

## 基于快速康复外科理念的骨科围术期护理干预对疼痛评分 及恶心呕吐的影响

全 静

成都市第五人民医院 四川成都

**【摘要】** 目的 分析基于快速康复外科理念的骨科围术期护理干预对疼痛评分及恶心呕吐的影响。方法 此次实验对象为骨科手术患者，入院时间均在 2020.04 月至 2022.04 月，入选患者共 86 例，利用电脑盲选法进行分组，分为对照组（常规护理，n=43）与研究组（基于快速康复外科理念护理，n=43）。对比分析两组的康复情况、不良反应及生活质量评分。结果 在术后 VAS 评分、下床活动时间及引流管拔除时间上，研究组低于对照组（ $P < 0.05$ ）。在不良反应总发生率上，研究组低于对照组（ $P < 0.05$ ）。在生理职能、情感职能、社会功能以及精神健康评分上，研究组均高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 对骨科手术患者实施基于快速康复外科理念护理干预后，对于改善疼痛症状具有促进作用。

**【关键词】** 骨科围术期；基于快速康复外科理念护理；疼痛评分；恶心呕吐

### Influence of orthopaedic perioperative nursing intervention on pain score and nausea and vomiting based on the concept of fast recovery surgery

Jing Quan

Chengdu Fifth People's Hospital, Chengdu, Sichuan

**【Abstract】 Objective:** To analyze the effects of perioperative orthopaedic nursing intervention based on the concept of rapid rehabilitation surgery on pain score and nausea and vomiting. **Methods:** The subjects of this experiment were orthopedic surgery patients who were admitted to hospital from April 2020.04 to April 2022.04. A total of 86 patients were enrolled. The patients were divided into control group (conventional nursing, n=43) and study group (nursing based on the concept of rapid rehabilitation surgery, n=43) by computer blind selection method. The recovery, adverse reactions and quality of life scores of the two groups were compared and analyzed. **Results:** The VAS score, the time of getting out of bed and the time of drainage tube removal in the study group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The total incidence of adverse reactions in the study group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). The scores of physiological function, emotional function, social function and mental health in the study group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Nursing intervention based on the concept of rapid rehabilitation surgery for orthopedic surgery patients has a promoting effect on improving pain symptoms.

**【Keywords】** Orthopedic perioperative period; Nursing based on the concept of rapid rehabilitation surgery; Pain score; Nausea and vomiting

骨科患者存在不同程度的活动受限、疼痛等症状，且病程时间长、病情恢复速度较慢，给患者的身心健康造成极大的不良影响<sup>[1]</sup>。目前，临床对骨科患者主要采取手术治疗，但受手术创伤、麻醉等因素的影响，易发生各种并发症<sup>[2]</sup>。因此，在骨科患者手术治疗期间，配合科学有效的护理干预是十分必要的。鉴于此，本

文就基于快速康复外科理念护理用于骨科手术患者的效果进行分析，详细报告如下：

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

本研究开展时间在 2020.04~2022.04，实验对象为 86 例骨科手术患者，按照电脑盲选法分为 2 组，每组

例数为 43 例。研究组中男患者 23 例、女患者 20 例；年龄区间范围在 22 岁至 78 岁，平均（48.53±9.26）岁；手术类型：骨折内固定术 26 例，髌膝关节置换术 17 例。对照组中男性 24 例、女性 19 例；年龄范围在 23 岁-76 岁，平均（49.28±8.64）岁；手术类型：骨折内固定术 27 例，髌膝关节置换术 16 例。对比分析两组的各项信息， $P>0.05$ 。

