

## 中医饮食指导联合快速康复在骨科患者围手术期的应用研究

王倩雯

惠山区人民医院 江苏无锡

**【摘要】目的** 分析对骨科患者在其手术前后应用实施快速康复护理+中医特色饮食指导的可行性。**方法** 本次研究的病例数为100例，他们均来自于2022年12月-2023年12月期间我院收治护理的骨科患者，根据奇偶数随机原则将其平均分为对照组和观察组，分别应用常规饮食管理和快速康复模式下的中医特色饮食指导，并对两组患者的临床指标、生活质量评分、术后并发症、病情康复指标、肢体功能、日常生活能力及患者满意程度进行评价分析。**结果** 经干预后观察组患者术后并发症发生率低于对照组，疲倦程度、恶心呕吐及疼痛程度在内的临床指标情况均更低，包括躯体、角色、情绪、认知及社会在内的生活质量评分和患者满意程度更高。组间数值 $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。**结论** 对骨科患者在其手术前后应用实施快速康复模式下的中医饮食指导其护理效果显著，能够有效缩短患者的功能改善时间和康复时间，减少并发症的发生，提升其舒适度和免疫功能，提高患者的临床满意程度，值得在临床上进行推广。

**【关键词】** 快速康复模式；骨科；手术；中医饮食指导

**【收稿日期】** 2024年4月22日

**【出刊日期】** 2024年6月21日

**【DOI】** 10.12208/j.ircm.20240041

### Application of traditional Chinese medicine diet guidance combined with rapid rehabilitation in orthopedic patients during perioperative period

*Qianwen Wang*

*Huishan District People's Hospital, Wuxi, Jiangsu*

**【Abstract】 Objective** To analyze the feasibility of rapid rehabilitation nursing and traditional Chinese medicine characteristic diet guidance for orthopedic patients before and after surgery. **Methods** The total number of cases in this study was 100, all of whom were orthopedic patients treated and cared for in our hospital from December 2022 to December 2023. They were evenly divided into control group and observation group according to the principle of odd and even randomization, and the traditional Chinese medicine characteristic diet guidance under the mode of conventional diet management and rapid rehabilitation was applied respectively. Clinical indexes, quality of life score, postoperative complications, rehabilitation indexes, limb function, daily living ability and patient satisfaction were evaluated and analyzed in the two groups. **Results** After intervention, the incidence of postoperative complications in the observation group was lower than that in the control group, the clinical indicators including fatigue, nausea, vomiting and pain were lower, and the quality of life scores including physical, role, emotional, cognitive and social scores and patient satisfaction were higher. The inter-group value  $P < 0.05$  indicated that there was comparative significance. **Conclusion** The application of TCM diet guidance in the mode of rapid rehabilitation before and after surgery for orthopedic patients has significant nursing effects, which can effectively shorten the time of functional improvement and rehabilitation of patients, reduce the occurrence of complications, improve their comfort and immune function, and improve the clinical satisfaction of patients, and is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Rapid rehabilitation model; Department of Orthopedics; Surgery; Traditional Chinese medicine diet guidance

中医饮食指导在近年来得到了较为广泛地应用,将其用于骨科手术患者中具有显著效果,该护理模式以中医理论为指导,通过为患者提供饮食指导,可有效改善营养指标,促进术后康复<sup>[1-2]</sup>。

快速康复外科理念是一种基于围术期所开展的综合应用护理理念,涉及了多学科技术,其中主要包含术前针对患者进行健康宣教、饮食禁忌讲解、肠道准备以及预防性护理措施,术中保持患者正常体温水平,优化麻醉方案,术后给予患者早进食,以多模式镇痛措施缓解其术后疼痛感,早期开展功能锻炼等<sup>[3-4]</sup>。

