

针对性手术室护理在人工半髋关节置换术中的应用价值及心理状态 影响分析

罗少珍

遂溪县中医院 广东湛江

【摘要】目的 分析针对性手术室护理在人工半髋关节置换术中的应用价值，评估对患者心理状态的影响。**方法** 选择我院在 2020 年 1 月份至 2025 年 7 月份收治的 60 例患者进行研究，平均分成对照组和实验组，每组 30 例患者，对照组常规护理，实验组为针对性手术室护理，评估患者的心理状态、临床指标。**结果** 两组患者提供不同的护理措施后，实验组患者的心理状态更佳， $p<0.05$ ，对比患者的临床指标，实验组临床指标显优， $p<0.05$ 。**结论** 为人工半髋关节置换术患者提供针对性手术室护理，可以改善患者的临床指标，稳定患者的心理状态，满足患者的护理需求，值得提倡。

【关键词】 针对性手术室护理；人工半髋关节置换术；应用价值；心理状态

【收稿日期】 2025 年 8 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250492

Application value and psychological state influence analysis of targeted operating room nursing in artificial hemi-hip arthroplasty

Shaoshen Luo

Suixi County Traditional Chinese Medicine Hospital, Zhanjiang, Guangdong

【Abstract】Objective To analyze the application value of targeted operating room nursing in total hip arthroplasty and evaluate its impact on patients' psychological state. **Methods** A study was conducted on 60 patients admitted to our hospital from January 2020 to July 2025, with 30 patients each assigned to the control group and experimental group. The control group received routine care, while the experimental group received targeted operating room nursing. Psychological state and clinical indicators were assessed. **Results** After implementing different nursing measures, the experimental group showed better psychological state ($p<0.05$), and clinical indicators demonstrated superior outcomes ($p<0.05$). **Conclusion** Providing targeted operating room nursing for total hip arthroplasty patients can improve clinical indicators, stabilize psychological state, and meet nursing needs, making it a recommended practice.

【Keywords】 Targeted operating room nursing; Total hip arthroplasty; Application value; Psychological state

骨关节疾病作为骨科常见疾病，比如股骨头坏死、风湿性关节炎、骨质增生、肩周炎等关节退行性疾病，患者会出现骨刺、活动受限、僵直、关节肿痛等，影响患者的日常生活。为患者提供人工髋关节置换术进行治疗，可以改善患者的临床症状，提高患者的生活质量。人工半髋关节置换术在治疗骨折变形、坏死以及先天性髋臼发育不良可以收到较佳的治疗效果。通过人工材料，置换已经坏死的关节，完善关节功能重建，术后短暂休息即可以下床活动，患者恢复速度快，而且临床的使用率也较高^[1]。但进行人工半髋关节置换术的患者

以中老年人群居多，多存在糖尿病、高血压等合并症，患者术后伤口愈合慢、出血量大，假体松动等症状，影响患者治疗效果，不利于患者术后恢复。故完善患者治疗期间的护理管理，以提升患者的手术效果，促进患者恢复十分重要，常规护理内容单一，护理以基础护理为主，而患者个体之间差异较大，常规护理存在不足。针对性护理，结合患者的个体差异，进行护理，护理针对性更强。本文就针对性手术室护理在人工半髋关节置换术中的应用价值，评估对患者心理状态造成的影响，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2020 年 1 月份至 2025 年 7 月份收治的 60 例患者进行研究,依据双色球法分成对照组($n=30$)和实验组($n=30$),对照组年龄范围 58-79 岁,平均年龄 68.78 ± 2.44 岁,男性患者 15 例,女性患者 15 例,实验组患者年龄范围 59-80 岁,平均年龄 69.38 ± 2.68 岁,男性患者 16 例,女性患者 14 例,分析患者的基础资料,显示结果 $P>0.05$,可以开展研究。

纳入标准:符合人工半髌关节置换术指征;临床资料完全;读写能力正常;

排除标准:严重的精神或者认知障碍;手术禁忌证;凝血功能障碍。

1.2 方法

对照组常规护理:监测患者的生命体征,给予相应的饮食、健康宣教,告知患者术后注意事项。

实验组为针对性手术室护理,具体包括:

