

# 快速康复护理模式在骨科术后患者中的应用效果分析

梁婕彤 卢玉朋\*

**摘要:** **目的:** 探讨在骨科护理中引入快速康复护理模式的效果, 为临床护理提供依据。**方法:** 选取我院2023年1月至2023年11月收治的112例骨科手术患者, 随机分为研究组和对照组各56例。对照组采用常规护理, 研究组采用快速康复护理。比较两组患者术后恢复情况、并发症发生率及住院时间等指标。**结果:** 研究组术后恢复速度明显快于对照组, 并发症发生率显著低于对照组, 住院时间明显短于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 在骨科护理中引入快速康复护理模式能够有效促进患者术后恢复, 减少并发症发生率, 缩短住院时间, 具有重要的临床应用价值。

**关键词:** 骨科护理; 快速康复护理; 护理效果

快速康复护理 (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS) 是一种多学科协作的围手术期护理模式, 旨在通过优化护理措施, 促进患者快速恢复, 降低并发症, 提高患者满意度。ERAS护理模式注重对患者进行手术前、手术中和手术后的全方位护理干预, 涉及到术前教育, 营养支持, 疼痛管理和早期活动诸多方面。术前教育的目的是通过对手术过程和术后康复措施的详细描述来减轻病人的紧张感, 提高病人的自信; 营养支持是通过合理地安排手术前后进食来改善病人营养状态和促进术后康复; 疼痛管理采用了多种镇痛策略, 有效地缓解了患者手术后的疼痛, 并增强了他们的舒适感; 早期活动促使病人早期下床, 改善血液循环、预防血栓形成, 也有利于改善病人自理能力、加快康复速度。采用这些系统化护理干预后, ERAS护理模式既能明显缩短病人住院时间、降低医疗费用、又能减少术后并发症发生、提高病人整体满意度及生活质量。总之, 本次研究目的在于探究将快速康复护理引入到骨科护理当中所取得的成效, 希望能够为临床护理实践工作提供科学依据, 促进快速康复护理广泛应用于骨科护理工作当中, 以进一步提高护理质量及患者康复效果。文章以我院2023年1月至2023年11月收治的112例骨科手术患者为研究对象, 展开了研究, 现将研究结果报道如下:

**作者简介:** 梁婕彤 (1990.12—), 女, 汉族, 本科学历, 主管护师, 主要从事骨科护理学方面的研究工作。

**通讯作者:** 卢玉朋 (1986.09—), 男, 汉族, 研究生学历, 高级工程师, 主要从事油地结合方面的研究工作。

## 一、资料与方法

### 1. 一般资料

选择2023年1月-2023年11月间在本院骨科接受手术治疗的患者112例, 将其随机分为研究组与对照组, 每组56例。研究组男30人, 女26人; 年龄20-75岁, 平均  $(45.6 \pm 12.3)$  岁。对照组男28人, 女28人; 年龄22-73岁, 平均  $(46.1 \pm 11.9)$  岁。两组病人在性别、年龄等基本信息上的差异并没有统计学上的显著性 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 2. 纳排标准

纳入标准: ①年龄  $\geq 18$  岁; ②需接受骨科手术治疗; ③无严重心、肝、肾功能不全。

排除标准: ①存在严重精神疾病或认知功能障碍者; ②术前已存在严重感染或并发症者。

### 3. 方法

#### (1) 对照组

对照组给予常规护理包括术前健康教育, 术后常规监护, 基础护理和康复指导。术前健康教育重点阐述了与手术有关的基础知识和术后护理的注意事项。手术后的常规监测主要有生命体征的监测、伤口的观察和引流液量的记录。基础护理主要是保持病人的清洁卫生, 帮助进食, 翻身拍背, 防止压疮和肺部感染。康复指导以手术后逐渐加大活动量为主, 并结合病人康复情况给予个性化康复训练。

#### (2) 研究组

研究组的患者在接受常规护理的同时, 还进行了快速康复护理 (ERAS), 具体的实施措施包括: ①术前教

育：护理人员在手术之前向病人和家属提供了详尽的健康教育并解释了手术过程，手术后可能发生的状况和康复计划，回答病人的问题，减轻病人的焦虑，签订知情同意书。②营养支持：在手术前的6小时内，患者应停止摄入固态食物，而在手术前的2小时，应提供富含碳水化合物的饮品，例如葡萄糖溶液，以确保身体的能量平衡。在手术后24小时之内鼓励病人尽早吃流质或者半流质食物，并逐渐向正常饮食转变，保证充足蛋白质及能量的摄入，促进创面愈合及体力恢复。③疼痛管理：多模式镇痛策略的应用包括手术时硬膜外麻醉，术后镇痛泵及口服镇痛药物的联合应用，单个病人可以按需应用局部麻醉药物以尽可能减少手术后的痛苦并促进病人舒适度的提高。④早期活动：手术后的6个小时之内鼓励病人在安全的范围内作床上活动例如翻身和抬腿。在手术后24小时帮助病人下床活动并逐渐增加活动量、改善血液循环、预防深静脉血栓的发生、加快胃肠功能的康复。⑤个性化护理：针对每一位病人的具体情况及术后康复情况制订个性化护理计划、调整康复目标及措施、保证护理针对性及有效性。

