

基于 FTS 下的医护一体化护理在脊柱结核患者围术期的应用

陈坤坤

(十堰市太和医院 脊柱外科)

【摘要】目的：分析FTS医护一体化护理的应用价值。方法：选取2024年1月-2025年5月100例脊柱结核手术患者，随机分组。对照组常规护理，观察组采取FTS医护一体化护理。比较两组术后预后指标与护理满意度差异。结果：观察组各指标优于对照组 ($P < 0.05$)。结论：FTS医护一体化护理的应用，可以改善患者术后预后情况，缩短住院时间，促使患者早期出院。

【关键词】FTS；医护一体化护理；脊柱结核；围术期；术后并发症；住院时间

Application of Integrated Medical-Nursing Care Based on FTS in the Perioperative Period of Spinal Tuberculosis Patients

Chen Kunkun

(Department of Spinal Surgery, Taihe Hospital, Shiyan)

[Abstract] Objective: To analyze the application value of FTS-based integrated medical-nursing care. Methods: A total of 100 spinal tuberculosis surgery patients from January 2024 to May 2025 were selected and randomly divided into groups. The control group received conventional nursing care, while the observation group adopted FTS-based integrated medical-nursing care. Differences in postoperative prognostic indicators and nursing satisfaction between the two groups were compared. Results: The observation group showed superior indicators compared to the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of FTS-based integrated medical-nursing care can improve postoperative prognosis, shorten hospital stays, and facilitate early patient discharge.

[Key words] FTS; Integrated medical-nursing care; Spinal tuberculosis; Perioperative period; Postoperative complications; Hospital stay

脊柱结核是肺外结核的常见类型，主要表现为局部疼痛、活动障碍，若不及时治疗，可导致脊柱畸形、截瘫，影响患者的正常生活^[1]。手术是该病常用治疗方法，可以清除病灶，重建脊柱功能^[2]。但是手术也存在一定的风险，可导致多种并发症发生^[3]。因此需要优化手术护理模式，降低术后并发症发生风险。快速康复理念 (FTS) 是围绕手术提出各种优化措施，减少手术损伤，促使患者早期康复^[4]。医护一体化护理主要是通过协调医生与护士的合作关系，发挥医护人员的主动性，更好地实现护理目标，促使患者早期康复^[5]。文章研究如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2024 年 1 月-2025 年 5 月 100 例脊柱结核手术患者，随机分组。男 53 例，女 47 例；年龄为 28-64 岁，平均为 (42.3 ± 4.5) 岁。入选标准：脊柱结核手术患者。排除标准：合并精神疾病的患者。

1.2 方法

对照组常规护理，具体措施为：①术前护理：术前访视讲解手术相关注意事项，指导患者完善术前准备，并做好心

理疏导，确保手术顺利开展。②术中护理：协助麻醉医生调整体位；术中做好保暖措施，预防术中低体温；术中注意观察患者生命体征变化，及时传递器械，配合医生操作，缩短手术时间。③术后护理：术后注意观察切口渗血渗液情况，保持切口清洁、干燥，警惕并遵医嘱使用抗感染药物，预防切口感染；叮嘱患者术后多吃高蛋白、高热量食物，可以多吃鱼肉、瘦肉以及蔬菜水果，但要注意避开高嘌呤食物，例如肉汤、海产品。

观察组采取 FTS 医护一体化护理，具体措施为：(1) 建立医护一体化小组：由护士长、主治医生、责任护士共同组成医护一体化小组，小组成员均参与专项培训，学习快速康复理念、医护一体化模式等相关理论知识与实践技能，并通过考核检验小组成员的培训结果，培训不合格的成员进行强化学习。(2) 护理方案制定：在知网、万方等数据库检索相关文献数据，关键词为“快速康复理论”“FTS”“脊柱结核”，整理并汇总收集到的文献资料，对影响患者术后预后的相关因素进行分析，并结合患者的实际情况设计个性化护理方案。(3) 具体的护理内容：①健康宣教：采取视频宣教、模型示范宣教等方式，让患者充分了解手术流程、手术注意事项，例如叮嘱患者术前一定要戒烟戒酒，避免影响手术康