(1) 术前,护理人员查看患者的具体情况,记录患者的手术方案,麻醉的方式,与患者有效的沟通、交流,对患者的病情进行评估,观察患者的皮肤是否存在炎症状态,处理多余的毛发,评估患者的手术承受能力,提醒患者术前禁食、禁饮^[2]。

(2) 心理护理,患者年龄相对较大,体质偏弱,对疾病和手术相关知识掌握度不全面,会担忧术后效果,继而患者会出现焦虑、抑郁等负性情绪,护理人员有效的评估患者的心理状态,与患者家属有效沟通,讲解疾病相关知识,手术的具体操作事项,完善术后管理,系统性的了解家属对疾病的相关知识,缓解负性情绪,建立良好的护患关系,介绍手术室环境,耐心解答患者提出的问题,让患者对手术充满信心,提升患者配合度^[3]。

(3) 术中护理,器械护士应提前做好手术器械,熟记手术的具体步骤,术前,巡回护士应协助患者穿戴好手术衣,检查器械是否完整、齐全,同类型器械依据大小进行排列,有利于手术顺利完成,及时清洁器械的血迹,保证切口干净,保证手术视野清晰,准备好假体,准确的植入^[4-5]。

(4) 术前巡回护士应调整好手术室内的温度,记录患者的生命体征,记录患者的尿量、输血量、出血量,详细记录,调节好使用的电刀、灯光、吸引器情况,术后及时处理。使用稀释后的碘伏溶液清洗切口,清点好手术器械、纱布和针脚等,检查患者的全身皮肤。

(5) 术后护理,术后巡回护士应完成患者的访视,记录患者的切口情况,及时换药,保证创口的干燥、清洁,避免发生感染,记录患者的疼痛程度,若疼痛严重的患者,及时与医生沟通,提供止痛药物。记录患者有无运动障碍,依据患者的恢复情况,适量运动,鼓励患者下床运动,避免其出现压疮的风险,降低并发症的产生^[6]。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者的临床指标。

1.3.2 评估患者心理状态(依据心理弹性量表对患者的心理状态进行评估,包括精神影响、控制;接受变化;忍受消极情感及能力,依据 5 点评定法,评分越高,护理越佳)。

1.4 统计学方法

本次计数用 $n\%$ 表示,检验通过 χ^2 。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P<0.05$,符合统计学研究。

2 结果

2.1 实验组患者的临床指标优于对照组, $p<0.05$ 。

表 1 比较两组患者的临床指标恢复情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	术中输血量 (ml)	术中出血量 (mL)	手术时间 (min)	住院时间 (d)
对照组	141.52 ± 30.24	1454.04 ± 22.28	134.03 ± 10.82	12.04 ± 1.41
实验组	103.12 ± 25.94	1329.27 ± 18.13	105.26 ± 8.69	9.98 ± 1.24
t	5.408	5.973	4.085	12.791
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对照组护理前,精神影响评分为 17.52 ± 4.21 分;控制评分为 14.59 ± 5.21 分;接受变化评分为 11.85 ± 3.15 分;忍受消极情感评分为 12.72 ± 4.22 分;能力评分为 15.62 ± 3.25 分;护理后,精神影响评分为 19.36 ± 3.52 分;控制评分为 18.05 ± 2.54 分;接受变化评分为 17.55 ± 4.25 分;忍受消极情感评分为 16.24 ± 4.54 分;

能力评分为 18.63 ± 6.49 分;实验组护理前,精神影响评分为 17.48 ± 3.25 分;控制评分为 14.52 ± 4.31 分;接受变化评分为 11.75 ± 2.54 分;忍受消极情感评分为 12.34 ± 3.41 分;能力评分为 15.42 ± 2.31 分;护理后,精神影响评分为 22.39 ± 4.25 分;控制评分为 20.38 ± 2.35 分;接受变化评分为 20.55 ± 2.41 分;忍受消极情

感评分为 19.37 ± 3.21 分；能力评分为 21.52 ± 5.37 分；护理后，实验组患者的心理状态更佳， $p < 0.05$ 。

3 讨论

人工关节多通过高密度的金属或者塑料材料依据人体关节的构建、形状、功能制作而成。人工关节术后可以减轻患者的疼痛，而且对患者关节具有良好的稳定作用，当前该类治疗方式应用广泛^[7]。但人工髌关节置换术会对患者造成较大的创伤，而且患者年龄较高，易出现并发症，故积极的护理，提升患者治疗效果的同时，缩短患者治疗时间的同时，减少患者手术过程中的出血量，提升患者术后恢复速度。