骨科手术患者于手术前后需禁食禁饮一段时间,而长时间的禁饮会致使患者血液呈高凝状态,且会影响患者术后舒适度,因此,为保证患者的生活质量、缓解患者术后疼痛、加快患者康复进程,为骨科手术患者采用快速康复模式下的饮食管理并对其临床效果进行分析评价<sup>[5]</sup>。具体内容报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究的病例数为 100 例,他们均来自于 2022 年 12 月-2023 年 12 月期间我院收治护理的骨科患者,根据奇偶数随机原则将其平均分为两组,每组各 50 例。

此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤,无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者,无认知、语言沟通障碍者,生命体征均正常。

对照组患者年龄:33-79 岁;平均年龄:(57.88±8.55)岁;男女比例:29:21。

观察组患者年龄:32-78 岁;平均年龄:(56.99±8.17)岁;男女比例:30:20。

组间数据统计( $p>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 护理方法

给予对照组患者应用常规饮食管理,骨科手术饮食的一般原则是清淡、易消化、高蛋白、高热能、高维生素、低脂肪,强调荤素搭配均衡且少量多餐。

给予观察组患者应用快速康复模式下的饮食管理,其内容包括:

①术前饮食:术前禁食及禁饮时间:术前禁食一般是术晨禁食,术晨禁食指术前 12 个小时,也就是如果第二天早 8 点做手术,往前 12 小时不需要禁

食。禁饮的时间要 4 个小时,但是为了保险起见,在临床上如果患者前一天吃完晚饭,夜里 10 点以后就不能再进食水,为了保证麻醉顺利进行,不会因为麻醉的时候呕吐造成误吸。此外,由于骨科手术属于术后尿潴留低风险手术,对于持续时间较短的手术无需常规留置导尿管,由于患者术前 2h 口服了饮品,应嘱患者术前排尿。

术前葡萄糖预处理推荐:对无经口进食禁忌患者和有经口进食禁忌者,分别推荐术前给予糖负荷和经静脉给予糖负荷。其中,术前糖负荷的成人患者可于术前夜间前 2h 给予 800mL 含糖饮品、手术前 2h 给予 400mL 含糖饮品。对骨科急诊手术患者的术前禁食禁饮管理为:对无法满足术前禁食禁饮时间要求以及存在吸入性肺炎高风险的患者,手术麻醉需要按照患者饱腹状态处理。对非吸入性肺炎高风险的患者,术前的禁食禁饮时间要求与择期手术一致。

②术后饮食:根据患者身体接受能力给出相应饮食建议,保证护理期间患者的进食能够满足身体恢复对营养物质的需求,尽量选择容易被人体消化的食材类型。指导患者在短期内不可以吃过多的食物,一定要坚持少食多餐,少吃油腻、辛辣之物,严禁饮酒,如果患者保持良好的状态,则可逐渐食用普通食物。骨折术后早期饮食要清淡,后续可以多吃一些富含维生素 A、D、钙和蛋白质的食物。早期:日常饮食应以清淡食物为主,可进食含铁元素较高的食物及易消化食物,如菠菜、鸡蛋、果汁等,吃一些少而精的富含蛋白质、维生素及纤维素的食物,如汤、瘦肉、豆制品、芹菜等,忌食酸辣、油腻食物,如骨头汤、肥鸡、炖水鱼等。中期:此阶段病人需要大量的蛋白质满足愈伤组织生长的需要,饮食以高能量饮食为主,适当补充钙等微量元素。可适当增加鸡汤、鱼、蛋类、豆制品等食物,补充维生素 A、D、钙和蛋白质,多晒太阳。末期:此阶段患者成骨细胞增生,并逐渐钙化形成正常骨质,需消耗大量的钙、磷元素,同时,骨折术后末期阶段,患者应及时进行功能锻炼,加强肌肉锻炼,应及时补充高蛋白食物,如牛奶、虾皮、鸡蛋等。

### 1.3 评价指标

对两组患者的临床指标、生活质量评分及患者满意程度进行评价分析。

### 1.4 统计学分析

计数 (n%) 代表率,  $\chi^2$  检验; 计量 ( $\bar{x} \pm s$ ), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理,  $P < 0.05$  显现检验结果有意义。