复情况；并加强床上排便训练、深呼吸训练、咳嗽排痰训练、床上主动运动等训练，促使患者适应术后康复训练。②营养管理：术前评估患者的营养风险，对于营养不良的患者，需要做好营养支持；为了避免长时间禁食禁水引起胰岛素抵抗，术前 2h 可让患者饮用 500mL 碳水化合物；术后根据患者胃肠耐受情况，指导患者进口进食，早期以流质食物为主，之后逐步过渡到半流质、普食，并指导患者早期下床活动，促进胃肠功能康复。③优化手术麻醉方案：尽可能采用微创技术，减少手术损伤；并结合患者的手术方案，合理调整麻醉镇痛措施后，例如全麻结合区域阻滞麻醉可以强化镇痛效果，减轻患者术后疼痛感；术中做好保暖措施，合理调节手术室温度湿度，使用暖风机或保温毯保暖，输血输液加温 37℃；在骨突部位放置软垫，例如肩胛部、骶尾部、足跟部，减轻局部压力；术后采用自控镇痛泵，减轻术后疼痛感。④预防性护理：为了预防切口感染，遵医嘱使用抗生素治疗，并密切观察切口状况，警惕切口感染。为了预防下肢深静脉血栓，采用弹力袜、间歇充气压力泵，对于高危患者，可遵医嘱使用抗凝药物。为了预防压力性损伤，需要使用气垫床

减轻皮肤压力，并指导患者在床上进行主被动训练，尽早下床活动。⑤康复护理：术后 1~2d 指导患者在床上进行康复锻炼，包括上肢伸展、下肢屈髋屈膝、踝泵运动等；术后 3~5 天逐步进行床旁站立、行走训练。康复训练需要遵循循序渐进原则，做好安全管理。

1.3 观察指标

比较两组术后预后指标与护理满意度差异。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析， $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组术后预后指标差异

观察组术后预后指标更好 ($P < 0.05$)，见表 1、2。

2.2 两组护理满意度差异

观察组护理满意度更高 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 1 两组术后预后指标差异

组别	术后胃肠功能恢复时间 (h)	术后下床活动时间 (d)	住院时间 (d)	术后 24h 疼痛评分 (分)
观察组 (n=50)	24.5 ± 3.2	3.6 ± 1.2	10.2 ± 3.6	4.2 ± 1.1
对照组 (n=50)	27.5 ± 4.6	5.4 ± 2.4	12.8 ± 4.4	6.8 ± 2.3
t 值	5.234	5.165	5.246	5.224
P 值	0.042	0.041	0.042	0.042

表 2 两组术后并发症差异

组别	切口感染	下肢深静脉血栓	压力性损伤	尿潴留	总发生率 (%)
观察组 (n=50)	1	1	1	0	6.0
对照组 (n=50)	2	3	2	2	18.0
X ² 值					5.132
P 值					0.041

表 3 两组护理满意度差异

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意率 (%)
观察组 (n=50)	20	27	3	94.0
对照组 (n=50)	15	25	10	80.0
X ² 值				5.132
P 值				0.041

3.讨论

脊柱结核主要是由于结核分枝杆菌传播至脊柱引起的局部感染，该病可引起低热、乏力等全身症状以及脊柱畸形、局部疼痛、活动受限等局部症状^[6-7]。手术是严重脊柱结核患者的常用治疗方案，但是手术也会造成一定的损伤，影响患

者术后预后^[8]。因此需要优化围术期的护理干预措施。

FTS 理论认为优化手术前、中、后的各项措施，可以减少手术损伤，缩短患者康复时间^[9-10]。该护理理念在临床获得广泛使用，表现出较好的应用效果，例如通过做好营养管理，可以避免营养风险引起的术后感染，缩短患者住院时间^[11]；加强健康教育，可以减轻患者对手术的恐惧焦虑情绪，

确保患者积极配合手术治疗^[12]。但是常规 FTS 模式主要是由护理人员为主导,也有一定的缺陷。医护一体化护理模式是一种新型护理模式,其通过医生与护士的共同努力,结合循证依据调整护理方案,为患者提供高质量的护理服务^[13]。例如长时间禁食可导致胰岛素抵抗,增加手术应激反应,因此术前可饮用碳水饮料,避免这一问题发生^[14]。有研究指出,医护一体化的 VTE 管理可以降低患者术后下肢深静脉血栓

