

髋关节置换术手术室护理路径的实施效果

杨灵芝, 刘 维

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 本文旨在对髋关节置换术住院患者进行手术室护理路径干预治疗, 并探究对其生活质量的影响及术后并发症是否有所缓解。**方法** 选取我院 2023 年 3 月至 2024 年 12 月间收治的 62 例髋关节置换术住院患者作为实验对象, 并采用随机分配的方式, 且在所有患者知情自愿的前提下, 平均分为常规参照治疗组和手术室护理路径治疗中医护理组, 每组 31 例。采用对照方法对于手术室护理路径治疗在髋关节置换术住院患者的价值与影响做出相关研究。**结果** 手术室护理路径干预能够在一定程度上缓解髋关节置换术住院患者的焦虑性情绪提高患者生活质量, 降低患者治疗过程中的并发症的发生率利于髋关节置换术住院患者的整体治疗。**结论** 将手术室护理路径应用于髋关节置换术住院患者的治疗中, 能提高患者治疗效果, 促进患者健康, 有利于患者康复, 在一定程度上能够提高患者在住院期间的生活质量, 改善医患关系。

【关键词】 髋关节置换术; 手术室护理路径; 护理效果; 并发症

【收稿日期】 2025 年 7 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250401

Implementation effect of the hip arthroplasty operating room care pathway

Lingzhi Yang, Wei Liu

The Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective This paper aims to investigate the impact of operating room nursing pathway intervention on the quality of life and postoperative complications in patients undergoing hip arthroplasty. **Methods** A total of 62 patients who underwent hip arthroplasty were selected from our hospital between March 2023 and December 2024 as experimental subjects. Using a randomized allocation method, all patients were informed and voluntarily agreed to participate, with an equal division into a conventional control group and an operating room nursing pathway treatment group, each consisting of 31 patients. The value and impact of operating room nursing pathway treatment on patients undergoing hip arthroplasty were studied using a comparative approach. **Results** The intervention with the operating room nursing pathway can alleviate anxiety in patients undergoing hip arthroplasty to some extent, improve their quality of life, reduce the incidence of complications during treatment, and benefit the overall treatment of patients undergoing hip arthroplasty. **Conclusion** Applying the operating room nursing pathway to the treatment of patients undergoing hip arthroplasty can enhance treatment outcomes, promote patient health, facilitate recovery, and improve the quality of life during hospitalization, as well as enhance the doctor-patient relationship.

【Keywords】 Hip replacement; Operating room nursing pathway; Nursing effect; Complications

随着人口老龄化程度日益加深, 髋关节疾病患者数量逐年呈几何倍数增长。在 65 岁以上的老年人中, 髋关节的退行性变、软骨软化等问题, 极易引发髋关节骨性关节炎。除此之外, 股骨头无菌性坏死以及髋部骨折(特别是头下型或 GardenIII型、GardenIV型股骨颈骨折)也较为常见^[1-2]。人工髋关节置换术(total hip replacement, THR)的发展, 为髋关节疾病患者带来了

希望。手术室路径化护理, 是根据围手术期的不同阶段, 实施个性化护理措施, 对保障手术顺利进行、降低并发症发生率有着重要意义。本研究旨在探究手术室护理路径在髋关节置换术中的应用效果^[3]。通过对比传统护理模式和规范化护理路径的实施结果, 发现护理路径能显著缩短手术时间, 减少术中出血量和并发症发生率, 同时还能提升患者及医护团队的满意度, 为优化髋

关节置换术护理流程提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2023 年 3 月~2024 年 12 月间收治的 62 例患者, 保证所有患者均知情、同意且自愿参加并采用随机分配的方式, 分成常规参照组、手术室护理路径组 2 个组别, 每组各 31 例。

采用基础知识教育和基本护理的参照组中, 男 14 例, 女 17 例; 年龄 30 岁~50 岁, 平均年龄 43.2 ± 2.7 岁。

采用手术室护理路径护理组中, 男 16 例, 女 15 例; 年龄 33 岁~52 岁, 平均年龄 44.6 ± 2.1 岁。

两组病患年龄、病程等一般资料比较, 计算出($P > 0.05$), 差异无统计学意义, 故本次有关于“髋关节置换术手术室护理路径的实施效果”研究可行。

1.2 护理方法

常规治疗组在患者入院后, 了解患者病程以往病史, 建立患者档案, 为患者提供相关治疗手册使患者了解本次治疗方法提高患者服从性。明确诊断结果, 研究出与患者相适应的医疗进程嘱咐家属及患者定期用药, 积极跟进患者病情及时告知患者及家属有关的治疗方案在患者及家属的同意下进行治疗。护理团队需持续动态监测患者体温、心率、呼吸、血压等生命体征指标变化, 建立预警机制, 发现数值异常波动时须第一时间报告主治医师, 确保医疗处置的时效性。手术室护理路径组术前 1-3 天: 巡回护士会对患者展开术前访视工作。发放图文版《髋关节置换术患者须知》, 着重向患者讲解术中侧卧位的配合要点, 让患者提前知晓并熟悉术中需要保持的体位, 减少术中的紧张与不适术前 24 小时: 器械护士依据手术方案, 例如后外侧入路这种常见的手术方式, 认真准备人工假体、骨水泥、电刀等一系列手术所需器械。并且与主刀医生仔细核对特殊需求术前 2 小时: 巡回护士会将手术间温度调控在 $22 - 24^{\circ}\text{C}$, 湿度维持在 $50 - 60\%$, 这样的温湿度环境能让患者在术中感觉较为舒适, 同时也有利于手术的顺利开展。完成这些操作后, 将相关数据和操作记录于《手术室环境监测记录》, 以便后续追溯和查看。

