

快速康复外科护理对脊柱手术患者围术期的效果

蒲珍珍

西宁市第一人民医院 青海西宁

【摘要】目的 探究康复外科护理在脊柱手术患者围术期中的效果。**方法**：选取 2020 年 12 月-2021 年 12 月在我院治疗的 100 例脊柱患者作为研究对象，采用数字分组方式，分为观察组和对照组，观察组采用快速康复外科护理模式；对照组采用常规护理模式。对比两组患者并发症占比概率、护理满意度、手术相关指标。**结果** 观察组并发症概率；满意度占比均高于对照组、手术时间相关指标均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 采用快速康复外科护理模式应用在患者围术期，效果显著。

【关键词】 快速康复外科；脊柱骨折；护理效果

【收稿日期】 2023 年 2 月 24 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230164

Effect of rapid rehabilitation surgical nursing on perioperative patients undergoing spinal surgery

Zhenzhen Pu

The First People's Hospital, Xining, Qinghai

【Abstract】Objective To explore the effect of rehabilitation surgery nursing in the perioperative period of patients undergoing spinal surgery. **Methods** 100 cases of spinal patients who were treated in our hospital from December 2020 to December 2021 were selected as the research objects. They were divided into the observation group and the control group by digital grouping. The observation group adopted the rapid rehabilitation surgery nursing mode; The control group was given routine nursing care. The ratio of complications, nursing satisfaction and surgical related indicators were compared between the two groups. **Results** The probability of complications in the observation group; The percentage of satisfaction was higher than that of the control group, and the related indexes of operation time were lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The nursing mode of rapid rehabilitation surgery was applied in the perioperative period of patients, and the effect was significant.

【Keywords】 Rapid rehabilitation surgery; Spine fracture; Nursing effect

前言

在骨科中，脊柱病变是一种常见疾病，患者椎间盘出现变性后，会对患者神经造成压迫和刺激，导致患者腰背部出现疼痛感。患者下肢会呈现放射性疼痛，如果患者病情较轻，在临床上可以采用保守治疗措施，缓解患者症状^[1-3]。如果患者临床症状较重，则保守治疗效果不佳，因此需要给予患者手术治疗措施。采用传统开放性手术方式，在手术之后患者恢复时间较慢，同时具有较大创伤性。脊柱微创手术是近几年来在临床上治疗腰椎疾病的重要方法，创伤较小，手术之后患者能够快速恢复^[4-6]。此手术融入快速康复理念，但是在手术之后需要给予患者科学护理，方能够改良患者术后症状。文章分析快速康复外科理念在脊柱微创手术中的护理效果，资料如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 12 月-2021 年 12 月收治于我院的 100 例实施脊柱手术患者，采用数字分组法，将患者分为观察组与对照组，观察组 50 例。其中，男性患者 25 例，女性患者 25 例，年龄：35-73（岁）；对照组 50 例，男性患者 26 例，女性患者 24 例，年龄：36-72（岁），对比两组一般资料，在年龄、性别等无显著差异， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 研究方法

对照组采用常规护理模式，在手术之前给予患者健康教育，可以为患者发放宣传手册以及视频等方式，让患者对疾病以及治疗过程有充分了解。在手术过程中，监测患者生命体征。在手术麻醉清醒后 6 小时，

患者可以进食，同时需要给予患者镇痛治疗。术后 24 小时为患者实施功能锻炼。

观察组采用快速康复外科护理模式，在手术之前，第一，护理人员让患者有康复体验，可以采用多种媒体方式，向患者讲述快速康复护理的理念以及护理过程，让患者明确康复宗旨。第二，采用个体宣教方式，向患者宣教关于手术、疾病、以及康复等相关内容，可以采用视频、图片等方式，在此过程中为患者做讲解，同时可以边看边进行锻炼，提升健康教育效果。也可以邀请相同类型手术患者到现场进行解说，促使患者康复信心得到提升。第三，给予患者疼痛护理，采用视觉模拟评分法，对患者疼痛程度进行评估，如果患者疼痛评分高于 4 分，可以给予患者药物缓解疼痛。第四，为患者实施营养护理，在手术前 3 小时可以饮用浓度为 20% 的高能量糖类液体，每次 300 毫升即可，避免由于饥饿导致患者麻醉诱导引起胰岛素抵抗，同时要避免患者出现术后呕吐、恶心等症状，促使患者术后精力更为充沛。