风险,这与本次研究结果相符^[15]。本次研究中:观察组各指标优于对照组,这主要是由于 FTS 医护一体化护理可以优化围手术期的护理措施,减少手术应激反应,并且可以发挥医护人员的主观能动性,让医护人员相互协调配合,从而提高护理效果。

综上所述,FTS 医护一体化护理的应用,可以改善患者术后预后情况,缩短住院时间,促使患者早期出院。

参考文献:

- [1]麦威拉呢·木合塔尔,高书涛,胡宇坤,等.后路病灶清除植骨融合内固定手术治疗跳跃性脊柱结核的疗效分析[J].中国脊柱脊髓杂志,2024,34(2):161-169.
- [2]牛闯来,唐好江,张雷超,等.单纯后路手术联合经椎弓根化疗一期治疗脊柱结核的效果及对患者手术指标的影响[J].航空航天医学杂志,2023,34(11):1301-1303.
- [3]MCVEIGH L.G., ZAAZOU M.A., LANE B.C., et al.Management and outcomes of surgical site tuberculosis infection due to infected bone graft in spine surgery: a single-institution experience and 1-year postoperative follow-up[J].Journal of Neurosurgery.Spine., 2023, 38(2):281-292.
- [4]GAO, SHUTAO, ABULIZI, YAKEFU, MAMAT, FULATI, et al.Posterior fixation, anterior debridement and bone grafting in the treatment of thoracic and lumbar tuberculosis in children younger than 3 years of age[J].Acta Neurochirurgica, 2024, 166Article: 25.
- [5]史爱媛,田梅,刘彩萍.快速康复外科理念护理干预在脊柱结核患者围术期康复中的应用[J].国际护理学杂志,2024,43(8):1413-1416.
- [6]张双彩,王书萍.快速康复外科理念在老年脊柱结核围手术期护理中的应用效果[J].临床医学工程,2023,30(9):1267-1268.
- [7]MANSI VERMA, SHIKHA SOOD, BALRAJ SINGH, et al.Dynamic contrast-enhanced magnetic resonance perfusion volumetrics can differentiate tuberculosis of the spine and vertebral malignancy[J].Acta Radiologica, 2022, 63(11):1504-1512.
- [8]RICHARD WEND-LASIDA, OUÉDRAOGO, FRUCTUEUX MODESTE, AMONA, SYSKA, IKOUEBE ATONOBOMA, et al.Lymph Node Tuberculosis in Otolaryngological Practice: A Study of 68 Cases at the Sour? Sanou University Hospital of Bobo Dioulasso, Burkina Faso[J].ORL: Journal for oto-rhino-laryngology and its borderlands, 2022, 84(5):412-416.
- [9]高丹,黄金鹏,周玲霞,等.快速康复理念联合中医护理在结核性缩窄性心包炎患者围术期的效果观察[J].浙江临床医学,2022,24(7):1080-1082.
- [10]汤阳,李桥,瞿文栋,等.快速康复外科在贵州遵义地区结核外科围术期的应用探索[J].国际医药卫生导报,2022,28(16):2262-2266.
- [11]ANDO, KEI, MACHINO, MASA AKI, ITO, SADAYUKI, et al.Surgical outcomes in instrumented surgery for dumbbell type spinal cord tumor-the comparison with non-instrumented surgery for spinal cord tumor[J].Journal of orthopaedic science:, 2023, 28(6):1234-1239.
- [12]艾雅娟,韩旭,毕娜,等.基于 4R 危机管理快速康复模式在老年脊柱结核术后并发认知障碍患者中的应用价值[J].中国防痨杂志,2022,44(8):860-864.
- [13]严广璇,董伟杰,兰汀隆,等.加速康复外科管理模式在膝关节结核病灶清除手术治疗中的应用[J].中国防痨杂志,2022,44(6):544-548.
- [14]郑云云.快速康复外科护理对腹腔结核患者康复的效果观察[J].中国防痨杂志,2024,46(z1):243-246.
- [15]赵宝晶,辛扬眉,杨凯,等.采用基于医护一体化的 VTE 管理干预在髋关节置换术患者围术期的应用价值[J].国际护理学杂志,2025,44(4):690-693.