

老年髋关节置换术患者的手术室护理服务模式研究

刘曦

(商丘市第一人民医院 手术室 河南商丘 476000)

摘要:目的:研究对老年髋关节置换术患者实施手术室护理服务模式的价值和意义。方法:选取 76 例需要接受髋关节置换术的老年患者作为此次研究的样本对象,样本均来自于我院于 2019 年 10 月—2021 年 4 月期间收治的具有该类手术需求的患者;按照是否采取手术室护理模式对患者进行干预,将其划分为手术室护理组和常规干预组,每组均 38 人,比较二者的 VAS 评分和住院总时间。结果:手术室护理组患者的 VAS 评分和住院总时间均明显低于常规干预组患者,护理效果明显,分析得到 $P < 0.05$,具备显著差异性。结论:对老年髋关节置换术患者实施手术室护理服务模式效果理想,可将其应用在临床工作中。

关键词:老年髋关节置换术;手术室护理;疼痛评分;住院时长

老年髋关节置换术是骨科临床中较为常见的术式之一,该手术的主要目的是最大程度的缓解患者关节的疼痛感、矫正关节畸形、改善关节的运动功能等。该手术所耗费的时间较长,对患者造成的创伤较为严重^[1]。然而,老年患者由于年龄的问题通常会伴有多种基础疾病,而且抵抗力和免疫力远低于青年群体,此类原因大大增加了手术的难度、术中的风险以及术后恢复的进程^[2]。近年来,手术室护理模式逐渐出现在临床实际工作中,该护理方式能够从患者的实际情况出发,为患者制定具有针对性、具体性的护理方案,以此提高护理工作的质量。因此,手术室护理模式已经得到医学界的广泛关注^[3]。本研究在此基础上对老年髋关节置换术患者实施手术室护理服务模式,分析该护理模式的应用价值和意义,详细内容见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 76 例需要接受髋关节置换术的老年患者作为此次研究的样本对象,样本均来自于我院于 2019 年 10 月—2021 年 4 月期间收治的具有该类手术需求的患者;按照是否采取手术室护理模式对患者进行干预,将其划分为手术室护理组和常规干预组,每组均 38 人;手术室护理组的患者年龄均在 59—79 岁,平均(69.58±1.69)岁,男患者 19 人,女患者 19 人;常规干预组的患者年龄均在 60—80 岁,平均(70.32±1.26)岁,男患者 20 人,女患者 18 人,以统计学方法对上述患者的基础资料进行分析, $P > 0.05$,无统计学意义,可对比研究。

1.2 方法

常规干预组:对该组老年患者实施常规的护理干预措施,例如密切观察术前及术后的各项生命指标,按照医嘱对其采取药物干预等。

手术室护理组:对该组老年患者实施手术室护理干预,主要包括:术前配合本次手术的主刀医生准备好手术的相关事宜,同时在术前向患者做好健康宣教工作,向患者详细讲解本次手术的目的、意义、存在的风险因素以及术后的效果以及不良反应等;护理人员要积极主动的与患者进行沟通,从中掌握患者的心理状况,针对负面情绪给予个性化的干预,缓解患者的不良情绪以防止对手术及治疗产生负面影响;手术开始前要做好相关的准备工作,做好室内消毒、控制温湿度等工作,手术开始时指导并辅助患者呈侧卧位,辅助麻醉师对患者进行麻醉处理。手术过程中要对患者的生命体征进行密切监测,一旦出现异常情况必须立即告知医生进行相应处理;手术结束后,护理人员要清点好各类医疗器械,为患者做好保暖、清洁等各类善后工作。

1.3 观察指标

以 VAS 评分量表对患者术后 3 天的疼痛状况进行评估,分值 0—10,分值与疼痛状况呈正性相关;此外统计两组患者的住院总时间,用时越短越能表明护理干预模式对患者恢复可以起到促进作用。

1.4 统计学方法

数据处理选择软件包 SPSS23.0, t 验证以($\bar{x} \pm s$)为方式的计量数据, χ^2 验证以[n(%)]为方式的计数数据,统计学意义以 $P < 0.05$ 为

判定标准,表明比较差异性显著。

2 结果

组间比较 VAS 评分和住院总时间,手术室护理组患者的 VAS 评分和住院总时间均明显低于常规干预组患者,护理效果明显,分析得到 $P < 0.05$,具备显著差异性。见表 1:

表 1 组间比较 VAS 评分和住院总时间($\bar{x} \pm s$)

组别	n	VAS 评分/分	住院总时间/天
手术室护理组	38	3.45 ± 1.36	13.47 ± 2.25
常规护理组	38	4.64 ± 1.68	16.48 ± 3.74
t		3.3938	4.2511
P		0.0011	0.0001

3 讨论

老年患者是接受髋关节置换术的主要群体,患者可以通过该手术达到改善关节疼痛、提高关节活动功能的效果,结果较为理想^[4]。因此,该术式已经被广泛应用于临床治疗中。然而,该手术的实施方式较为复杂,而且老年患者的机体素质较差,通常还会伴有各类基础疾病,这些问题会直接影响到患者最终的治疗效果。该手术还会对患者的身心造成一定的创伤,如不对其采取合适的护理干预可能会发生一系列的术后并发症等,严重影响到患者的恢复进程。因此,对患者实施手术室护理是十分必要的^[5]。

手术室护理是近年来发展而成的一种护理模式,主要通过对患者具体情况进行讨论从而为其制定个性化的护理方案,同时充分做好手术相关的护理工作,最大程度的降低对患者造成的创伤,提高治疗效果并促进恢复进程。本研究在此基础上对老年髋关节置换术患者实施手术室护理服务模式,分析该护理模式的应用价值和意义,根据临床结果显示:手术室护理组患者的 VAS 评分和住院总时间均明显低于常规干预组患者,护理效果明显,分析得到 $P < 0.05$,具备显著差异性。

综上所述,对老年髋关节置换术患者实施手术室护理服务模式效果理想,可将其应用在临床工作中。

参考文献:

- [1]刘玲,陈月养,尹荣丽.老年髋关节置换术发生手术室感染的危险因素及护理干预对策[J].系统医学,2021,6(08):185—188.
- [2]叶传仪,谢伟琼,刘美好,蔡志霞,王小琼.手术室护理对老年髋关节置换术患者手术及术后情况影响效果分析[J].黑龙江中医药,2020,49(04):356—357.
- [3]林勤,林有伟.手术室护理路径对老年髋关节置换术患者的临床效果分析[J].中外医疗,2020,39(09):141—143.
- [4]吕莉丽,林俐,黄春仁,包胜华.手术室护理路径对老年髋关节置换术患者术后康复的影响[J].黑龙江中医药,2020,49(01):239—240.
- [5]王利燕.老年人工全髋关节置换术的手术室护理配合[J].河南外科学杂志,2019,25(06):182—183.