在手术过程中，第一，可以为患者实施保暖护理措施，调节湿度，湿度调节在 50% 左右，温度调节在 25 摄氏度左右。为患者注射的液体需要加温处理，合理控制患者液体输入速度。每间隔 15 分钟为患者测定一次体温，让患者体温在 37 摄氏度左右，避免由于低体温导致患者出现应激反应。患者凝血机制损伤，免疫力降低，同时还会引发各种并发症。因此在手术完成之后，要用毯子覆盖患者身体部位，将患者安全送入病房。第二，为患者实施麻醉护理，留置硬膜外导管，采用 48 小时镇痛泵进行镇痛处理。

在手术之后，第一，给予患者引流管护理，尽量不要留置引流管。在必要情况下，可以在手术之后 24 小时将引流法拔除。第二，给予患者饮食护理，在手术之后 4 小时，患者可以食用流质食物，在手术之后 6 小时，可以进半流食物，减少胃部不适感，同时患者内脏血流量也得到增加，对于肠蠕动受到刺激患者，

伤口会逐渐愈合。第三，给予患者镇痛护理，在手术之后第 3 日为患者口服醋氯芬肠溶片，服用时间为 5 日，每次 50 毫克，每日两次，为患者做功能锻炼奠定基础。第四，给予患者功能锻炼，如果患者疼痛评分低于 3 分，鼓励患者实施被动活动和主动活动，包含阻止关节、背部屈伸等膝关节屈伸，每次 15 分钟，每日活动三次。在手术第 2 日指导患者在床上做起，逐渐促使患者活动量增加。在手术之后 4 日，可以采用腰背肌锻炼方式，之后让患者佩戴支具，做离床活动。第五，为患者监测体征，观察患者创伤部位，包含皮肤温度和颜色等，为患者调节压力，促使患者血流运行保持通畅，避免患者出现出血、积液等现象。减少患者切口出血症状发生。为患者实施微小血管收缩，避免患者发生炎症，具有镇痛功效。

1.3 观察指标

- (1) 对比两组患者护理满意度（非常满意：>9 分，比较满意：≥7 分≤9 分，不满意：<7 分）；
- (2) 对比观察组和对照组出现并发症概率（并发症包含压疮和切口感染）；
- (3) 对比两个组别患者手术时间等指标（包含下床活动时间、手术排气时间等指标）。

1.4 统计资料

使用 SPSS26.0 软件统计相关数据，使用 (χ^2) 对数据进行检测，本次研究中采用率 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料。使用 [n, (%)] 作为计量资料，卡方检验计数资料。得到结果 $P < 0.05$, 具有统计意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理满意度

观察组总满意度占比高于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组患者并发症发生概率

观察组并发症发生所占百分比低于对照组 ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组患者手术相关指标

观察组下床活动等指标均小于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 对比两组患者护理满意度[n (%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组	50	21 (42.00)	28 (56.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	17 (34.00)	24 (48.00)	9 (18)	41 (82.00)
χ^2	-	-	-	-	7.111
P	-	-	-	-	0.008

3 讨论

腰椎疾病会导致患者疼痛剧烈，严重影响日常生

活和健康。采用传统开放手术，需要将患者部分韧带切除，具有较大创伤性，同时患者恢复时间较长。在

手术之后,脊柱无法保持稳定,但是通过脊柱微创手术方式具有创伤小、术后稳定性高等优势,因此成为治疗脊柱等疾病的重要方法。患者在实施脊柱微创手术治疗过程中,通过实施科学护理,对于患者预后有一定功效^[7-12]。采用常规护理方式,效果不佳,患者容易出现各种并发症,导致术后康复受到不良影响。