为患者提供传统的护理模式，无法达到有效的护理效果，而且手术中护理人员的配合度不高，护理人员积极性以及配合度不高。关节置换术需要器械、设备相对较多，手术中，对护理人员的配合度要求逐渐提升，术前完善患者的健康宣教，提升患者对疾病的认知水平，提高患者治疗效果。调整手术室内的温度和湿度，缓解患者的紧张和焦虑情绪，加强患者的配合度，建立良好的医、护、患关系，监测患者生命体征，合理判断患者手术状态，避免患者出现不良事件^[8-9]。

本文通过对两组患者提供不同的护理措施后，提供针对性护理的实验组患者临床指标优于对照组， $p < 0.05$ ，评估患者的心理状态，实验组患者的心理状态更为稳定， $p < 0.05$ ，分析原因，针对性的护理，以患者为中心，强化服务意识，深化手术室护理内涵，为患者提供术前访视，术中关爱患者，术后随访等模式，加强护理人员的安全管理，提升了患者的护理效果，稳定了患者的心理状态。加强护理人员培训，提升护理人员的专业水平，加强与医生沟通，提升患者的配合度，可以促进患者恢复，术中关注患者的具体情况，及时处理异常，完善感染因素控制的同时，降低并发症的产生^[10]。

本次研究尚存在一定的不足之处，纳入的样本量较少，未来会进一步增加样本量，并开展多中心研究，同时增加干预时间，以判断该种护理的优势。

综上所述，对人工半髌关节置换术患者提供针对性手术室护理，可以有效的缩短患者的手术时间、住院治疗时间，有效的减少患者手术过程中的出血量，患者出现并发症风险的同时，提升患者对护理服务的满意度，值得在临床进一步推广实施。

参考文献

[1] 寇晓平,潘卫宇,王晓雨,董永辉,杨慧敏.HAPA 模型下阶

段式康复护理在股骨颈骨折人工髌关节置换术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(14):1-3.

- [2] 李剑楠,王晋一,韩梦月,沈芒慧,梅迎雪,陈安宁.不同护理干预方式预防人工髌关节置换术后深静脉血栓形成效果的网状 Meta 分析[J].护理实践与研究,2023,20(13):2031-2039.
- [3] 郑淑环.分析手术室全方位舒适护理干预对高龄人工髌关节置换术患者负性情绪、疼痛程度及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(1):48-50.
- [4] 吴丹,贾文平.针对性手术室护理联合空气止血带在人工全膝关节置换术患者中的应用探究[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(9):97-99.
- [5] 胡冬梅.标准化优质护理联合预见性护理用于人工髌关节置换术护理对患者生活质量的影响研究[J].中国标准化,2023(20):297-300.
- [6] 李玉婷,刘静.系统化护理干预在股骨颈骨折患者半髌关节置换术后的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(25):119-121.
- [7] 陈莉,韩冰,宋宏阁,海玉杰.清单式健康教育联合康复训练在人工髌关节置换术中的干预效果及对髌关节功能的影响[J].湖北民族大学学报(医学版),2023,40(2):46-49.
- [8] Luke F ,Patrick G A ,Mingjun Z , et al.Using Artificial Intelligence to Revolutionise the Patient Care Pathway in Hip and Knee Arthroplasty (ARCHERY): Protocol for the Development of a Clinical Prediction Model.[J].JMIR research protocols,2022,11(5):e37092-e37092.
- [9] A D G ,Andrea C ,J D S , et al.A 90-Day Episode-of-Care Analysis Including Computed Tomography Scans of Robotic-Arm Assisted versus Manual Total Knee Arthroplasty.[J].The journal of knee surgery,2023, 36(10):1077-1086.
- [10] E C M ,Camille P ,J J F , et al.Exploring patient acceptability of a short-stay care pathway in hospital post arthroplasty: A theory-informed qualitative study.[J].Health expectations : an international journal of public participation in health care and health policy,2022, 25(4):2002-2014.

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