

手术室人文护理用于人工全髋关节置换术患者护理中的临床效果

蔡燕娜

武宣县人民医院 广西来宾 545900

【摘要】目的 研究对人工全髋关节置换术（THA）患者运用手术室人文护理的效果。**方法** 以在本院接受 THA 治疗的 78 例患者为受试者（2022 年 2 月到 2023 年 11 月），数表法随机划分对照组（常规护理，39 例）和观察组（手术室人文护理，39 例），对比分析两组护理效果。**方法** 两组术后生命体征均发生一定波动，但观察组波动幅度更小， $P<0.05$ 。并发症发生率对比，观察组（5.13%）比对照组（28.21%）更高， $P<0.05$ 。**结论** 将手术室人文护理用于 THA 患者护理中利于维持患者生命体征稳定，减少并发症发生。

【关键词】 手术室人文护理；人工全髋关节置换术；生命体征；并发症

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753（2024）05-139-02

受人口老龄化影响，股骨头坏死等骨关节疾病发病率呈逐年升高趋势，对公众健康产生巨大威胁^[1]。人工全髋关节置换术（THA）主要指运用金属所制关节对病损关节进行修复的一种技术，该技术可有效减轻患者病痛，促进关节功能恢复，其为骨关节疾病治疗的常用方法。但临床实践发现，该术式易受多因素影响，操作难度大，且患者术后易并发多种并发症，易影响患者手术效果^[2]。因此，对于此类患者，需辅以优质的护理服务。以往临床所用常规护理存在内容不全面、对患者心理状况关注度不足等问题，整体护理质量不理想。手术室为医院重要的治疗场所，手术室护理对患者手术治疗效果有着极为重要的影响，科学、合理的护理方案利于维持患者情绪稳定，促进其遵医行为改善，保障手术顺利进行，从而使手术效果得到进一步提升^[3]。本研究以 78 例 THA 患者作为受试者，对手术室人文护理的应用效果展开分析比较。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以在本院接受 THA 治疗的 78 例患者为受试者（2022 年 2 月到 2023 年 11 月），数表法随机划分对照组（常规护理，39 例）和观察组（手术室人文护理，39 例）。对照组男、女各 22 例、17 例，年龄 50-79（ 64.14 ± 4.25 ）岁。观察组男、女各 23 例、16 例，年龄 52-78（ 64.03 ± 4.36 ）岁。两组基本资料具备较高的相似度， $P>0.05$ ，可比较。（1）纳入标准：行单侧人工 THA 治疗；沟通正常；知情并签署同意书。（2）排除标准：凝血系统异常；其他骨折疾病；重要脏器功能不全；恶性肿瘤；精神失常。

1.2 方法

1.2.1 对照组

行手术室常规护理，即积极配合医师操作、严密监测患者各项体征等。

1.2.2 观察组

行手术室人文护理，内容如下：（1）术前准备：待接到手术单后，护理人员要做好手术流程、术中所用药品器械等的了解工作，并提前做好准备工作。除此之外，手术室护士还要在术前 1d 访视患者，将手术流程等介绍给患者，评估其心理状况，并给予相应指导，以缓解手术应激反应。（3）术中人文护理：患者进入手术室后，护理人员以患者具体情况为依据，将软枕垫于患者胸部、腋下，协助其取合适体位，对患者情绪、心理状态进行评估，对于伴随负性情绪者，及时展开针对性疏导，使患者感到被尊重、关注，减轻其心理压力。与此同时，护理人员还要做好手术室温湿度的调节工作，为患者输注的液体均需实施预热处理（约 38℃），以免引起手术应激反应。当麻醉后，护理人员要严密监测患者各项体征变化情况，若发现异常，及时告知医师，由其展开针对性处理。手术结束后，做好和病房护士的交接工作，将患者安全转送回病房。

1.3 观察指标

（1）生活体征变化情况：① RR：呼吸频率（测定方法：取平卧位，充分暴露躯干，观察膈肌处 1min 内运动次数），② HR：心率（心率监测器检测），③ DBP：舒张压（血压监测仪测定），④ SBP：收缩压（血压监测仪测定）。（2）并发症发生状况：①出血，②感染，③关节脱位，方法：由医护人员记录对比。

1.4 统计学处理

数据由 SPSS28.0 软件分析，计数、计量资料分别由 χ^2 、t 检验， $P<0.05$ 表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 生命体征变化情况

两组术前生命体征差异较小， $P>0.05$ ；两组术后生命体征均发生一定波动，但观察组波动幅度更小， $P<0.05$ ，见表 1。

表 1：两组生命体征变化情况比较（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别 (n=39)	RR (次/min)		HR (次/min)		DBP (mmHg)		SBP (mmHg)	
	术前	术后	术前	术后	术前	术后	术前	术后
观察组	17.10±1.45	18.03±1.56	71.63±4.11	74.23±4.05	79.93±5.12	82.65±4.97	122.67±6.13	124.01±5.83
对照组	17.14±1.29	19.73±1.61	71.72±4.20	78.62±4.35	80.04±5.20	89.18±5.34	122.80±6.27	134.65±5.50
t	0.129	4.736	0.096	4.613	0.094	5.59	0.093	8.29
P	0.898	0.000	0.924	0.000	0.925	0.000	0.927	0.000

2.2 并发症发生状况

并发症发生率对比，观察组（5.13%）比对照组（28.21%）

更高， $P<0.05$ ，见表 2。

3 讨论

THA 为临床治疗多种骨关节疾病的重要方法，疗效突出。但此疗法创伤性较强，患者术后存在较高的并发症发生风险，因此，在此类患者治疗期间，需辅优质的护理服务，以减轻患者情绪、应激反应等对手术造成的影响，保证手术治疗效果^[4]。手术室人文护理是基于“以病人为核心”护理观念而形成的一种新式护理模式，此模式强调患者情绪、心理、感觉等方面的护理干预，针对性、科学性较强^[5]。在手术室人文护理期间，手术室护士从患者视角出发，从生理、心理两个层面为其提供优质的护理服务，有助于减轻患者应激反应，减轻负面情绪，提高患者配合度，从而保证手术进程的顺利推进^[6]。

本研究结果显示，两组术后生命体征均发生一定波动，但观察组波动幅度更小，说明在 THA 患者护理中，实施手术室人文护理有助于维持患者生命体征稳定。并发症发生率对比，观察组（5.13%）比对照组（28.21%）更高，提示将手术室人文护理用于 THA 患者护理中可减少术后并发症发生。

综上所述，在 THA 患者护理中，运用手术室人文护理有助于维持患者生命体征稳定，减少并发症发生，值得推广。

参考文献：

[1] 任金花，李德瑛. 手术室人文护理用于人工全髋关

节置换术患者护理中的临床效果分析[J]. 医学食疗与健康，2020，18(5):116，118.

[2] 杜漫华，荆佳丽. 手术室人文护理用于人工全髋关节置换术患者护理中的临床效果分析[J]. 特别健康，2021(22):187.

[3] 赵影，侯燕妮. 人工全髋关节置换术患者开展手术室人文护理的护理效果探讨[J]. 特别健康，2021(30):250.

[4] 万雪维. 人文关怀护理对人工全髋关节置换术患者的效果研究[J]. 甘肃科技，2022，38(24):86-88，95.

[5] 刘敏，杜阳. 针对性手术室护理在人工全髋关节置换术中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践，2023，8(17):163-166.

[6] 李菊. 手术室护理配合在人工全髋关节置换手术中的应用价值[J]. 中外女性健康研究，2022(11):133-134，139.

表 2：两组并发症发生状况比较 [n(%)]

组别(n=39)	出血	感染	关节脱位	发生率
观察组	1 (2.56)	0 (0.00)	1 (2.56)	2 (5.13)
对照组	5 (12.82)	3 (7.69)	3 (7.69)	11 (28.21)
χ^2				7.477
P				0.006

（上接第 137 页）

力、服务态度以及健康宣教等评分相比对照组更高；研究组不良反应发生率低于对照组。分析原因在于，透析室是透析治疗主要的场所，需具有较强的穿刺技术以及设备，且护理人员需对透析过程进行严密的监护，对于防治各种并发症的方法需有效掌握，才能促使护理人员处理紧急事件的能力得到提升。常规的护理只能根据院内要求对患者进行护理服务，在症状防治以及心理情绪方面的干预则相对较少，护理人员的主动性较差，护理资源无法合理分配，易导致各种安全隐患随着产生，增加患者出现不良反应的几率^[2]。优质护理更加重视护理管理方法的改进以及优化，经过专业的护理小组为患者提供更好的服务，使其各自的护理职责得到明确，疏漏环节得以有效改正，从而增强护理质量^[3]。同时优质护理能够根据患者的心理情绪、认知等开展针对性的护理，在患者的日常生活中融入人文关怀，使患者更加信赖护理人员，

积极配合护理工作。而且优质护理能够促使护理人员为患者设身处地的考虑，对护理细节更加重视，不断将护理内涵外延，使患者享受更多服务，也能够增强护理人员的积极性和责任感，提升临床护理质量，减少不良反应的产生。

综上所述，优质护理应用在血透室中能够使其临床护理质量得到提升，帮助患者快速恢复健康，降低出现并发症的几率。

参考文献：

[1] 李金娟. 优质护理理念在提升血透室护理质量与护理满意度中的应用效果[J]. 中国社区医师，2021，37(18):151-152.

[2] 杜雯，孙伟. 优质护理干预模式对血透患者的护理价值研究[J]. 系统医学，2021，6(6):192-194.

[3] 庞敏娜，侯晓华. 优质护理服务在预防血液透析患者自体动静脉内瘘闭塞中的应用分析[J]. 中国药物与临床，2020，20(16):2813-2815.

（上接第 138 页）

外化情况，从客观角度观察问题，将其自身不良情绪予以缓解^[3]。关节置换术后患者需要合理的心理指导，激发患者战胜疾病的信心。经叙事方式宣泄相关内容，让患者积极办法自身感情和需求，给予足够的理解和关注。护理人员辅助下挖掘患者自身闪光点 and 积极力量，调动起积极性，加快病情恢复。

综上所述，下肢关节置换术采用叙事护理效果明显，可缓解自身情绪，提高创伤后成长得分，临床上可借鉴及推广。

参考文献：

表 1：比对两组焦虑、抑郁情绪和创伤后成长评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	焦虑		抑郁		创伤后成长评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=32)	61.32±4.15	37.12±3.41	59.32±4.16	39.16±3.24	57.46±5.31	69.79±8.36
对照组 (n=32)	61.25±4.21	42.16±3.21	58.26±4.21	43.24±3.18	57.42±5.16	58.16±8.24
t 值	0.067	6.088	1.013	5.084	0.031	5.605
P 值	0.947	< 0.001	0.315	< 0.001	0.976	< 0.001