#### 4. 观察指标

主要观察指标包括术后恢复情况（比如，疼痛评分，肠胃功能康复的时间，下床活动的时间）、并发症发生率（如感染、血栓、肺炎）和住院时间（手术到出院日数）。每项指标都有专职护理人员进行定期检查，并对其进行评价。

#### 5. 统计学方法

采用SPSS 20.0统计软件进行数据分析。计量资料以均数 ± 标准差表示，组间比较采用t检验；计数资料以频数和百分比表示，组间比较采用χ<sup>2</sup>检验。差异有统计学意义（P<0.05）。

### 二、结果

#### 1. 术后恢复情况

研究组患者术后疼痛评分显著低于对照组（P<0.05），肠胃功能恢复时间和下床活动时间均显著短于对照组（P<0.05）。见表1。

#### 2. 并发症发生率

研究组并发症发生率为3.57%（2/56），显著低于对照组的14.29%（8/56），差异有统计学意义（P<0.05）。见表2。

#### 3. 住院时间

研究组患者平均住院时间为（7.2 ± 1.8）天，显著短于对照组的（10.5 ± 2.4）天（P<0.05）。见表3。

表1 两组患者术后恢复情况比较（ $\bar{x} \pm s, n$ ）

指标	研究组 (n=56)	对照组 (n=56)	t值	P值
术后6小时疼痛评分(VAS)	2.3 ± 0.5	4.1 ± 0.7	14.63	<0.001
术后24小时疼痛评分(VAS)	1.8 ± 0.4	3.6 ± 0.6	16.02	<0.001
肠胃功能恢复时间(小时)	24.5 ± 4.3	36.8 ± 5.2	12.45	<0.001
术后首次下床活动时间(小时)	20.7 ± 3.5	30.6 ± 4.8	13.07	<0.001
术后48小时活动能力评分(分)	8.5 ± 1.2	6.3 ± 1.5	8.18	<0.001
术后住院时间(天)	7.2 ± 1.8	10.5 ± 2.4	8.41	<0.001
并发症发生率(%)	3.57% (2/56)	14.29% (8/56)	5.25	0.022

表2 两组患者并发症发生率比较(%)

并发症类型	研究组 (n=56)	对照组 (n=56)	χ <sup>2</sup> 值	P值
感染	1 (1.79%)	3 (5.36%)	1.04	0.307
深静脉血栓(DVT)	0 (0%)	2 (3.57%)	2.04	0.153
肺炎	0 (0%)	1 (1.79%)	1.01	0.315
伤口裂开	1 (1.79%)	1 (1.79%)	0.00	1.000
泌尿系统感染	0 (0%)	1 (1.79%)	1.01	0.315
胃肠功能障碍	0 (0%)	0 (0%)	-	-
其他	0 (0%)	0 (0%)	-	-
总并发症发生率	2 (3.57%)	8 (14.29%)	5.25	0.022

表3 两组患者住院时间比较(天)

组别	平均住院时间 (天)	最短住院时间 (天)	最长住院时间 (天)
研究组	7.2 ± 1.8	5	10
对照组	10.5 ± 2.4	8	14

### 三、讨论

快速康复护理通过一系列全面的护理干预措施，如术前教育、营养支持、疼痛管理和早期活动等，有效地促进了骨科手术患者术后的快速康复。术前教育有利于病人对手术过程和康复计划的理解，缓解焦虑情绪和提高合作意愿。营养支持手术前后给予足够营养有利于促进创面愈合及体力恢复。疼痛管理措施的实施有效地缓解了病人术后的痛苦，增加了舒适度，加快了康复进程。早期的活动又能促进血液循环，防止并发症和改善病人的自理能力。

研究表明：快速康复护理对骨科患者并发症发生率明显减少，住院时间减少，术后康复效果提高。该护理模式在今后的工作中应得到进一步的推广与运用，以提升骨科护理工作质量与效率，从而给更多的患者带去更加良好的护理体验与康复效果。同时考虑到不同病人群体特点，不断优化并制定个性化快速康复护理方案来适应不同病人的需要，进一步提高骨科护理工作水平，保障病人康复与健康。

#### 参考文献

- [1] 于杰, 张春玲, 窦风伶, 等. 快速康复护理在中老年骨科围手术期的应用效果分析[J]. 实用骨科杂志, 2022 (007): 028.
- [2] 张彦. 快速康复外科模式在创伤骨科优质护理中的效果观察分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023.
- [3] 姚志英, 徐永发. 快速康复外科护理措施在创伤骨科患者中的应用价值及护理满意度分析[J]. 中国伤残医学, 2023, 31 (15): 69-71.
- [4] 矫星星. 快速康复外科理念在骨科全麻术后患者麻醉复苏期护理效果分析[J]. 中国伤残医学, 2022, 30 (15): 4.
- [5] 邢轶青, 李晓侠, 王娇. 快速康复护理在骨科患者围手术期中的应用效果[J]. 国际护理与健康, 2023. DOI: 10.37155/2717-5650-0402-24.
- [6] 宋茶花. 快速康复理念在骨科胸腰椎微创技术围手术期护理中的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2022 (019): 012.