, Liaocheng, Shandong

**【Abstract】 Objective** To explore and analyze the anesthesia nursing of elderly patients undergoing hip arthroplasty. **Methods** the beginning time of the study was may 2020 and the end time was December 2022. Under the action of computer program, 60 elderly patients who received hip arthroplasty in our hospital during this time period were divided into two groups: 30 patients in the control group used routine nursing and 30 patients in the observation group used anesthetic nursing. The final intervention effect of patients was compared between the two groups. **Results** the group with more final time consumed by clinical indexes was the control group, and the group with more intraoperative blood output was the control group ( $P < 0.05$ ); The group with higher probability of complications during treatment was the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** for the elderly patients undergoing hip arthroplasty for disease treatment, the corresponding nursing intervention should be carried out through the anesthesia nursing mode, so that they can complete the operation in a shorter time. At the same time, the time of postoperative recovery is shorter, they can recover in a shorter time, and the probability of complications has been reduced to a certain extent. It is a way worthy of clinical promotion and use.

**【Keywords】** Old age; Hip replacement surgery; Anesthesia nursing

在临床所开展的髋关节置换术治疗之中，应该更加关注对于高龄患者的治疗情况，该手术的实施能够让患者获得更加优质的关节功能，并且拥有更高水平的生活质量<sup>[1]</sup>。但是该手术过程相对更加复杂，老年患者因为耐受能力较差，需要采取更加优质的措施，保证患者的手术成效<sup>[2]</sup>。该项研究通过麻醉护理模式对老年实施髋关节置换术患者进行干预，观察其效果。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究伊始时间为 2020 年 5 月，结束时间为 2022 年 12 月，通过电脑程序作用下在该时间段内我院接受髋关节置换术治疗的老年患者 60 例作为入组成员，区分为了两个群组，分别为对照组统共 30 例患者使用常规护理，以及观察组统共 30 例患者使用麻醉护理，16 例和 14 例分别为对照组男女患儿例数，60 岁至 84 岁为其年龄，均值 ( $75.78 \pm 2.55$ ) 岁；17 例和 13 例分别为观察组男女患儿例数，61 岁至 85 岁为其年龄，均值 ( $75.62 \pm 2.54$ ) 岁；将基线资料进行两个组别之间的

比较, 没有差异 ( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

### (1) 对照组

归属于对照组的患者, 对其按照常规护理模式进行相应的护理干预工作, 即护理人员需要根据规定的操作准则配合医生, 同时需要完成对手术器械的准备、传递以及观察患者生命指标变化情况等工作。

### (2) 观察组

归属于观察组的患者, 对其按照麻醉护理模式进行相应的护理干预工作, 其所涉及的护理干预工作具体内容如下: ①术前: 在手术正式开始之前若患者的情绪过于紧张, 则会导致患者在手术中出现应激反应的概率更高, 基于这一情况的存在, 护理人员需要在手术开始前与患者之间进行更加和谐的沟通与交流, 并为患者讲解手术室环境以及实施该手术的医护人员的信息, 从而减轻患者对于手术的抵触感受。护理人员需要为患者进行人文性关怀, 以更加耐心的态度为患者讲解有关于该次手术的相关注意事项, 并对患者的心理诉求有更加清晰的认知, 并针对于患者可能出现的不良情绪, 对其进行相应的护理干预工作, 让患者所存在的焦虑以及抑郁情绪得到较大程度的缓解, 让患者能够提高对于手术治疗的自信心。同时护理人员需要对手术室内环境进行干预, 保证其拥有适宜的温湿度, 并保证室内有充足的采光以及通风, 并嘱咐患者在手术开始前 6 小时禁止饮水, 并为患者实施相应的健康知识宣教工作, 让患者对于髋关节置换术的相关知识认知程度更深, 从而更加配合临床治疗的开展。②术中: 护理人员需要将患者所需要的麻醉药品以及急救药品提前准备完毕, 并对麻醉机进项检查, 查看其是否能够正常进行工作, 同时对患者的牙齿状况进行检查, 判断患者是否会出现牙齿脱落现象。护理人员需要为患者进行静脉通道的建立, 同时还需要对患者有无出现药物外渗现象进行观察, 在麻醉医生的指导下护理人员需要协助其进行患者体位的调整工作, 并做好麻醉诱导以及气管插管等准备工作。当患

者进行麻醉之后会出现一定程度的体温降低, 护理人员需要保证患者而体温处于正常范围内, 同时还需要稳定患者的血压, 对患者的液体出入量进行观测与评估。③术后: 因为老年人其身体状况相对较差, 大部分身体机能都出现了一定程度的降低, 所以出现并发症的概率相对更高, 护理人员需要动态观测患者的各项生命指征变化, 并将拔管时间适当的延长。

## 1.3 观察指标

(1) 临床指标: 针对于各项临床指标的情况进行两个组别之间的比较, 其中所涉及的指标包括了手术时间、术中出血量、术后苏醒时间以及住院时长。

(2) 并发症: 针对于手术之后出现并发症的概率进行两个组别之间的比较, 其中所出现的并发症事件包括了呼吸困难、血管损伤以及胃内容物反流等情况。

## 1.4 统计学方法

把取得的正确数据带入 SPSS221.0 系统软件中进行计算, 计量资料用作 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 待 t 检验, 计数资料经过  $\chi^2$  检验, 让 (%) 表示, P 值来衡量检验结果, 组间数据存在差异则用  $P<0.05$  表示, 具有统计学价值。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的临床指标

由表 1 结果所示, 临床各项指标所消耗的最终时长更多的一个组别为对照组, 同时术中出血量更多的一个组别为对照组, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 对比两组患者的并发症率

由表 2 结果所示, 治疗过程中发生并发症概率更高的一个组别为对照组, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

髋关节置换术所起到的主要作用就是对患者的髋关节功能进行一定程度的重建, 从而将患者所拥有的生活质量与水平进行相应的提升, 但是对于老年患者来说, 其身体机能大部分都出现了不同程度的衰退, 导致手术过程所存在的风险性更高, 手术更加困难<sup>[3]</sup>。

表 1 对比两组患者的临床指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	术后苏醒时间 (h)	住院时长 (d)
观察组	30	63.54±9.25	146.69±15.47	62.01±9.25	12.39±2.18
对照组	30	76.34±12.64	203.59±17.32	74.69±10.64	18.69±3.25
<i>t</i>		4.476	13.420	4.926	8.817
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

表2 对比两组患者的并发症率[n(%)]

组别	例数	呼吸困难	血管损伤	胃内容物反流	发生率
观察组	30	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)
对照组	30	2 (6.67)	2 (6.67)	3 (10.00)	7 (23.33)
$\chi^2$					5.192
<i>P</i>					0.022

为了能够让患者所获得的临床成效与理想状态更为接近,就需要医护人员之间的配合度更加优良,为患者提供更加优质的护理干预工作<sup>[4]</sup>。

相对于临床所开展的常规护理模式,其护理工作的内容对于患者最终所获得的临床成效加成不大,为了解决这一问题临床开始进行麻醉护理干预工作<sup>[5]</sup>。在麻醉护理模式的作用下,护理人员能够对患者接受手术过程中,各项生命指标的变化情况进行更加密切的观测,从而保证患者在手术过程中各项指标均处于正常范围内<sup>[6]</sup>。同时护理人员在手术开始前为患者讲解了有关于该次手术以及麻醉方式的显示知识,让患者对于手术治疗的焦虑以及紧张情绪得到了较好的缓解,从而更加配合临床治疗的开展<sup>[7]</sup>。护理人员在手术过程中与医生之间的配合程度更好,从而让患者能够在更短的时间内完成手术治疗,同时在手术完成后,对其患者实施更加紧密的观察,减少了患者出现并发症的概率。

综上所述,对于实施髋关节置换术进行疾病治疗的老年患者来说,对其通过麻醉护理模式进行相应的护理干预工作,让其能够在更短的时间内完成手术,同时术后苏醒所用时间更短,能够在更短的时间内康复,发生并发症事件的概率也得到了一定程度的降低,是一种值得临床实际推广与使用的方式。

### 参考文献

- [1] 王兴耀. 超声引导下腰丛-坐骨神经阻滞麻醉在老年患者半髋关节置换术中的应用效果分析[J]. 当代医学,2020,26(9):47-49.
- [2] 涂学云,李有武,万仑,等. 全身麻醉与椎管内麻醉对老年

髋关节置换术患者凝血功能的影响分析[J]. 中国现代药物应用,2020,14(12):82-84.

- [3] 何燕军. 老年髋关节置换术患者在腰硬联合麻醉下配合麻醉护理降低麻醉风险的积极作用[J]. 中外医疗,2021,40(18):135-138.
- [4] 骆莲聪,陈玉红,庄小琴. 老年患者髋关节置换手术的麻醉护理配合[J]. 中外医学研究,2020,18(2):80-81.
- [5] 卜琰,李欣洁. 全身麻醉与椎管内麻醉对老年髋关节置换术患者凝血功能的影响分析[J]. 血栓与止血学,2021,27(2):278-280.
- [6] 赵楠. 优化麻醉护理在老年髋关节置换术患者中的应用研究[J]. 首都食品与医药,2020,27(9):161.
- [7] 涂学云,李有武,李成龙,等. 超声引导下神经阻滞复合喉罩全身麻醉对老年髋关节置换术患者术后镇痛效应的影响分析[J]. 中国实用医药,2020,15(8):71-73.

收稿日期: 2022年6月18日

出刊日期: 2022年7月22日

引用本文: 王文文, 老年患者髋关节置换手术麻醉护理分析[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(2): 117-119. DOI: 10.12208/j.ijmd.20220070

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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