纳入标准：经螺旋 CT、X 射线检查诊断为骨科疾病者；同意择期实施骨科手术治疗者；年龄 $>18$  岁；了解研究流程，同意参加此次研究者。

排除标准：并发严重免疫系统疾病者；心脏、肾脏等脏器功能存在严重损伤者；精神异常或存在沟通障碍者；女性患者处于妊娠阶段或哺乳阶段。

## 1.2 方法

### (1) 对照组

对照组开展常规围术期护理：术前，入院后完善相关检查，观察骨折情况，确定手术方案；术中，仔细监测患者的各项体征；术后告知相关注意事项，进行常规康复训练和饮食指导。

### (2) 研究组

实验组展开基于快速康复外科理念的围术期护理，详细方法为：

1) 术前护理：①健康宣教：患者入院后，详细介绍医院及病房相关情况，通过口头教育、发放健康知识手册等方式介绍疾病的相关知识，着重强调手术治疗对病情康复的积极作用。②情绪疏导：主动与患者交流，评估其心理状态，通过播放音乐、看电视、聊天等方式转移其注意力，舒缓负面情绪；引导患者诉说内心的真实感受，耐心解答患者的困惑，列举本院治疗成功的病例，提高其治疗信心。③术前访视：麻醉医师通过评估患者的病情，判断患者是否适合全麻手术治疗，并叮嘱患者术前禁食 6h、禁水 2h，术前 2h~3h 摄入 400ml 温开水，手术前一天的晚上摄入 800mL 的碳水化合物液体。④术前疼痛管理：术前三天给予患者口服 200mg 塞来昔布，一天二次，直至术后 1 周；利用 50%硫酸镁进行湿敷，利用医用棉垫完全浸泡 50%硫酸镁溶液后贴敷在疼痛部位，一天 2 次~3 次，一次 15min。

2) 术中护理：①患者进入手术室后，帮助其建立静脉通路，连接心电监护仪，必要时可播放轻音乐或身体接触来缓解患者的紧张情绪。②保温护理：利用棉被遮盖身体暴露部分，输送液体前需进行加热处理。③手术室护士注意观察患者的体征变化情况，配合操

刀医师完成手术治疗。

3) 术后护理：①基础护理：术后 6h 去枕平躺，将患者送回普通病房，告知家属手术结果及术后注意事项。②早期饮食：术后 2h 患者可适当饮水，术后 6h 可给予患者清淡流食，并慢慢过渡到普食。结合患者的口味，制定营养食谱，多摄入蛋白质和维生素等含量丰富的食物，多食用新鲜的瓜果蔬菜，注意不可食用产气食物及刺激性食物。③早期康复训练：术后 1 天~2 天，在患者清醒后，指导患者在床上开展主被动肢体活动，抬高患肢外展等；术后 1 周~2 周，指导患者进行肩关节旋转运动、肢体伸屈运动、股四头肌收缩练习，每次运动 10min，每天 4 次~5 次；术后 2 周，进行屈膝、屈髌被动运动，每次 30min，一天 6 次~8 次，在护士协助下扶床站立，一天三次，一次 10min；在患者恢复到一定程度后，鼓励患者自行更衣、洗漱、行走等，之后慢慢过渡到爬楼梯、抗阻训练等，活动量以患者耐受力为主。④疼痛护理：评估患者的疼痛程度，通过聊天、看电视、深呼吸等方式转移注意力，必要时可使用镇痛药物，减轻痛感。⑤不良反应护理：术后受麻醉药物剂量等因素影响，患者易出现恶心、呕吐等不良反应。责任护士术后需要仔细观察患者的体征，询问感受，为其使用氟哌利多等止吐剂，减少恶心呕吐等不良反应的发生。

## 1.3 观察指标

(1) 康复情况：仔细记录两组术后 VAS 评分、下床活动时间及引流管拔除时间，分数越低、时间越短，评定为康复情况越良好。

(2) 不良反应：仔细记录恶心与呕吐的例数，计算不良反应总发生率。

(3) 生活质量：评估标准参照生活质量量表（SF-36），从生理职能、情感职能、社会功能以及精神健康等维度进行评价，总计 0~100 分，分数越低，评定为生活质量越差。

## 1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件对数据进行统计学分析，使用  $t$  和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料，使用  $\chi^2$  和 % 表示计数资料， $P<0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 评价两组康复情况的差异

干预后，研究组的术后 VAS 评分、下床活动时间及引流管拔除时间分别为（2.16±0.34）分、（1.05±0.11）天、（1.09±0.14）天，均低于对照组（4.58±0.63）分、（1.63±0.25）天、（1.78±0.32）天，对比

有差异 ( $t_1=22.167$ ,  $t_2=13.925$ ,  $t_3=12.954$ ;  $P_1=0.000$ ,  $P_2=0.000$ ,  $P_3=0.000$ ,  $P<0.05$ )。