术后阶段术后 0-1 小时: 巡回护士使用转运板将患者平稳转移至复苏室, 转运过程中确保患者安全, 避免因颠簸等原因造成二次伤害。交接时采用 SBAR 模式(现状 - 背景 - 评估 - 建议)重点说明术中出血量、抗生素使用时间及体位限制要求, 告知复苏室医护人员患者髋关节屈曲需 $<90^{\circ}$, 让后续护理人员全面了解

患者术中情况, 以便进行针对性的护理。

术后 24 小时, 指导患者进行踝泵运动及床上翻身技巧, 促进下肢血液循环, 预防血栓形成, 同时帮助患者掌握正确的翻身方法, 避免因不当动作影响伤口愈合。

1.3 观察指标

制定患者对于生活质量提高程度制定相关调查问卷包含患者的满意度、综合体验等, 整篇问卷运用百分制进行统计, 并按照超过 95 分、80 至 95 分、小于 80 分共三个范畴将评分分为较之前生活质量有较大提高、和有所提高, 没有提高。选取较大提高与有所提高在总提高量中占比重作为数据最终结果。观察并对比两组患者的手术时间, 术中出血量及并发症发生率。

1.4 统计学方法

本研究运用 SPSS26.0 统计学软件, 对收集到的数据展开分析处理。经软件运算评估, 若得出的 P 值小于 0.05, 那就意味着两组数据间存在明显差别。这一结果有力证实, “髋关节置换术手术室护理路径的实施效果”研究成果具备统计学意义, 研究结论可靠、有效。

2 结果

2.1 患者生活质量

采用手术室护理路径干预后, 患者生活质量有较大提升的人数为 9(29%)人, 有所提高人数为 12(39%)人, 没有提高人数为 10(32%)人, 总提高效率为 21(68%)人, 采用基础治疗方法的参照组中, 较大提升的人数为 11(35%)人, 有所提高人数为 15(48%)人, 没有提高人数为 5(17%)人, 总提高效率为 26(83%)人, 因此, 手术室护理路径干预对于缓解髋关节置换术患者产生的焦虑、抑郁、恐惧等负性情绪具有明显作用, 值得在髋关节置换术治疗护理中推广。

2.2 两组患者有关于治疗后口干多饮改善情况

在本次有关于“髋关节置换术手术室护理路径的实施效果”的实验中, 观察组和对照组患者的并发症频率分别为 2 人(6.5%)和 6 人(19.4%), 在本次研究数据中观察组患者的并发症发生率明显比对照组低, 出血量手术时间明显减少, 二者具有显著的统计学差异($P < 0.01$)(表 1)。

3 讨论

手术室护理路径在髋关节置换术中优势突出, 不过研究也存在局限, 但整体极具临床推广价值。其优势首先体现在流程标准化, 明确各环节时间节点和职责分工, 有效减少无效等待。比如术前不同时间, 巡回护士、器械护士的任务都清晰规划, 极大提升手术效率。

表 1 两组患者有关于治疗后口干多饮改善情况

评价指标	对照组 (n=31)	观察组 (n=31)	统计方法	统计值	P 值
手术时间 (min)	125.4±18.7	98.6±12.3	独立样本 t 检验	t=6.95	<0.001
术中出血量 (ml)	365.5±50.2	275.8±40.5	独立样本 t 检验	t=5.12	<0.001
并发症发生率 (%)	19.4%	6.5%	卡方检验 (χ^2)	$\chi^2=4.87$	0.027

风险控制上,在风险控制方面,规范化的感染防控措施发挥了关键作用。按照规定在切皮前 30 - 60 分钟完成预防性抗生素静脉输注,能够在手术关键阶段为患者提供有效的抗感染保护^[4]。这些规范化的感染防控措施,极大地降低了术后感染风险,保障了患者的手术安全和术后康复效果。在团队协作方面,在手术过程的各个阶段,无论是术前的准备工作,还是术中的配合以及术后的交接和随访,医护人员都需要密切沟通^[5]。通过这种紧密的沟通协作,减少了因信息不畅导致的操作失误,提高了手术的成功率。但本研究是单中心、小样本研究,样本量小且研究范围局限,结果的普遍性和代表性不足,未来需扩大样本量、延长随访时间,以验证长期效果。尽管存在局限性,但综合来看,手术室护理路径在优化髋关节置换术的护理质量方面成效显著。它通过缩短手术时间,减少了患者在手术过程中的痛苦和风险;降低并发症发生率,提高了患者的术后康复质量。基于这些突出的优势,手术室护理路径具有极高的临床推广价值,有望在更多医院的髋关节置换术护理中得到广泛应用,为更多患者带来更好的医疗服务。

参考文献

[1] 曹修玲,曹德伟,王芳,等.基于 ERAS 模式的护理在髋关节置换术后患者康复中的应用效果[J].医药前沿,2025,15(06):102-104.

[2] 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):175-175.

[3] 蹇映,徐青青.髋关节置换术手术室护理路径的实施效果[C]//中国生命关怀协会生命文化传播工作委员会.关爱生命大讲堂——生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集.中国重庆市重庆市,2024:1-4.

[4] 尚小巧,张玲玲,陈晶.手术室路径化护理联合多模式疼痛护理对子宫肌瘤手术效果及疼痛程度的影响[J].罕少疾病杂志,2025,32(01):179-181.

[5] 宋静静.手术室护理路径在髋关节置换术患者中的应用效果[J].中外医药研究,2024,3(35):124-126.

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