

探析加速康复外科理念在脊柱结核围手术期护理中的应用效果

彭玲

长沙市第一医院 湖南长沙 410005

摘要：目的：探析加速康复外科理念在脊柱结核围手术期护理中的应用效果。方法：从2019年1月至2020年12月在我院治疗的脊柱结核患者中依据不同护理随机分组进行研究，随机分为应用常规护理的对照组（31例）和应用加速康复外科理念护理的观察组（31例），对比两组护理效果。结果：与对照组相比较，观察组术后首次进食时间、肛门排气时间、首次排便时间均较短（ $P < 0.01$ ）。结论：将加速康复外科理念应用在脊柱结核患者的围手术期护理中，患者术后恢复得更快，有推广价值。
关键词：加速康复外科理念；脊柱结核；围手术期护理；术后恢复；并发症

脊柱结核在临床上比较常见，致残率比较高，对患者的生活质量造成了极大的影响。对其实施治疗时要在抗结核治疗的基础上辅助手术治疗。随着临床研究的逐步深入，有研究人员发现，对脊柱结核患者实施治疗的围术期，给其配合实施有效的护理干预，对促进患者恢复有着较好的效果^[1]。本次研究深入的探析了加速康复外科理念在脊柱结核围手术期护理中的应用效果。具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2019年1月至2020年12月在我院治疗的脊柱结核患者中依据不同护理随机分组进行研究，共纳入62例进行分组研究，纳入标准：（1）符合脊柱结核的诊断标准，且经影像学、实验室等诊断被确诊^[2]；（2）患者及家属均对本次研究知情；排除标准：（1）合并偏瘫；（2）合并严重的心、肝、肾等器官功能障碍。将本组患者随机分为观察组和对照组，各31例。观察组中男：女=18：13，年龄38~72岁，平均（54.41±5.22）岁；对照组中男：女=19：12，年龄39~71岁，平均（54.36±5.31）岁。本次研究经过了本院伦理委员会的批准。两组一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组 常规护理。护理人员对患者实施健康宣教以及心理护理，提高患者对自身疾病的认知程度，患者能够充分的明确自身疾病情况，通过对其心理状况评估，促进患者心理负面情绪的缓解，增强对治疗的信心。对患者进行肠道管理，手术前12h禁食、术前8h禁饮，术后根据患者的恢复情况指导其使用流质饮食。通过对患者的疼痛程度进行评估对其实施镇痛干预，术后妥善固定尿管。

观察组 应用加速康复外科理念护理。具体如下（1）健康宣教及心理护理。护理人员向患者详细讲解疾病相关的知识，比如手术治疗的必要性、流程、其他注意的事项等，评估心理状况，根据评估结果实施针对性的心理疏导；（2）肠道护理。护理人员对患者进行营养评估，如果患者表现出营养不良风险，则要及时对其实施营养补充治疗。术后根据患者的具体情况可指导其食用流质或者半流质饮食，2h后可饮水，4h后可饮用益生菌，6h后可服用肠内营养粉，逐步过渡到正常饮食；（3）疼痛护理。护理人员要指导患者正确表达疼痛的程度以及部位，可以采用评分量表对疼痛长度进行评分。可以根据患者的具体情况给其应用自控镇痛泵联合静脉输注止痛药物治疗；（4）血栓预防。护理人员要及时对血栓风险进行评估，指导患者进行一些血栓预防措施的学习，比如穿抗血栓弹力袜、使用间歇充气加压装置、注射低分子肝素药物等；（5）术后功能锻炼。护理人员首先要告知患者每一项功能锻炼的目的、方式以及锻炼过程中需要注意的事项等，对患者表现出的一些不规范的动作进行纠正。比如最大环绕进行踝泵运动，10s/次，10~30次/组，8~10组/d；直腿抬高运动，角度为30°左右，5s/次，10~20次/组，左右交替进行。

1.3 观察指标

记录两组术后恢复情况（包括首次进食时间、肛门排气

时间、首次排便时间），将结果进行统计学比较。

1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0软件，采用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示术后各症状恢复时间，用t检验，差异有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

与对照组相比较，观察组术后首次进食时间、肛门排气时间、首次排便时间均较短（ $P < 0.01$ ）。见表1

表1 两组术后恢复情况比较

组别	首次进食时间 (h)	肛门排气时间 (d)	首次排便时间 (d)
观察组 (n=31)	18.21±2.65	1.05±0.25	6.33±1.25
对照组 (n=31)	24.89±3.82	2.34±0.64	9.34±1.64
t	-7.999	-10.453	-8.127
P	0.000	0.000	0.000

3 讨论

加速康复外科理念是一种创新理念，其对临床护理路径进行了优化，护理人员在具体的工作中以循证医学为主要依据，将围术期所涉及到的麻醉、护理、外科治疗等学科相关的知识理念进行了结合，整个过程中强调了减少患者手术创伤的应激反应，从而促进器官功能的早期康复，同时降低并发症^[3]。本次研究结果显示，与对照组相比较，观察组术后首次进食时间、肛门排气时间、首次排便时间均较短（ $P < 0.05$ ）。这是因为加速康复外科理念术后第1天护理人员就根据患者的具体情况指导期使用了流质饮食或者半流质饮食，促进了患者早期进食，缓解了饥饿感，帮助患者更好的抵御手术造成的创伤，促进了患者的术后康复^[4]。加速康复外科理念的应用实际上也就是为患者提供更加高效的医疗服务。脊柱结核患者需要进行植骨、内固定物植入等手术治疗，手术时间较长，极易对腹部以及下肢静脉造成压迫。护理人员要加强术后并发症的预防，根据患者的具体情况对其实施营养支持治疗，增强患者的免疫力，降低伤口感染的风险，促进术后切口的愈合^[5]。

总之，将加速康复外科理念应用在脊柱结核患者的围手术期护理中，患者术后恢复得更快，建议推广应用。

参考文献

- [1]李元,秦世炳.重视在脊柱结核外科领域融入加速康复外科理念[J].中国防痨杂志,2021,43(05):427.
- [2]王倩,张亚超,张磊,等.加速康复外科理念在脊柱结核围手术期护理中的应用效果[J].中国防痨杂志,2021,43(05):463-467.
- [3]苗瑞瑞,辛士珍,唐亮,等.加速康复外科理念指导下的围手术期营养治疗在脊柱结核诊疗中的应用[J].中国防痨杂志,2021,43(05):468-474.
- [4]邵梅,郭香君,吴秀杰,等.精准护理指导下加速康复外科理念在神经脊柱疾病围术期的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2020,42(06):417-419.
- [5]赵建萍.加速康复外科理念在脊柱骨折伴脊髓损伤患者围手术期护理的应用效果[J].内蒙古医学杂志,2019,49(11):1395-1397.