## 2.2 对比分析两组的不良反应发生情况

干预后, 研究组中恶心 1 例, 呕吐 1 例, 不良反应总发生率为 4.65% (2/43); 对照组中恶心 4 例, 呕吐 3 例, 不良反应总发生率为 16.28% (7/43); 研究组低于对照组 ( $\chi^2=$ ,  $P=$ ,  $P<0.05$ )。

## 2.3 评价分析两组生活质量评分的差异

干预后, 研究组的生理职能、情感职能、社会功能以及心理健康评分分别为 (70.56±5.14) 分 (85.69±6.23) 分、(80.13±5.34) 分、(79.48±4.27) 分, 均高于对照组 (61.47±3.18) 分 (76.28±5.32) 分、(70.85±4.33) 分、(70.63±4.52) 分, 比较分数有差异 ( $t_1=9.862$ ,  $t_2=7.532$ ,  $t_3=8.851$ ,  $t_4=9.333$ ;  $P_1=0.000$ ,  $P_2=0.000$ ,  $P_3=0.000$ ,  $P_4=0.000$ ,  $P<0.05$ )。

## 3 讨论

骨科疾病在临床较为常见, 好发于各年龄段群体, 具有较高的发病率, 给患者的日常生活带来极大的不良影响。手术是临床治疗骨科疾病的常用手段, 有利于改善临床症状, 控制病情进展。但受手术麻醉、手术创伤疼痛等因素的影响, 患者容易出现手术相关的各种应激反应, 不利于预后康复<sup>[3]</sup>。因此, 在围术期间做好护理干预是非常重要的。

既往临床对骨科手术患者主要采取常规, 为患者提供常规检查、体征监测、告知术后注意事项等基础护理服务, 未重视康复训练及疼痛干预, 导致护理效果不理想, 限制了临床应用范围<sup>[4]</sup>。基于快速康复外科理念护理是近些年来新兴的护理模式, 其坚持患者为中心的护理理念, 对围术期患者实施循证医学证实的护理措施, 从而减轻患者的应激创伤, 加快患者的康复速度<sup>[5]</sup>。此次研究发现, 研究组经基于快速康复外科理念护理干预后, 其康复情况、不良反应发生率及生活质量评分均优于对照组 ( $P<0.05$ ), 提示基于快速康复外科理念护理的干预效果更佳, 有利于为患者提供高效的医疗技术服务, 促使患者早日康复。分析其原因是: 基于快速康复外科理念护理通过术前健康宣教、情绪疏导以及术前访视, 有利于加深患者对疾病的认知, 舒缓其负面情绪, 提高手术治疗的配合度; 术中建立静脉通路、连接心电监护仪、保温护理、术后不良反应护理等措施, 有利于手术顺利完成, 减少恶心、呕吐等不良反应的发生; 术后基础护理、早

期饮食、早期康复训练、疼痛护理等, 有利于改善患者的营养状态, 减轻伤口疼痛程度, 提高康复效果及生活质量<sup>[6]</sup>。

综上所述, 基于快速康复外科理念护理用于骨科手术患者的效果显著, 有利于减轻疼痛程度, 减少不良反应的发生, 提升生活质量, 促使患者早日康复, 值得临床加大推广力度。

## 参考文献

- [1] 郑洁, 赵艳君, 程建云. 基于快速康复外科理念的疼痛管理联合中医疼痛护理干预在腹腔镜日间手术患者围术期护理中的应用效果[J]. 广西医学, 2021, 43(7): 896-899.
- [2] 翟丽丽. 快速康复外科理念应用于下肢骨折患者围术期的护理效果及对患者情绪的影响[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(17): 63-64.
- [3] 赵月. 探讨快速康复外科理念结合心理干预对股骨骨折患者围术期心理状态及康复效果的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 20(40): 1-2, 4.
- [4] 张黎影, 王薇, 魏燕. 快速康复外科护理对脊柱骨折患者围术期疼痛的影响[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(20): 3030-3032.
- [5] 郭莉敏. 快速康复外科在骨科膝关节置换患者围术期护理的应用对关节功能恢复的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(14): 1473-1475.
- [6] 李媛媛. 快速康复外科理念在骨科全麻术后患者麻醉复苏期护理工作中的应用价值[J]. 临床医药实践, 2020, 29(4): 304-306.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 10 月 16 日

引用本文: 全静, 基于快速康复外科理念的骨科围术期护理干预对疼痛评分及恶心呕吐的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(6): 67-69

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220264

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS