

针对性手术室护理在人工全髋关节置换术中的应用价值及心理状态影响分析

刘丹

甘孜藏族自治州人民医院 四川康定

【摘要】目的 探究针对性手术室护理干预在人工全髋关节置换术中的实践应用价值并分析其对患者心理状态的影响。**方法** 本研究选择 2023 年至 2024 年期间纳入我院的 50 例接受人工全髋关节置换术的患者作为研究对象。采用随机数字表法分配至对照组 (25 例, 采用常规手术室护理) 与研究组 (25 例, 采用针对性手术室护理)。对比两组的干预效果。**结果** 相较于对照组, 研究组患者的术中输血量、术中输液量均显著减少, 手术操作时长明显缩短, 且焦虑情绪评分与抑郁情绪评分亦显著降低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对行人工全髋关节置换术的患者开展针对性手术室护理干预, 可有效减少手术操作所需时间, 并且有助于缓解患者的不良心理情绪。

【关键词】 针对性手术室护理; 人工全髋关节置换术; 心理状态; 手术时长

【收稿日期】 2025 年 11 月 22 日 **【出刊日期】** 2025 年 12 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250650

Application value and psychological impact analysis of targeted operating room nursing in total hip arthroplasty

Dan Liu

Ganzi Tibetan Autonomous Prefecture People's Hospital, Kangding, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the practical application value of targeted operating room nursing interventions in total hip arthroplasty and analyze their impact on patients' psychological states. **Methods** This study selected 50 patients who underwent total hip arthroplasty at our hospital from 2023 to 2024 as the research subjects. They were randomly assigned using a random number table into a control group (25 patients, receiving conventional operating room care) and a study group (25 patients, receiving targeted operating room care). The intervention effects of the two groups were compared. **Results** Compared to the control group, the patients in the study group had significantly reduced intraoperative blood transfusion and fluid infusion volumes, noticeably shorter surgical operation times, and significantly lower anxiety and depression scores, with the differences being statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Conducting targeted operating room nursing interventions for patients undergoing total hip arthroplasty can effectively reduce the time required for surgical procedures and help alleviate patients' negative psychological emotions.

【Keywords】 Targeted operating room care; Total hip arthroplasty; Mental state; Surgery duration

人工全髋关节置换术作为治疗终末期髋关节病变、股骨头缺血性坏死及严重髋关节创伤的常用外科手术式, 其核心治疗目标在于缓解患者关节疼痛、重建髋关节运动功能并最终提升患者的生活质量水平^[1]。然而, 围手术期患者常面临多重护理挑战, 包括心理应激反应、术后疼痛明显及潜在手术并发症等问题, 这些因素均可能对术后康复进程产生不利影响^[2]。因此实施系统化、

个体化的护理干预具有重要临床意义。针对性手术室护理模式以循证医学为理论依据, 通过整合手术操作特征与患者个体化需求, 构建从术前评估、术中配合到术后康复管理的全流程优化方案, 可有效提升护理操作的精准性及医护协作效率, 为患者术后功能恢复提供有力保障^[3]。基于此, 本研究探讨针对性手术室护理干预在人工全髋关节置换术中的实践应用价值, 并分

析其对患者心理状态的影响, 具体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2023 年至 2024 年于我院接受人工全髋关节置换术的患者 50 例作为样本来源。纳入标准:

(1) 患者均接受人工全髋关节置换术治疗; (2) 患者的临床诊疗资料完整可查; (3) 患者本人及家属已充分知晓研究内容, 并签署知情同意书。排除标准: (1) 合并凝血功能异常的患者; (2) 合并各类传染性疾病的患者; (3) 既往有精神疾病病史的患者。依据随机数字表法分成: 研究组 25 例(男性 15 例, 女性 10 例, 平均年龄为 70.16 ± 5.52 岁), 对照组 25 例(男性 14 例, 女性 11 例, 平均年龄为 69.92 ± 5.35 岁)。两组研究对象的基线数据对比未呈现出统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者实施常规手术室护理, 研究组患者则实施针对性手术室护理, 具体内容如下:

(1) 术前针对性护理。在术前准备阶段, 护理人员需严谨核查患者的各项检查报告, 全面评估其身体条件, 确认不存在手术禁忌且身体状况适宜接受手术; 并对术野区域皮肤进行细致检查, 确认无破损、感染及其他妨碍手术的情况, 若存在异常, 需及时进行局部皮肤预处理, 确保手术区域皮肤洁净无污。同时, 护理人员应与患者进行充分沟通, 明确告知手术的必要性、预期治疗效果及可能存在的风险, 确保患者充分知情。全面评估患者的身心状态, 重点关注其情绪变化、手术期望及潜在顾虑。通过提供针对性心理支持与积极沟通, 帮助患者调整心理状态, 缓解焦虑、恐惧等负性情绪。详细了解患者的日常活动能力, 科学评估其对手术的耐受程度, 并据此制定个性化训练方案; 指导患者进行术前体位训练, 使其熟悉并适应术中体位摆放要求, 为手术顺利开展奠定基础。此外, 护理人员需向患者介绍手术室环境与布局, 帮助其建立基本认知以缓解紧张情绪, 同时讲解手术基本流程, 解答患者疑问, 确保其对手术过程有清晰、准确的理解。护理人员应严格检查手术室内各类设备、药品的配备情况, 确保数量充足、性能完好。严格遵循无菌操作规范进行操作, 维持手术室无菌环境, 为手术安全开展奠定基础。

(2) 术中针对性护理。在手术实施过程中, 护理人员需积极配合麻醉医生, 协助患者调整至适宜的手术体位, 并持续、严密地监测患者的各项生命体征变化, 确保手术安全进行。根据手术医生需求调整手术室内

温度, 同时采用加热毯覆盖患者身体暴露区域, 预防术中低体温发生; 对于术中应用的骨水泥、氧气、输注液体等, 均需经加温处理后再使用, 进一步保障患者体温稳定。在手术操作中, 护理人员需紧密配合医生进行髓腔清洗工作, 严格遵循无菌操作原则, 确保手术过程的无菌环境。对于冲洗的液体需提前进行加温处理, 避免低温刺激。同时根据患者实时生命体征情况, 合理调整供氧参数, 确保患者供氧充足。此外, 护理人员还应准确、迅速地传递手术器械, 并协助医生保持手术视野的清晰, 为手术顺利开展提供有力支持。如有必要, 护理人员可对患者实施约束性保护措施, 防止患者因躁动影响手术操作或发生坠床意外。

(3) 术后针对性护理。在手术结束后, 护理人员需即刻对患者的皮肤状况展开细致检查, 轻柔且彻底地擦拭干净皮肤表面残留的血迹; 将患者患侧关节保持外展位, 在两腿间放置梯形垫以维持关节稳定, 同时确保各类插管固定稳妥、位置恰当, 防止出现移位或脱落情况。同时认真清点手术室内所有器械, 逐一核查其完整性, 确保无器械遗漏或损坏。术后要持续、密切地监测患者的各项生命体征, 涵盖体温、脉搏、呼吸频率以及血压等关键指标, 同时运用科学合理的评估方法精准判断患者的疼痛程度, 基于评估结果及时为患者实施有效的镇痛干预措施, 缓解其术后疼痛。此外, 监测患者麻醉恢复进程, 待患者麻醉完全苏醒且生命体征趋于稳定后, 将其安全转运至病房; 并与病房护理人员详细交接患者术中情况、生命体征及护理重点, 确保护理连续性。

1.3 观察指标

对比两组患者围手术期相关指标, 涵盖术中输血量、手术操作时长及术中输液量。

采用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)对两组患者干预后的心理状态进行测评, 两个量表的评分范围均为 0—100 分, 其中 SAS 量表以 50 分为分界值, SDS 量表以 53 分为分界值; 得分超过对应分界值即提示患者存在焦虑或抑郁情绪, 且量表得分越高, 表明患者的焦虑或抑郁程度越严重。

1.4 统计学分析

所有数据均纳入 SPSS 26.0 软件中进行比较分析, 使用 t 和 $\bar{x} \pm s$ 来表示计量资料。若 $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的围手术期相关指标对比

