

围手术期快速康复外科护理对骨盆骨折患者术后的影响

郑 静

珠海市中西医结合医院 广东珠海

【摘要】目的 探讨围手术期快速康复外科护理对骨盆骨折患者术后的影响。**方法** 选取 2019 年 8 月 2021 年 8 月进入我院进行治疗的骨盆骨折患者 40 例作为研究对象，随机将其分为观察组与对照组，每组各 20 例患者，对比观察两组患者在经过治疗之后的临床指标与并发症情况。**结果** 在经过治疗之后，两组患者的临床均得到显著改善，观察组患者的各项指标均明显优于对照组 ($p < 0.05$)；观察组患者出现并发症的情况明显少于对照组 ($p < 0.05$)；观察组患者的总回复率明显高于对照组 ($p < 0.05$)。**结论** 通过围手术期快速康复外科护理方法对骨盆骨折患者进行护理，取得了比较显著的效果，值得在临床骨盆骨折的手术中进行推广和使用。

【关键词】 围手术期；快速康复外科护理；骨盆骨折

Influence of perioperative fast recovery surgical nursing on patients with pelvic fracture after operation

Jing Zheng

Zhuhai Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Zhuhai, Guangdong

【Abstract】Objective To investigate the effect of perioperative fast recovery surgical nursing on patients with pelvic fracture after operation. **Methods** 40 patients with pelvic fractures who entered our hospital for treatment in August 2019 and August 2021 were selected as the research objects, and they were randomly divided into the observation group and the control group, with 20 patients in each group. Clinical indicators and complications after treatment. **Results** After treatment, the clinical symptoms of the two groups of patients were significantly improved, and the indicators in the observation group were significantly better than those in the control group ($p < 0.05$); the incidence of complications in the observation group was significantly less than that in the control group ($p < 0.05$); the total recovery rate of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** Nursing patients with pelvic fractures through the perioperative rapid rehabilitation surgical nursing method has achieved relatively significant results, and it is worthy of promotion and use in clinical pelvic fracture operations.

【Keywords】 Perioperative period; Fast recovery surgical nursing; Pelvic fracture

盆骨骨折位置比较特殊，骨折类型比较复杂多样，常用的治疗手段为 infix 固定，盆骨骨折会导致多种并发症的出现，因此手术、护理以及康复都是巨大的挑战。为了探讨围手术期快速康复外科护理对骨盆骨折患者术后的影响，选取 2019 年 8 月 2021 年 8 月进入我院进行治疗的骨盆骨折患者 40 例作为研究对象，现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 8 月 2021 年 8 月进入我院进行治疗的骨盆骨折患者 40 例作为研究对象，随机将其分为观察组与对照组，每组各 20 例患者，其中观察组中男性患者 12 例，女性 8 例，患者的平均年龄为 (51.04 ± 6.32)

岁；对照组中男性患者 13 例，女性 7 例，患者的平均年龄为 (51.31 ± 6.57) 岁。患者均对此次研究知情且签署同意书。

1.2 一般方法

给予对照组患者围手术期常规护理手段进行护理，观察组患者在对照组患者的给予基础上围手术期快速康复外科进行护理，具体护理方法如下：

(1) 在手术进行前进行健康宣传教育：责任护士及医生要对患者的病情进行充分的了解，麻醉师在手术的前一天来对患者进行探访，增加患者对医生的信任度，降低患者由于疾病造成的紧张与不安；根据患者的具体情况对患者进行健康疏导，建立患者恢复的信心。

(2) 手术前的功能性锻炼：在手术前的一个星期

开始指导患者如何进行功能性锻炼，例如进行适当的有氧运动，例如吹气球等可以锻炼患者的心肺功能；护理人员在手术的前两天指导患者在床上大小便的能力以及术后如何正确的咳嗽，让患者可以提前适应手术后的状态。

(3) 在患者手术的前三天开始给予营养剂来代替普通的饮食，在手术前给予聚乙二醇电解质，再在手术前的 6 小时禁食，术前 2h 禁食清流质，无糖尿病史，推荐手术 2h 前饮用 400ml 含 12.5% 碳水化合物的饮料，可以显著的缓解患者的饥饿，补充能量，避免在手术的过程中患者出现低血糖的情况。

(4) 麻醉护理：在手术中给予患者全身麻醉的麻醉方式进行处理，在患者的 T8-9 棘突间隙给予 1% 的利多卡因。等到麻醉平面显现之后，注入 0.1mg/kg 的咪达唑仑、0.5ug/kg 舒芬太尼以及吸入性七氟烷联合进行麻醉效果的维持，间断性注射 2mg/kg 的顺阿曲库铵防止出现肌肉僵硬，在手术的过程中严格的限制注射液体的总量。

(5) 术中保温护理：在手术的过程中严格的将手术室温度控制在 25°C-30°C，在输液管路上放置保温水毯，在输液的过程中进行加温，持续的对患者的体温波动进行监督，避免在手术手术的过程中出现体温过低的情况。