## 2 结果

### 2.1 临床指标

### 2.2 生活质量评分

### 2.3 患者满意程度

观察组患者的护理满意情况分别为: 非常满意 35 例、满意 14 例、不满意 1 例, 其满意度为 49 (98.00); 对照组患者分别为 17 例、20 例、13 例, 其满意度为 37 (74.00); 卡方值为 7.5673;  $P < 0.05$

表 1 两组患者的临床指标对比【 $\bar{x} \pm s$ , 分】

| 组别  | 疲倦           | 恶心呕吐         | 疼痛           |
|-----|--------------|--------------|--------------|
| 观察组 | 23.41 ± 7.40 | 12.84 ± 3.68 | 19.63 ± 6.34 |
| 对照组 | 49.94 ± 9.93 | 19.93 ± 4.51 | 33.25 ± 7.40 |
| T   | 12.761       | 7.237        | 8.293        |
| P   | 0.000        | 0.001        | 0.000        |

表 2 两组患者的生活质量评分对比【 $\bar{x} \pm s$ , 分】

| 组别  | 躯体            | 角色            | 情绪            | 认知            | 社会            |
|-----|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 对照组 | 64.23 ± 9.31  | 62.10 ± 11.93 | 62.03 ± 7.24  | 72.31 ± 14.95 | 67.93 ± 15.36 |
| 观察组 | 76.02 ± 10.74 | 75.23 ± 9.33  | 80.73 ± 11.37 | 86.35 ± 11.04 | 73.41 ± 17.58 |
| T   | 4.879         | 5.157         | 8.094         | 4.501         | 1.381         |
| P   | 0.037         | 0.032         | 0.000         | 0.042         | 0.615         |

## 3 讨论

随着快速康复外科理念的不断优化和进步, 其正在以标准化模式被广泛应用于各项外科疾病围术期护理工作中。快速康复外科理念是以循证医学作为证据, 针对围术期护理进行优化的一项护理措施, 其目的在于减少患者术后并发症的发生, 通过缩短住院时间、促进患者康复, 来降低医疗成本<sup>[9]</sup>。

中医特色饮食护理在近年来得到了临床的广泛应用, 是骨科护理的重要组成部分, 以中医整体观念为指导, 中医辨证施护为原则, 从个人饮食方面展开特色管理干预, 旨在提高机体免疫力, 加快疾病转归。综上所述, 对骨科患者在手术前后实施中医饮食指导+快速康复的应用, 能够减少并发症的发生, 改善营养状况, 促进病情恢复, 应用价值显著。

### 参考文献

- [1] 陈一斌. 中医特色饮食管理对骨科老年卧床患者术后病情恢复及营养状况的干预作用[J]. 中国医药指南, 2023, 21(27):50-53.
- [2] 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.

- [3] 周宝兰, 陈敏玲, 黄凤桂, 陈博. 快速康复理念下早期饮食护理对骨科不同麻醉方式患者术后 VAS 评分及饥饿感的影响
- [4] 施秋桃, 覃燕群. 快速康复理念在临床外科中的研究进展[J]. 中外医学研究, 2022, 20(11):174-177.
- [5] 韩梦月, 沈芒慧, 梅迎雪, 李剑楠. 骨科大手术后静脉血栓风险评估及预防的研究进展[J]. 中国临床护理, 2023, 15(07): 450-453+461.
- [6] 毛雷音, 傅育红, 徐颢庭. 加速康复理念下高龄髌部骨折围手术期饮食方案的制定及应用研究[J]. 中华老年骨科与康复电子杂志, 2020, 6(06):357-363.
- [7] 张雪梅. 循证护理在骨科手术患者术前术后饮食管理中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2019, (14):154-155.
- [8] 喜金梅. 中医辨证饮食指导联合快速康复对腹部术后患者的应用效果及营养指标水平影响
- [9] 张玉莲, 杨美英, 潘琳琳, 等. 快速康复理念在小儿骨科患者围手术期护理中的应用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(73):328,330.

版权声明: ©2024 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