研究组患者的术中输血量为 (102.16 ± 20.28) ml,

对照组患者的术中输血量 (135.52 ± 25.20) ml, $t=5.157$, $P=0.001$; 研究组患者的手术操作时长为 (102.62 ± 9.58) min, 对照组患者的术中输血量 (132.54 ± 10.25) min, $t=10.663$, $P=0.001$; 研究组患者的术中输液量为 (1324.58 ± 16.74) ml, 对照组患者的术中输液量为 (1416.32 ± 23.36) ml, $t=15.961$, $P=0.001$; 与对照组相比, 研究组患者的术中输血量及输液量均明显降低, 且研究组患者的手术操作时长也明显缩短, 差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者的心理状态对比

研究组患者的 SAS 评分为 (40.22 ± 2.76) 分, 对照组患者的 SAS 评分为 (44.39 ± 3.01) 分, $t=5.106$, $P=0.001$; 研究组患者的 SDS 评分为 (43.98 ± 2.65) 分, 对照组患者的 SDS 评分为 (47.08 ± 3.07) 分, $t=3.822$, $P=0.001$; 与对照组相比, 研究组患者的 SAS 评分和 SDS 评分均明显降低, 差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

在临床治疗中, 髋部骨折的治疗方案多以手术干预为主。其中, 人工全髋关节置换术作为主要术式, 通过植入人工髋关节假体来替代受损的髋关节结构, 可有效促进骨折愈合进程, 并逐步恢复髋关节的生理功能。然而, 受病情进展及躯体疼痛的双重影响, 患者常出现显著的躯体不适, 加之对人工全髋关节置换术的认知不足, 在围手术期易产生焦虑、抑郁等负面情绪, 进而对手术治疗效果及术后康复进程造成不利影响^[4]。此外, 髋部骨折发生后患者骨折部位往往伴随大量失血, 术后易出现切口渗液、感染等并发症, 导致局部疼痛加剧及活动受限, 严重影响患者的日常生活质量^[5]。因此, 需在围手术期实施针对性护理干预措施, 以改善患者的心理状态及预后转归。

常规护理模式往往存在内容单一、覆盖范围局限等问题, 导致实际护理成效难以达到预期标准。而针对性手术室护理通过术前全面评估、术中专业化护理配合及术后规范化指导三个核心环节, 能够为患者提供全方位、多层次的护理服务。该模式强调基于患者个体特征制定前瞻性护理方案, 以此降低手术风险, 最终实现手术室护理服务水平的持续提升^[6]。本研究结果表明, 相较于对照组, 研究组患者的术中输血量、术中输液量均显著减少, 手术操作时长明显缩短, 且 SAS 评分与 SDS 评分亦显著降低($P<0.05$)。分析原因为术前通过访视向患者普及疾病知识与手术相关信息, 可提高患者认知水平, 帮助其做好心理准备, 进而坚定康复信念、增强对医疗的信任, 以积极心态应对手术全程, 为

提升手术成功率奠定基础。同时护理人员通过严谨细致的器械物品核对与手术室环境消毒工作, 确保了手术环境的绝对安全, 为手术的顺利实施提供了有力保障^[7]。术中护理环节, 护理人员通过持续、动态的生命体征监测, 能够及时发现患者病情变化并启动应急抢救机制, 有效降低了手术风险。同时, 通过与手术医生的默契配合, 准确、迅速地传递手术器械, 减少了手术等待时间, 显著提升了手术效率, 进而缩短了患者的手术时长^[8]。术后通过持续性的病情观察与疼痛管理, 有效缓解了患者术后疼痛, 降低了并发症发生率, 提升了患者的整体舒适度与康复质量^[9]。

综上所述, 对行人工全髋关节置换术的患者开展针对性手术室护理干预, 可有效减少手术操作所需时间, 并且有助于缓解患者的不良心理情绪。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 梁亮芳.针对性手术室护理配合在人工全髋关节置换术中的应用价值体会[J].黑龙江中医药,2022,51(1):262-264.
- [3] 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.
- [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(4):360-361.
- [5] 赵晓锋.针对性手术室护理配合应用在人工全髋关节置换术中的价值分析[J].妇幼护理,2024,4(7):1703-1705.
- [6] 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.
- [7] 郭宝侠,时千淇,李莉.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分析与探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2022,7(35):4-7.
- [8] 连琳.针对性手术室护理配合对人工全髋关节置换术患者的应用价值[J].中华养生保健,2022,40(23):101-104.
- [9] 王蕾.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].中国伤残医学,2021,29(16):59-60.

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