

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作用

林萍, 叶春慧, 林守珠

福建医科大学附属闽东医院 福建宁德

【摘要】 目的 探究分析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作用。方法 选取于 2019 年 1 月至 2021 年 1 月到我院接受全髋关节置换术的患者共 100 例, 作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式, 将 100 例患者随机分为对照组与观察组, 对照组采用常规护理进行干预; 观察组采用手术室整体护理进行干预, 对比分析对照组与观察组的术后疼痛评分、术后并发症发生率、Harris 评分。结果 经护理干预后, 对比分析对照组与观察组疼痛评分、术后并发症发生率、Harris 评分, 观察组明显优于对照组, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。结论 经护理干预后, 采用手术室整体护理能有效提升患者 Harris 评分, 降低患者术后疼痛评分、术后并发症发生率。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有着积极的作用, 值得应用与推广。

【关键词】 手术室整体护理; 高龄全髋关节置换术; 术后并发症; 作用

The role of holistic nursing in operating room in preventing postoperative infection in elderly patients with total hip arthroplasty

Ping Lin, Chunhui Ye, Shouzhu Lin

Mindong Hospital, Ningde City, Fujian Province, Ningde, Fujian

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the effect of holistic nursing in operating room on preventing postoperative infection in elderly patients with total hip arthroplasty. **Methods:** A total of 100 patients who received total hip arthroplasty in our hospital from January 2019 to January 2021 were selected as the research objects. According to the method of computer blind selection, 100 patients were randomly divided into the control group and the observation group. The control group was intervened by routine nursing; the observation group was intervened by the overall nursing in the operating room. Postoperative pain score, postoperative complication rate, Harris score. **Results:** After nursing intervention, the nursing satisfaction, pain score, postoperative complication rate and Harris score of the control group and the observation group were compared and analyzed. The observation group was significantly better than the control group, and the difference was statistically significant at $P < 0.05$. **Conclusion:** After nursing intervention, the use of operating room overall nursing can effectively improve the nursing satisfaction and Harris score of patients, and reduce postoperative pain score and the incidence of postoperative complications. Overall nursing in operating room plays a positive role in preventing postoperative infection in elderly patients with total hip arthroplasty, which is worthy of application and promotion.

【Keywords】 overall nursing in operating room; total hip arthroplasty in the elderly; postoperative complications; role

前言

全髋关节置换术是通过人造髋关节置换患者的髋关节, 使得其髋关节功能得到修复。全髋关节是由人工髋臼与人工股骨头所组成, 人造髋关节具有摩擦力小、人工臼稳定、局部反应小等优点^[1-2]。在髋关节置

换术之后, 发生术后并发症以及切口感染的情况, 切口感染可使得创口复合缓慢, 甚至引发脓毒症, 严重威胁患者的生命安全^[3]。重视术中每个细节、提升整体手术室护理水平, 是切断感染途径的关键。本文将探究分析手术室整体护理在预防高龄全髋关节置换术患

者术后感染中的作用, 详细内容如下文所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2019 年 1 月至 2021 年 1 月到我院接受全髋关节置换术的患者共 100 例, 作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式, 将 100 例患者随机分为对照组与观察组。对照组中: 男性患者 23 例, 女性患者 27 例, 年龄为: 62-79 岁, 平均年龄为: (73.29±2.31) 岁, 共 50 例; 观察组中: 男性患者 20 例, 女性患者 30 例, 年龄为: 60-80 岁, 平均年龄为 (72.83±2.59) 岁, 共 50 例。对照组与观察组患者一般资料对比差异无统计学意义, 其中 $P>0.05$, 具有可比性。

纳入标准: ①对照组与观察组患者经诊断确认, 均符合全髋关节置换术; ②两组患者及家属均已同意参与本次研究; ③本次研究经本院审核通过。

排除标准: ①中途退出本次研究的患者; ②沟通障碍、配合度低的患者; ③肿瘤患者; ④有过髋关节手术经历患者以及髋关节解剖异常患者。

1.2 方法

(1) 对照组方法

对照组采用常规护理的护理模式进行干预: 术前对患者进行观察、检查; 术中做好手术相关准备工作; 术后遵循医嘱, 对其进行各项常规护理。

(2) 观察组方法

术前: ①通过制作专业的小视频、详细的 PPT 等方式, 对患者及其家属进行全髋关节置换术的宣导与教育, 告知患者全髋关节置换术的大致过程以及内容, 详细说明术前的注意事项以及禁忌事项, 确保手术过程的安全性, 保障患者安全。②一般情况下患者面临即将到来的手术, 内心会出现焦虑、紧张、恐惧等负面心理因素, 医护人员加强与其之间的沟通与交流, 对其进行适当的安抚以及心理引导, 降低因情绪引发的各种不良应激反应, 从而提升其在整个过程中的配合度。③做好对患者各项身体指标的监测与记录, 保证其符合进入手术室的条件。④于术前最好患者的各项消毒工作, 包括: 对检查手术部位的皮肤状况并进行消毒、指甲进行修剪, 高龄患者一般情况下伴有高血压、糖尿病等其他疾病, 做好术前对该些疾病的控制工作, 同时合理的使用各项抗菌药物, 确保有效降低手术感染的风险。⑤遵循医院各项规章制度, 对手术室、手术中会使用的各项医疗器械进行消毒处理,

确保手术区域形成相对封闭的无菌区域。

术中: ①保持上肢静脉通路的通常, 对于输注的药品符合加热条件的予以加热处理, 同时做好患者各项术中身体指标的监测, 密切观察其术中状态, 根据其具体情况加以术中护理, 如: 根据其血压调节输注素的, 降低其出现肺水肿、心理衰竭等现象。同时如果出现血样饱和度降低、心率加速、血压不正常的上升于下降等情况, 及时告知医生, 采取相应的应急处理方式。②减少患者非必要暴露位置的暴露, 适当调节手术室的温度与湿度, 减少因体温降低而带来的一系列并发症的发生。③植入物在使用过程中做到现拆现用, 植入物传递过程中使用无菌纱布将其包裹, 安放过程中避免与患者皮肤接触, 降低感染的可能。

术后: ①对患者各项身体指标进行监测并加以记录, 制定详细的应急计划, 发生意外情况时, 做到及时有效的处理。②对创口进行消毒处理, 保持创口干燥, 检查其皮肤状况, 如出现发红、肿胀等情况, 立即上报相关医师, 采取相应的措施进行处理。③对患者及其家属进行体位指导, 取健侧卧位, 髋关节应与同侧下肢放置与同样水平, 患肢应抬高 20 度左右, 每日对其进行按摩, 注意按摩前的消毒工作, 降低静脉血栓的发生率。④由于患肢均为高龄患者, 其可能由于术后疼痛以及肺活量不足等情况出现卡痰等症状, 每日应加强巡视, 观察其状况, 根据其实际状况予以雾化、吸痰等处理, 促进其体内痰液的排除。

1.3 观察指标

经护理干预后, 对比分析对照组与观察组患者的护理满意度、术后疼痛评分、术后并发症发生率、Harris 评分。其中护理满意度包括: 满意、基本满意、不满意, 三个评价标准, 护理满意度=(满意例数+基本满意例数)/总例数×100%。术后疼痛评分方面, 包括术后 12 小时, 术后 1 天, 术后 3 天的指标, 评分越高、痛感越强。术后并发症包括: 切口感染、肺部感染、压力性损伤。Harris 评分包括: 关节功能、行走能力、关节运动功能方面。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $P<0.05$ 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组术后疼痛评分

经护理干预后, 对比分析对照组与观察组的术后疼痛评分, 观察组明显优于对照组, 其中 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组术后 12 小时的疼痛评分为: (5.51 ± 1.01) 分; 观察组术后 12 小时的疼痛评分为: (3.24 ± 0.90) 分; 其中 $t=10.026$, $P=0.001$ 。

对照组术后 1 天的疼痛评分为: (5.03 ± 0.97) 分; 观察组术后 1 天的疼痛评分为: (3.02 ± 0.73) 分; 其中 $t=10.036$, $P=0.001$ 。

对照组术后 3 天的疼痛评分为: (3.69 ± 1.04) 分; 观察组术后 3 天的疼痛评分为: (2.00 ± 0.51) 分; 其中 $t=9.124$, $P=0.001$ 。

2.2 对照组与观察组术后并发症发生率

经护理干预后, 对比分析对照组与观察组的术后并发症发生率, 观察组明显优于对照组, 其中 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中, 切口感染例数为: 6 例, 占 12%; 肺部感染例数为: 2 例, 占 4%; 压力性损伤例数为: 7 例, 占 14%。术后并发症发生率为: 30%。

观察组中, 切口感染例数为: 0 例, 占 0%; 肺部感染例数为 1 例, 占 2%; 压力性损伤例数为: 0 例, 占 0%。术后并发症发生率为: 2%。其中 $\chi^2=14.583$, $P=0.001$ 。

2.3 对照组与观察组 Harris 评分

经护理干预后, 对比分析对照组与观察组的 Harris 评分, 观察组明显优于对照组, 其中 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组术后 1 个月 Harris 评分为: (76.39 ± 5.60) 分; 观察组术后 1 个月 Harris 评分为: (82.34 ± 5.57) 分; 其中 $t=4.459$, $P=0.001$ 。

对照组术后 3 个月 Harris 评分为: (85.77 ± 6.38) 分; 观察组术后 3 个月 Harris 评分为: (89.97 ± 5.26) 分; 其中 $t=3.055$, $P=0.003$ 。

3 结果

随着社会的不断发展, 人口老龄化的程度的不断加剧, 高龄全髋关节置换术的患者也不断增长。一般情况下, 术后感染可非为急性感染与慢性感染, 急性感染主要表现为: 创口出现红、热、肿、痛甚至是流脓; 慢性感染中主为显著的症状就是疼痛, 在患者的日常生活中带来极大的痛苦。现代的护理措施应注重: 与患者之间的沟通、术前、术后的心理状况等

因素对围手术期的影响。

在本次研究中, 观察组采用了手术室整体护理的护理模式进行干预。通过术前: 为患者讲解全髋关节置换术的基本流程、基础知识以及术前的注意事项, 提升了其对于整个手术的认知确保了手术的安全性; 通过对患者进行适当的心理辅导, 有效的消除了其内心的负面心理因素, 减少了因心理因素而产生的应激反应; 术中: 通过术前的消毒措施以及术中的各项护理注意事项, 有效降低了患者感染的风险; 术后通过对其进行体位指导, 加强创口护理强度以及加深日常护理内容, 有效降低了术后并发症的发生。

综上所述, 经护理干预后, 采用手术室整体护理能有效提升患者 Harris 评分, 降低患者术后疼痛评分、术后并发症发生率。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有着积极的作用, 值得应用与推广, 本文仅供参考。

参考文献

- [1] 潘琳琳, 范玉, 马腾等. 感知压力和自我效能感对人工全髋关节置换术术后患者康复锻炼依从性的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(30): 2365-2369.
- [2] 张燕, 吴翔燕, 王秀. 全方位舒适护理对高龄人工髋关节置换术患者负性情绪及疼痛程度的影响[J]. 透析与人工器官, 2021, 32(03): 80-81+87.
- [3] 李秀艳. 围手术期护理对高龄股骨颈骨折患者行人工髋关节置换术的临床效果及预后评价[J]. 中国医药指南, 2021, 19(16): 165-166.

收稿日期: 2022 年 5 月 12 日

出版日期: 2022 年 11 月 8 日

引用本文: 林萍, 叶春慧, 林守珠, 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作用[J]. 当代护理, 2022, 3(9): 16-18.

DOI: 10.12208/j.cn.20220386

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