

快速康复外科理念在创伤骨科围手术期护理中的应用

张桂芝, 宋晓艳*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院骨科八病区 云南昆明

【摘要】目的 对快速康复外科理念在创伤骨科围手术期的具体应用进行分析。**方法** 为了促进创伤骨科患者围术期护理水平的提升, 研究就快速康复外科理念的具体应用效果展开深入的探讨, 将本院 86 例创伤骨科治疗患者作为研究对象进行分组, 并在分组后分别实施不同的护理干预措施, 将两组患者护理后得到的不同护理结果进行比对。**结果** 比较发现, 两组患者的护理效果明显具有比较大的差异 ($P < 0.05$)。**结论** 在创伤骨科患者的治疗过程中为其采取快速康复外科理念可以有效的促进患者治疗效果的提升, 改善其护理水平。

【关键词】 快速康复外科理念; 创伤骨科; 围手术期

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230048

Application of fast track surgery concept in perioperative nursing of orthopedic trauma

Guizhi Zhang, Xiaoyan Song*

Department of Orthopedics Eighth Ward, 920th Hospital of PLA Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the application of the concept of fast track surgery in the perioperative period of orthopaedic trauma. **Methods** in order to promote patients with traumatic orthopedic perioperative nursing level of ascension, the idea of surgical research has fast rehabilitation concrete application effect on in-depth discussion, will be in our hospital 86 cases of traumatic orthopedic treatment patients to group as the research object, and after the grouping different nursing intervention measures, respectively, the two groups of patients nursing after get different results. **Results** The nursing effect of the two groups was significantly different ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting the concept of fast track surgery in the treatment of traumatic orthopedics patients can effectively promote the treatment effect of patients and improve their nursing level.

【Keywords】 Concept of fast track surgery; Orthopaedic trauma; perioperative

引言: 随着当前社会经济的不断发展, 我国建筑行业 and 交通行业都取得了非常大的进展, 而这也导致由于高处坠落和交通事故导致的骨折事件发生几率不断增加, 从而对患者的生命安全造成了严重威胁。而创伤骨科是临床中的重要科室之一, 其中的患者由于短期内受到严重的创伤, 心理难以承受这一打击, 就会出现严重的负性情绪, 同时患者还会承受剧烈的疼痛, 且患者在手术后, 要长期卧床, 导致患者的生活自理能力和身体各项器官功能明显下降, 预后也不是非常理想。这就需要在创伤骨科护理中, 更关注患者的护理工作, 提升患者术后康复效果。而快速康复外科理念是近年来引入我国临床中的一种新型护理理念, 该理念源于丹麦, 提倡在护理期间以循证医学作为依据开展康复护理, 对围手术期患者进行合理的护

理管理, 以促进患者康复速度, 降低并发症发生几率的一种护理干预措施。本文就快速康复外科理念在创伤骨科围手术期护理中的应用效果进行分析, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

经商讨后决定将研究时间定为 2020 年 8 月, 并于 2022 年 9 月结束, 将这一期间收治的 86 例创伤骨科患者纳入到研究中比较其一般资料, 并将一般资料对比情况通过表 1 进行显示。所有患者均符合相关诊断标准, 并不合并其他重大疾病和精神疾病。

1.2 方法

对照组患者在护理期间采取常规的护理干预措施, 在护理期间根据相关护理标准和要求开展护理工

*通讯作者: 宋晓艳

作, 并对患者的实际病情充分了解后, 对其生命体征进行密切的观察, 并遵照医嘱对患者进行护理操作。在护理期间, 需将关于疾病的有关知识向患者及其家属进行普及, 然后为患者制定符合其病情的饮食方案和生活护理干预措施, 观察组则是采取快速康复外科理念护理, 详细护理步骤如下:

①在开展护理工作前, 科室内需成立快速康复外科护理管理小组, 小组由科室内具有丰富护理经验的护理成员组成, 由护士长作为小组组长带领小组成员开展护理工作, 其他护理成员均为骨科的护理人员以及护师等。小组要定期开展会议, 并对所有入院治疗的患者资料进行收集并统计后, 分析患者的病情, 针对患者的病情进行整理后, 进行小组的探讨和分析, 从而针对其制定具有个性化的护理干预措施^[1-2]。

②在手术前, 护理人员需对患者的心理状况进行评估, 大部分患者都出现不同程度的焦虑和犹豫情绪, 基本是由于病情所导致的, 这就需要护理人员的手术前和患者进行沟通交流, 通过针对性的心理疏导来减轻患者的心理负担, 疏导其负性情绪, 并为患者讲解关于手术的内容, 比如手术治疗原理以及治疗注意事项等等, 提升患者对手术的认知水平, 从而改善其治疗依从性。在手术前的六小时患者需要禁食, 并在手术前的两小时让患者禁饮, 如患者不合并糖尿病疾病, 可以在患者手术前让其引用葡萄糖溶液, 容量为 500mL^[3-5]。如患者对疼痛感比较敏感, 护理人员可以给予患者超前镇痛, 并根据患者不同的疼痛程度和感受为患者采取不同的镇痛方式。

③在患者进入手术室后, 护理人员要配合麻醉师完成麻醉操作, 并配合医师进行手术操作过程, 在手术期间, 保护患者的隐私, 避免不必要的暴露, 同时还需为患者做好充分的保暖工作, 在体内输液时, 要确保输入到体内的液体温度和患者体内的温度相适宜的, 同时将输血量进行严格控制。

