

老年全髋关节置换术的手术室护理配合效果研究

许萌萌

海军九七一医院麻醉科 山东青岛

【摘要】目的 观察对老年全髋关节置换术患者开展手术室护理配合的效果。**方法** 在 2023 年 5 月至 2024 年 6 月本院老年全髋关节置换术患者中选择 76 例，通过 Excel 对纳入对象随机排序 1~76 号，单数序列进行常规手术护理（38 例，对照组），偶数序列开展手术室护理配合（38 例，观察组）。针对患者手术期间心率、血压以及呼吸、术中出血以及手术时间等对比。**结果** 观察组术后心率、血压、呼吸频率均低于对照组， $P<0.05$ 。术中出血量以及手术时间，观察组低于对照组， $P<0.05$ 。术后并发症发生率，观察组低于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 针对老年全髋关节置换术患者开展手术室护理配合，可以改善患者在手术期间血流动力，减少术中出血以及手术时间，并降低术后并发症。

【关键词】 老年全髋关节置换术；手术室护理配合

【收稿日期】 2025 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20250139

Study on the effect of operating room nursing cooperation in elderly total hip replacement surgery

Mengmeng Xu

Department of Anesthesiology, Navy 971 Hospital, Qingdao, Shandong

【Abstract】Objective To observe the effect of operating room nursing cooperation on elderly patients undergoing total hip replacement surgery. **Methods** 76 elderly patients undergoing total hip replacement surgery in our hospital from May 2023 to June 2024 were selected. The subjects were randomly ranked from 1 to 76 using Excel, with odd numbered sequences receiving routine surgical care (38 cases, control group) and even numbered sequences receiving surgical room nursing cooperation (38 cases, observation group). Compare the patient's heart rate, blood pressure, respiration, intraoperative bleeding, and surgical duration during surgery. **Results** The postoperative heart rate, blood pressure, and respiratory rate of the observation group were lower than those of the control group, with $P<0.05$. The intraoperative blood loss and operation time in the observation group were lower than those in the control group, with $P<0.05$. The incidence of postoperative complications was lower in the observation group than in the control group, with $P<0.05$. **Conclusion** Operating room nursing cooperation for elderly patients undergoing total hip arthroplasty can improve blood flow dynamics during surgery, reduce intraoperative bleeding and operation time, and lower postoperative complications.

【Keywords】 Elderly total hip replacement surgery; Surgical room nursing cooperation

老年全髋关节置换术在临床一直存在有极高的实施率，有助于患者髋关节功能迅速进行恢复。但该手术具备有较高的创伤性且多数患者年龄较大，对于手术的耐受程度较低，在手术过程中血流动力容易出现异常，会在一定程度上影响到手术的顺利性^[1-2]。

为综合保障老年全髋关节置换术的效果，在手术过程中需做好对应护理配合^[3-4]。本次研究主要对手术室护理配合在老年全髋关节置换术患者护理中的效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2023 年 5 月至 2024 年 6 月本院老年全髋关节置换术患者中选择 76 例，通过 Excel 对纳入对象随机排序 1~76 号，单数序列进行常规手术护理（38 例，对照组），偶数序列开展手术室护理配合（38 例，观察组）。在患者组成方面，对照组中男性 20 例，女性 18 例，年龄分布在 62—79 岁间，均值为 (66.34 ± 1.33) 岁。体质指数 $21 \sim 25 \text{kg/m}^2$ ，均值为 $(22.77 \pm 1.02) \text{kg/m}^2$ 。

观察组中男性 21 例, 女性 17 例, 年龄分布在 63—78 岁间, 均值为(66.15±1.45)岁。体质指数 21~25kg/m², 均值为(22.68±1.15)kg/m²。针对两组基本资料对比, P>0.05。

1.2 方法

对照组在手术过程中对应护理工作都按照常规流程开展, 在手术前对患者各方面情况进行综合性评估, 了解患者各方面情况, 做好术前各方面准备工作。在手术过程中, 密切关注患者各方面指标变化情况, 准确进行各方面术中护理配合, 分析患者基本生命指标是否存在异常等。观察组在手术期间则开展手术室护理配合: (1) 细化术前护理。在手术前, 因该部分患者年龄较大, 在手术过程中出于对手术顺利性以及术后恢复的担忧, 容易存在有不同程度心理压力, 表现为畏惧、紧张等。术前心理压力过大容易导致患者在手术过程中血流动力出现异常。护理人员需及时对患者术前心理状态进行评估, 并开展针对性疏导, 帮助患者认识到手术的安全性与有效性, 缓解患者术前心理压力。并指导患者通过术前深呼吸等方式缓解压力。(2) 术中护理配合。①体位护理。在患者手术过程中需做好体位管理, 在满足手术操作的情况下, 促使患者处在最舒适体位。尤其在对患者进行消毒过程中, 需要避免碘伏液等流入到患者阴部, 对患者造成负面影响。②生命体征监测。在手术过程中, 需准确评估患者呼吸、血压以及心率等变化情况, 评估是否存在异常。若患者手术过程中血压、心率等出现异常, 则需要及时告知手术医生。③体温管理。因该部分患者手术时间较长且患者体质较弱, 在手术过程中受到麻醉药物以及术中创伤等因素的影响, 容易出现术中低体温等症状。护理人员需做好

患者非手术部位遮盖工作, 减少热量散失。术中需要使用的药液以及冲洗液等需要进行预热处理, 温度控制在 25℃~30℃, 避免术中液体使用导致患者体温出现异常。合理调节手术室温度, 增加患者舒适感。④预防感染。手术过程中各方面护理操作均需要严格按照无菌护理流程开展, 降低患者切口等部位感染发生率。手术过程中需要对进入手术室内人员数量严格进行管理。⑤输液护理。在手术过程中, 对患者进行静脉给药过程中, 护理人员需要对给药速度合理进行管理。避免给药速度过快导致患者出现不适感或者导致患者血液动力出现异常。

1.3 观察指标

(1) 手术期间生命指标变化。针对两组患者在手术过程中心率、血压、呼吸频率进行统计, 分别在手术前以及术后进行测定。(2) 术中出血量以及手术时间统计。针对两组术中出血量以及手术时间进行统计。(3) 并发症统计。对两组术后感染、下肢静脉血栓、假体松动进行统计。

1.4 统计学方法

研究中各方面数据都按照 SPSS22.0 进行处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则按照均值±标准差表示, t 检验, P<0.05 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 手术期间生命指标变化

观察组术后心率、血压、呼吸频率均低于对照组, P<0.05, 详见下表 1。

2.2 两组术中出血量以及手术时间

术中出血量以及手术时间, 观察组低于对照组, P<0.05, 详见下表 2。

表 1 手术期间生命指标变化 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心率 (次/min)		舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)		呼吸频率 (次/min)	
		术前	术后	术前	术后	术前	术后	术前	术后
观察组	38	72.45±1.52	73.75±1.12	82.75±2.47	86.35±1.75	125.25±2.15	123.58±3.75	18.56±1.11	17.68±1.24
对照组	38	72.38±1.62	80.03±1.15	82.85±2.15	96.42±1.24	125.23±3.21	134.04±7.28	18.55±1.13	21.12±1.52
t		0.055	21.915	0.188	18.435	0.074	14.004	0.039	15.452
P		0.957	0.000	0.851	0.000	0.941	0.000	0.969	0.000

表 2 两组术中出血量以及手术时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术中出血量 (mL)	手术时间 (min)
观察组	38	302.44±12.74	101.58±8.95
对照组	38	468.54±11.42	123.54±7.11
t	-	21.045	26.425
P	-	0.001	0.001

2.3 术后并发症统计

观察组在术后 2 例出现并发症, 包括 1 例术后感染、1 例下肢静脉血栓, 对照组 6 例出现并发症, 包括 3 例术后感染、2 例下肢静脉血栓、1 例假体松动, 对比 $\chi^2=10.002$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

老年全髋关节置换术在临床一直存在有极高的实施率, 结合当前临床接诊情况可知, 在多方面因素作用下, 老年全髋关节置换术患者数量存在有明显增加的趋势。在该方面手术方案持续完善的基础上, 当前临床对老年全髋关节置换术患者的治疗效果虽然已经在很大程度上得到提升^[5-6]。但因该手术具备有极高的创伤性, 为综合保障手术治疗效果, 需要对手术过程中对应护理工作加以重视。

手术室护理配合旨在为患者手术过程中提供更加全面且有效的护理支持, 在手术前准确开展患者心理层面护理支持, 可以缓解患者术前心理压力, 促使患者以更加平稳心态面对手术^[7-8]。在手术过程中则细化术中配合、体位护理以及体温管理等方面护理, 可以起到改善患者术中血流动力的目的, 避免患者生命指标出现异常波动。做好手术过程中感染预防等护理, 可以降低术后感染发生率, 对于帮助患者术后进行恢复同样具备作用^[9-10]。结合观察可见在对老年全髋关节置换术患者手术护理过程中可以将手术室护理配合进行运用, 改善患者术中血流动力, 降低术中出血量以及手术时间, 并对术后并发症进行预防, 有助于患者术后进行恢复。

综合本次研究, 在对老年全髋关节置换术患者进行手术护理的过程中可以将手术室护理配合进行运用, 综合保障对该部分患者的手术护理效果, 降低患者术中出血量以及手术时间, 可以在该部分患者手术期间持续采用。

参考文献

[1] 王春娟. 股骨头坏死行全髋关节置换术的手术室护理配合效果及 VAS 评分影响评价 [J]. 智慧健康, 2024, 10

(06): 202-205.

- [2] 王佳佳, 李娜. 针对性手术室护理配合在人工全髋关节置换术中的应用效果评价 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (20): 127-129.
- [3] 马雅静. 针对性手术室护理配合在人工全髋关节置换术中的应用效果 [J]. 中华养生保健, 2023, 41 (06): 106-108.
- [4] 王梅梅. 针对性手术室护理配合在人工全髋关节置换术中的应用效果 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (04): 360-361.
- [5] 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.
- [6] 李丁. 人工全髋关节置换术中针对性手术室护理配合的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (20): 224-225+228.
- [7] 刘红伟. 探讨针对性手术室护理配合在人工全髋关节置换术中的应用效果 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13 (10): 66+68.
- [8] 刘芳, 杨海波, 侯志艳. 手术室护理配合应用在全髋关节置换术中的效果——评《图解髋关节置换手术操作与技巧》 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27 (10): 175.
- [9] 张丽丽, 何金花, 何河北, 等. 手术室护理配合应用在全髋关节置换术中的效果研究 [J]. 云南医药, 2020, 41 (03): 298-299.
- [10] 张露. 探究针对性手术室护理配合应用在人工全髋关节置换术中的效果 [J]. 实用医技杂志, 2020, 27 (01): 133-134.

版权声明: ©2025 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