在本次研究中,给予患者快速康复外科护理方法具有较好疗效,快速康复外科理念融入多种学科。在医护人员和康复师共同努力下,可以根据患者需求,给予患者高质量服务。医学理念不断发展,快速康复外科理念通过给予患者少量水、术后早日饮食,能够促使患者肠道功能逐渐恢复,营养水平逐渐提升,为患者补充充足体力,患者血液循环和兴奋功能均得到改善^[13-18]。通过给予患者术前宣教,促使患者对手术以及疾病的认知度得到全面提升,患者依从性得以改善。让患者拥有康复体验,能够调动患者主观能动性。给予患者疼痛护理,促使患者疼痛症状等得到缓解。给予患者营养护理,能够避免患者发生胰岛素抵抗现象。在手术过程中给予患者保温处理,避免患者出现低体温导致的应激反应。通过功能训练,患者血液循环得以促进^[9-10]。在本次研究中,观察组护理满意度占比高于对照组,观察组并发症概率及康复时间等指标值低于对照组($P < 0.05$)。实施脊柱手术患者,容易受到疼痛等指标影响,导致患者手术和麻醉难度增加,对患者治疗效果有影响,通过给予患者生理和心理等护理,减少患者疼痛感,对患者快速康复有重要意义。

综上所述:在脊柱手术患者中,给予患者快速康复护理,效果显著,值得推广。

参考文献

- [1] 文艺,刘凡,谢桂玉,等.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用[J].黑龙江医学,2022,46(13):1602-1604.
- [2] 李俊颖.快速康复外科护理在脊柱微创下治疗腰椎间盘突出症患者术后康复中的效果分析[J].康颐,2022,000(4):40-42.
- [3] 王婧.脊柱手术患者围术期快速康复外科护理效果分析[J].医学食疗与健康,2022,20(11):103-106.
- [4] 侯芝荣.快速康复外科护理模式在微创手术治疗脊柱骨折患者中的应用[J].康颐,2022,10(11):71-73.
- [5] 王娟娟.分析快速康复外科(FTS)理念在脊柱手术围术

- 期护理中的应用[J].大健康,2022,10(14):35-37.
- [6] 吴丹.医护康一体化的快速康复模式在脊柱外科围术期护理中的应用[J].大健康,2022,07(15):25-27.
- [7] 周冰,李晨曦.快速康复外科护理对重度脊柱侧凸行后路矫正术患者的干预效果观察[J].黑龙江医学,2022,46(10):1243-1245.
- [8] 杨晓芹,徐连浩.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理干预价值[J].自我保健,2022,26(15):15-17.
- [9] 庞晓蒙,成彦峥,姚智楠.快速康复外科理念对脊柱微创术患者康复质量的影响分析[J].现代医药卫生,2022,38(14):2458-2460.
- [10] 毕铁燕.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用分析[J].养生保健指南,2021,06(13):166.
- [11] 宁倩,刘欢,朱红彦,等.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用体会[J].华西医学,2016,31(2):3.
- [12] 陈少华,蓝梅妍,郑延华.快速康复外科护理在Quadrant 通道下椎间融合手术治疗腰椎滑脱症中的应用效果[C]//中美微创脊柱高峰论坛.2014.
- [13] 徐可慧.医护康一体化的快速康复模式在脊柱外科患者围术期护理中的实施评价[J].中医药管理杂志,2017,25(1):3.
- [14] 潘耀宏.医护康一体化的快速康复模式在脊柱外科围术期护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2018.
- [15] 梁金玉,张娟,陈敏,等.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用研究[J].中国医学创新,2019,16(10):5.
- [16] 杨海红.快速康复外科护理对行微创手术的脊柱骨折患者的影响分析[J].现代消化及介入诊疗,2020(S01):2.
- [17] 毕铁燕.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用分析[J].2021.
- [18] 张秋伟.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用[J].健康大视野 2020年23期,191页,2020.

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