④在手术结束后, 护理人员要为患者调整一个合适的体位, 比如仰卧位的状态, 让患者保持这一状态 6

小时左右, 并在这一期间对患者进行患肢制动, 患肢制动共持续 12 小时。同时, 护理人员还需要对患者手术部位的血运情况进行观察, 将患者的患肢抬高 20~30cm 左右^[6-7]。在患者治疗和恢复期间, 护理人员要为患者进行患肢的被动伸展训练, 并教给患者家属正确的患肢被动伸展训练方法, 让患者家属也可以对患者进行日常的训练, 提升患者的康复速度。卧床期间, 护理人员还需要密切监测患者的生命体征, 并每隔 15~30min 左右, 对其监测情况进行记录, 观察生命体征的变化状态。在患者生命体征恢复正常后, 即可恢复正常的记录频率。在患者手术后, 护理人员需对患者皮肤黏膜状态以及尿液状态以及皮肤切口等部位进行密切的观察, 如有异常需及时汇报医师进行处理。患者在手术后会不同出现不同程度的疼痛感, 这也会影响患者的康复速度以及生活质量, 如患者疼痛感不是非常强烈, 护理人员可以引导患者做一些自己喜欢的事比如看电视或看书等等, 来转移患者的注意力, 从而减轻疼痛感, 如患者疼痛感较为强烈就需要采取相应的药物来改善疼痛感^[8-9]。

1.3 观察指标

以两组患者的术毕至切口愈合时间、自理能力评分、住院时间、疼痛感评分以及护理满意度作为本次对比依据, 自理能力评分和疼痛感评分分别采取 BI 评定量表和 VAS 视觉模拟评分法进行评估。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS 22.0 是本次进行数据处理的软件, 在进行分析处理后, 分别采取±标准差和 n (%) 来表达计量和计数, 并采用 t 和 χ^2 进行数据的检验。经过对比后, 如组间数据差异较大则通过 (P<0.05) 进行表示。

2 结果

2.1 表 1 为两组患者一般资料对比情况

2.2 表 2 为两组患者相关指标对比情况

2.3 表 3 为两组患者护理满意度对比情况

表 1 两组患者一般资料对比情况 ($\bar{x} \pm s$, n,%)

组别	例数	年龄跨度 (岁)	平均年龄 (岁)	性别 (例)	
				男	女
观察组	43	36~71	51.66±2.54	23 (53.48)	20 (46.51)
对照组	43	37~70	51.84±2.85	24 (55.81)	19 (44.18)
χ^2/t 值			0.5692		0.5547
P 值			>0.05		>0.05

表 2 两组患者相关护理指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术毕至切口愈合的时间 (d)	BI 评定量表的评分 (分)	住院的时间 (d)	VAS 评分 (分)
观察组	43	9.13 ± 2.21	86.59 ± 2.45	7.43 ± 2.16	3.54 ± 0.41
对照组	43	13.25 ± 3.49	65.48 ± 3.44	10.48 ± 4.75	5.74 ± 0.23
t 值		5.2635	18.5995	7.4166	3.1654
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者护理满意度对比情况 (n,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	43	26 (60.46)	16 (37.20)	1 (2.32)	42 (97.67)
对照组	43	19 (44.18)	17 (39.53)	7 (16.27)	36 (83.72)
χ^2 值					15.2604
P 值					<0.05

3 讨论

加速康复外科理念是近年来在我国比较常见的一种护理理念, 该理念是以循证医学作为护理依据, 在护理期间尊重循证医学内容, 并对患者的病理反应和生理反应更加重视, 并以其中的医学证据作为护理干预理念开展麻醉、镇痛以及人性化护理等一系列护理干预措施, 旨在降低患者的应激反应, 促进患者尽快的康复。在手术期间, 患者不仅需要接受手术相关护理, 改善患者的康复速度, 同时还需要为其提供更加人性化和个性化的护理, 根据患者的实际病情和康复情况将护理方案进行适当的调整。有相关研究就加速康复外科理念的应用效果进行了分析, 经过分析后发现, 为患者采取加速康复外科理念可以有效的促进患者的康复速度, 减少住院时间。在本次研究中, 对加速康复外科理念和常规护理的应用效果进行分析后发现, 观察组在术毕至切口愈合时间、自理能力评分、住院时间、疼痛感评分以及护理满意度等指标均优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在创伤骨科护理中, 采用快速康复外科理念可以加速患者的切口愈合时间, 同时提升患者的生活自理能力和护理满意度, 缩短其住院时间, 对患者的疼痛感也有明显的缓解效果, 值得推广。

参考文献

[1] 刘樱, 吴红学, 胡保红. 快速康复外科理念下的优质护理在结直肠癌手术患者中的应用效果[J]. 中华结直肠疾病电子杂志, 2021, 10(03): 332-336.

[2] 戴非非. 快速康复外科理念下的中医护理对胃癌术后胃肠功能与生存质量的影响[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2020, 26(04): 735-739.

[3] 杨红. 快速康复外科理念应用于单侧全髋关节置换术快速康复临床护理路径的初步构建及应用[D]. 南昌大学, 2018.

[4] 向娜, 马玉芬, 李杨. 快速康复外科理念下全膝关节置换患者术后早期下床活动的研究进展[J]. 中国护理管理, 2017, 17(09): 1268-1273.

[5] 刘芸. 快速康复外科在骨科围手术期的应用与护理展望[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(28): 2.

[6] 柳倩. 快速康复护理模式在骨科患者围手术期中的临床使用体会[J]. 西南国防医药, 2016, 26(10): 2.

[7] 门小燕. 快速康复外科在骨科围手术期护理中的应用[J]. 人人健康, 2017, 06(No.443): 187-187.

[8] 陈丽艳, 栾晓嵘. 快速康复外科在骨科围手术期的应用与护理分析[J]. 中国保健营养, 2017, 27(4).

[9] 徐晓洁. 快速康复理念在骨科围手术期护理中的应用[J]. 首都食品与医药, 2016(24): 1.

版权声明: ©2023 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