(6) 术后疼痛护理：在手术之后使用多模式镇痛，缓解患者疼痛应激反应。

(7) 早期进食护理：在患者清醒后，先指导用吸管或者灌胃器饮 10ml-50ml 温开水，观察 15-20 分钟后，如患者饮后无恶心、呕吐等不适，有进食要求，即可指导并协助给予进食易消化清淡的流质或软食，首次不超过 100g，逐步过渡到普食。

(8) 指导患者早期功能锻炼：在术前指导床上四肢功能锻炼，术后患者麻醉清醒后指导患者尝试在床上进行简单的四肢锻炼，术后 1-2 天可床上坐起。

1.3 观察指标

对比观察两组患者在经过治疗之后的临床指标与并发症情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.00 对数据进行统计与分析，技术资料以 $(\bar{x} \pm s)$ ，(n, %) 进行表示， $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床观察指标对比分析

治疗后，两组患者的临床均得到显著改善，观察组患者的各项指标均明显优于对照组 ($p < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者并发症情况

观察组患者出现并发症的情况明显少于对照组 ($p < 0.05$)。见表 2。

2.3 两组患者骨盆恢复情况

由表 3 可知，观察组患者的总回复率明显高于对照组 ($p < 0.05$)。

表 1 两组患者临床观察指标对比分析表

组别	住院时间 (d)	术中出血量 (ml)	苏醒时间 (min)	排气时间 (d)	下床时间 (d)
观察组	12.68±5.37	121.58±31.05	5.63±2.04	2.53±1.01	4.34±1.59
对照组	17.12±3.76	153.39±40.52	14.25±4.26	4.38±0.82	7.03±2.47
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者并发症情况对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	尿路感染	肺炎	深静脉血栓	低体温	恶心、呕吐
观察组	3 (10.00)	1 (5.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (5.00)
对照组	5 (25.00)	3 (15.00)	3 (15.00)	3 (15.00)	4 (20.00)
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者骨盆恢复情况对比分析表 (n, %)

组别	优	良	可	差	总恢复率 (%)
观察组	12 (60.00)	5 (25.00)	2 (10.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
对照组	8 (40.00)	5 (25.00)	2 (10.00)	5 (25.00)	15 (75.00)
p	<0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

3 结论

快速康复理念打破了常规的观念,以个性化的心理疏导,全方位的护理模式,可以显著的减少应激反应,降低术后并发症的出现,为了探讨围手术期快速康复外科护理对骨盆骨折患者术后的影响,选取 2019 年 8 月 2021 年 8 月进入我院进行治疗的骨盆骨折患者 40 例作为研究对象。

研究结果显示,在经过治疗之后,两组患者的临床均得到显著改善,观察组患者的各项指标均明显优于对照组 ($p<0.05$);观察组患者出现并发症的情况明显少于对照组 ($p<0.05$);观察组患者的总回复率明显高于对照组 ($p<0.05$)。

综上所述,通过围手术期快速康复外科护理方法对骨盆骨折患者进行护理,取得了比较显著的效果,值得在临床骨盆骨折的手术中进行推广和使用。

参考文献

- [1] 朱永花,朱仕祥.系统化综合护理在骨盆骨折患者围手术期中的护理效果及对生活质量影响分析[J].母婴世界,2019,8(5):200.
- [2] 牛鑫.快速康复外科护理对跟骨骨折患者围手术期疼痛、疼痛护理满意度及患者术后康复训练依从性的影响[J].大家健康旬刊,2017,11(11):23-25.
- [3] 张莉,陶贵彦,章江琳,等.快速康复外科护理模式对骨科围手术期患者并发症影响的 Meta 分析[J].中国实用护理杂志,2019,35(18):1435-1441.
- [4] 赵勇,许圣犬,徐修磊.快速康复外科理念在骨盆骨折围术期治疗中的临床效果评价[J].岭南现代临床外科,

2020,20(2):6-7.

- [5] 王静.护理干预对骨盆骨折患者术后康复的影响研究[J].中国伤残医学,2019,27(14):109-112.
- [6] 赵勇,许圣犬,徐修磊.快速康复外科理念在骨盆骨折围术期治疗中的临床效果评价[J].岭南现代临床外科,2020,20(2):6-7.
- [7] Qian-Juan L I ,Dept T . Influence of Perioperative Nursing on the Intestinal Function Recovery of the Patients with Intestinal Nutrition after Esophagus Carcinoma Radical Surgery[J]. Chinese Journal of Coloproctology, 2019.29(19):2-3.
- [8] 中国加速康复外科围手术期管理专家共识中华外科杂志,2016,54(06):413-418.

收稿日期:2022年9月5日

出刊日期:2022年10月15日

引用本文:郑静,围手术期快速康复外科护理对骨盆骨折患者术后的影响[J].临床护理进展,2022,1(4):41-43

DOI: 10.12208/j.jacn.20220156

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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS