

髋关节置换术手术室护理路径的实施效果

孙 彬

江阴市中医院 江苏无锡

【摘要】目的 探讨手术室护理路径的应用,对髋关节置换术临床效果的影响。**方法** 在 2023 年 1 月-2024 年 12 月开展本次对比实验,择此期间 100 例于我院接受髋关节置换术患者参与本次研究,采用电脑随机均分,给予分入参照组患者常规护理(50 例),另外分入研究组患者给予手术室护理路径(50 例),分析护理效果。**结果** 研究组 VS 参照组,研究组数据体现出优势性,差异明显($P < 0.05$)。**结论** 经研究,手术室护理路径的应用,可缩短髋关节置换术时间,减少术中出血量,降低并发症,更利于患者术后康复,尽早出院,让患者切实感到满意,具有推广使用价值。

【关键词】 髋关节置换术; 手术室护理路径; 护理效果; 手术时间; 住院时间

【收稿日期】 2025 年 6 月 29 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250365

Effect of nursing pathway in hip arthroplasty operating room

Bin Sun

Jiangyin Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wuxi, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the application of the operating room nursing pathway and its impact on the clinical outcome of hip replacement surgery. **Methods** This comparative experiment was conducted from January 2023 to December 2024. A total of 100 patients who underwent hip replacement surgery in our hospital during this period were selected to participate in this study. They were randomly and evenly divided by computer. Patients in the reference group were given routine care (50 cases), and patients in the study group were given the operating room nursing pathway (50 cases). The nursing effect was analyzed. **Results** In the study group vs. the reference group, the data of the study group showed dominance and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Through research, the application of the operating room nursing pathway can shorten the time of hip replacement surgery, reduce intraoperative blood loss, lower complications, be more conducive to the postoperative recovery of patients, enable them to be discharged earlier, and make patients truly satisfied. It has the value of promotion and application.

【Keywords】 Hip replacement surgery; Operating room nursing pathway; Nursing effect; Operation time; Hospital stay

髋关节置换术是治疗髋关节严重病变,如股骨头坏死、髋关节骨关节炎、股骨颈骨折等疾病的有效方法,能够显著缓解患者疼痛,恢复髋关节功能,提高生活质量^[1]。然而,该手术创伤较大,围术期护理质量对手术效果及患者预后影响显著。传统的常规护理模式缺乏系统性和规范性,难以满足患者日益增长的护理需求。手术室护理路径作为一种新型的护理模式,通过制定标准化、流程化的护理方案,对患者围术期进行全面、全程的护理干预,旨在提高护理质量,促进患者快速康复^[2]。本研究探讨手术室护理路径的应用,对髋关节置换术临床效果的影响,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2023 年 1 月-2024 年 12 月开展本次对比实验,择此期间 100 例于我院接受髋关节置换术患者参与本次研究,采用电脑随机均分,研究组:男性 30 例,45-75 岁;女性 20 例,44-72 岁。参照组:男性 29 例,年龄 46-74 岁;女性 21 例、45-73 岁。医院伦理委员会同意此次研究活动,并予以审批。将两组患者基础资料输入统计学系统中进行分析处理后 P 值 > 0.05 ,满足分组条件。

1.2 方法

参照组：常规护理，即：术前、术中、术后的基础护理^[3]。

研究组：以常规护理为基础，实施手术室护理路径，详细流程为：

(1) 术前护理：①组建专业护理团队，成员包括护士长、责任护士、手术医生、麻醉师等。团队成员共同评估患者病情、身体状况及心理状态，制定个性化护理计划。②为有负面情绪的患者提供相应的心理咨询。根据患者的个人兴趣播放喜欢的音乐，以安抚其情绪。多鼓励患者，给予治疗的信心。通过面对面指导、视频播放、影像讲解等方式，为患者及其家属提供与疾病相关的健康教育。介绍手术室环境、手术流程、麻醉方式及成功案例，缓解患者紧张、恐惧等不良情绪，增强患者手术信心。③指导患者进行术前适应性训练，如床上大小便、深呼吸训练、有效咳嗽训练等，以减少术后并发症的发生。④协助患者完成各项术前检查，做好皮肤准备，尤其是手术区域皮肤，确保清洁无破损。⑤根据患者病情及身体状况，给予饮食指导，保证患者摄入足够的营养，增强机体抵抗力。

(2) 术中护理：①提前调节手术室温湿度，为患者创造舒适的手术环境。②患者进入手术室后，认真核对患者信息，确保无误。③协助麻醉师进行麻醉操作，密切观察患者生命体征变化，如心率、血压、血氧饱和度等，及时发现并处理异常情况。④根据手术需要，合理摆放患者体位，使用软垫保护受压部位，防止压疮发生。同时，注意保护患者隐私，避免不必要的暴露。⑤严格执行无菌操作原则，确保手术器械及物品的无菌状态。密切配合手术医生传递器械，准确无误，缩短手术时间。⑥术中密切观察患者出血量，及时补充血容量，维持患者生命体征稳定。若出现大出血等紧急情况，迅速配合医生进行抢救。

(3) 术后护理：①手术结束后，待患者生命体征平稳，将其安全转运至病房，并与病房护士做好交接工作。②密切观察患者伤口情况，包括有无渗血、渗液、红肿等，保持伤口敷料清洁干燥。若发现伤口异常，及

时通知医生处理^[4]。③观察患者引流液的颜色、量及性质，保持引流管通畅，避免扭曲、受压、堵塞。根据引流情况，按照医嘱及时拔除引流管。④评估患者疼痛程度，根据疼痛评分采取相应的止痛措施。如轻度疼痛，可通过与患者聊天、播放音乐等方式分散注意力；中度疼痛，遵医嘱给予口服止痛药物；重度疼痛，及时报告医生，给予肌肉注射或静脉止痛药物。⑤指导患者进行术后康复训练，根据患者恢复情况制定个性化康复计划。术后早期进行踝泵运动、股四头肌等长收缩训练，以促进血液循环，预防深静脉血栓形成。随着患者恢复，逐渐增加康复训练强度，如髋关节屈伸、外展、内收等运动，循序渐进，避免过度劳累。⑥给予患者饮食指导，术后早期以清淡、易消化食物为主，逐渐增加蛋白质、维生素等营养物质的摄入，促进伤口愈合及身体恢复。⑦定期对患者进行心理护理，关注患者情绪变化，及时给予安慰和鼓励，帮助患者树立康复信心^[5]。

1.3 观察指标

分析护理效果，统计分析研究数据，对比两组患者手术时间、术中出血量、术后并发症发生率（切口感染、深静脉血栓、关节脱位、假体松动）、住院时间、患者满意度各项结果，以此判定护理差异。

1.4 统计方法

调研中所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实行专业分析，当中计数数据运用（ $\bar{x} \pm s$, %）代替，两组差别比照运用 t 、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P < 0.05$ ，则说明实验价值显现。

2 结果

研究组 VS 参照组，手术时间统计（ 110.48 ± 154.23 VS 130.78 ± 18.52 ）min、术中出血量统计（ 350.55 ± 50.33 VS 450.78 ± 60.52 ）ml、住院时间统计（ 10.45 ± 2.02 VS 13.52 ± 2.48 ）d、患者满意率统计（ 96.00 VS 80.00 ）%，两组数据差异明显（ $P < 0.05$ ）；研究组数据体现出优势性。

研究组并发症发生率低于参照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 对比两组术后并发症发生率[（n）%]

组别	例数	切口感染	深静脉血栓	关节脱位	假体松动	总发生率
研究组	50	1（2.00%）	1（2.00%）	0（0.00%）	1（2.00%）	3（6.00%）
参照组	50	3（6.00%）	2（4.00%）	2（4.00%）	3（6.00%）	10（20.00%）
P						<0.05

3 讨论

髋关节置换术是指通过外科手术,将因疾病、创伤或退变受损的髋关节,用人工关节假体替换,以恢复关节功能、缓解疼痛、改善肢体活动能力的骨科手术,适用于终末期骨关节炎、股骨头坏死等病症^[6]。手术室护理路径是以循证医学为基础,针对手术患者制定的标准化、流程化护理方案,涵盖术前访视、术中配合及术后交接各环节,通过明确时间节点和护理措施,规范护理行为,优化资源利用,降低并发症风险,提升手术护理质量与患者康复效率^[7]。

本研究结果显示,手术室护理路径的应用,可缩短髋关节置换术时间,减少术中出血量,降低并发症,更利于患者术后康复,尽早出院,让患者切实感到满意。术中护理人员与手术医生密切配合,准确传递器械,及时处理各种突发情况,有效缩短了手术时间。同时,术中对患者生命体征的密切监测以及合理的体位摆放,减少了术中出血量。而对照组由于常规护理缺乏系统性和针对性,手术准备和配合不够完善,导致手术时间延长,术中出血量增加^[8]。此外,术后并发症的发生不仅影响患者的康复进程,还可能导致严重的后果。观察组通过术后对患者伤口、引流管的密切观察,及时发现并处理异常情况,降低了切口感染的发生率。同时,指导患者进行早期康复训练,促进了血液循环,减少了深静脉血栓的形成。此外,个性化的康复计划和正确的体位指导,有效预防了关节脱位和假体松动等并发症的发生^[9]。而常规护理在术后观察和康复指导方面不够细致和全面,导致并发症发生率较高。这说明手术室护理路径能够通过全面、全程的护理干预,降低术后并发症的发生风险,促进患者康复。此外,由于手术时间缩短、术中出血量减少以及术后并发症发生率降低,患者身体恢复较快,从而缩短了住院时间^[10]。患者术后恢复良好,手术效果满意,进一步提高了患者对护理工作的满意度。

参考文献

- [1] 魏慧丽,潘丽,李晓梅,等. 手术室护理路径在髋关节置换术病人中的应用与实施效果研究分析[J]. 养生大世界,2021(13):186.
- [2] 董阳娟. 髋关节置换术配合手术室护理路径对患者手术情况和疼痛程度的影响[J]. 智慧健康,2024,10(33):184-186,190.
- [3] 周红艳. 手术室护理路径对老年髋关节置换术患者手术及术后的临床效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(37):145.
- [4] 姜述颖. 髋关节置换术配合手术室护理路径对患者手术情况、疼痛程度的影响分析[J]. 国际护理学杂志,2019,38(4):553-556.
- [5] 邓丽珍,陈东红. 探究手术室护理路径在髋关节置换术中的效果[J]. 长寿,2020(11):188.
- [6] 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(9):141-143.
- [7] 吕晓瞳. 手术室护理路径在髋关节置换术中的应用及效果评价[J]. 中国伤残医学,2020,28(6):66-67.
- [8] 袁晓旭. 手术室护理路径对老年髋关节置换术患者手术及术后的临床研究[J]. 中国农村卫生,2019,11(12):74.
- [9] 方静,梅彩容,林贞,等. 髋关节置换术配合手术室护理路径对患者手术情况和疼痛程度的影响[J]. 中国医药指南,2022,20(29):129-132.
- [10] 高振超. 基于手术室路径的全方位舒适干预对髋关节置换术患者身心影响[J]. 罕少疾病杂志,2023,30(1):72-74.

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