

快速康复护理在骨科胸腰椎微创技术中的应用

鲁金玲 何晓红

苏州高新区人民医院 江苏 苏州 215129

【摘要】目的：分析在骨科胸腰椎微创技术中采取快速康复护理的效果。**方法：**将本院2021年3月-2022年3月期间收治的68例骨科胸腰椎微创技术治疗患者行随机数字表法分为参考组（常规护理）及实验组（快速康复护理），每组患者均为34例。比较2组护理效果。**结果：**实验组VAS评分低，Barthel评分高（ $P<0.05$ ）。实验组住院时间、镇痛药物剂量低（ $P<0.05$ ）。并发症发生率对比发现，实验组较低（ $P<0.05$ ）。实验组满意度高（ $P<0.05$ ）。**结论：**骨科胸腰椎微创技术中采取快速康复护理效果明显，可缓解患者疼痛，提升其生活能力，减少镇痛药物使用，缩短住院时间，同时可降低并发症发生，从而患者较为满意。

【关键词】：快速康复护理；骨科胸腰椎微创技术；疼痛；日常生活能力；住院时间；镇痛药物剂量；并发症；满意度

Application of rapid rehabilitation nursing in minimally invasive technique of thoracolumbar spine in orthopedics

Jinling Lu Xiaohong He

Suzhou High-tech Zone People's Hospital Jiangsu Suzhou 215129

Abstract: Objective: To analyze the effect of rapid rehabilitation nursing in minimally invasive technique of thoracolumbar spine in orthopedics. Methods: 68 patients with minimally invasive treatment of thoracic and lumbar spine in our hospital from March 2021 to March 2022 were randomly divided into the reference group (routine nursing) and the experimental group (rapid rehabilitation nursing), with 34 patients in each group. The nursing effects of the two groups were compared. Results: The VAS score of the experimental group was low, while the Barthel score was high ($P<0.05$). The duration of hospitalization and the dose of analgesics in the experimental group were low ($P<0.05$). The incidence of complications was lower in the experimental group ($P<0.05$). The satisfaction of the experimental group was high ($P<0.05$). Conclusion: Rapid rehabilitation nursing in the minimally invasive technique of thoracic and lumbar spine in orthopedics has obvious effect, which can relieve the pain of patients, improve their ability of life, reduce the use of analgesics, shorten the hospitalization time, and reduce the occurrence of complications, thus the patients are more satisfied.

Keywords: Rapid rehabilitation nursing; Minimally invasive techniques for thoracic and lumbar spine in orthopedics; Pain; Daily living ability; Length of stay; Dosage of analgesic drugs; Complication; Satisfaction

胸腰椎骨折、椎间盘突出等骨科胸腰椎疾病在临床上较为多见，多见于中老年群体中，该病不仅会加重患者生理疼痛程度，可降低患者的生活质量，增加其心理负担，加重其经济负担^[1]。临床上对胸腰椎疾病的患者以手术为主，近年来随着医学技术进步，骨科胸腰椎微创手术微创技术崭露头角。获得满意的治疗结果，与传统手术方式相比，微创技术具有创口小、出血量少、预后效果好等特点。常规干预护理模式已经无法适应越来越多微创手术疗效的要求。快速康复理念作为优质护理服务新概念，干预效果已经被临床应用所验证。为此，将本院2021年3月-2022年3月期间收治的68例骨科胸腰椎微创技术治疗患者为本次研究对象，纳入时间为2021年3月-2022年3月。分析快速康复护理于骨科胸腰椎微创技术中的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

将本院2021年3月-2022年3月期间收治的68例骨科胸腰椎微创技术治疗患者行随机数字表法分为参考组（常规护理）及实验组（快速康复护理），每组患者均为34例。上述患者均行骨科胸腰椎微创技术。所有患者基础资料完

整，经向其讲解本次研究目的后可积极配合此次研究安排。排除存在心、脑等器严重性疾病者，精神疾病者，认知障碍者，以及因其他因素无法配合本次研究者。其中实验组男、女分别为14例、20例，年龄26-67岁，均值范围（46.54±3.65）岁。参考组患者男、女例数分别为13例、21例，年龄25-66岁，均值范围（46.67±3.67）岁。2组基础资料对比差异较小，无法符合统计学含义（ $P>0.05$ ）。此次研究经伦理审核批准通过。

1.2 方法

1.2.1 参考组

此组接受常规护理。为患者讲解疾病相关知识，如手术治疗方法、护理方法及相关注意事项等，且对患者的各项指标予以密切观察。术后对患者进行药物指导、体位护理以及康复干预等。

1.2.2 实验组

此组行快速康复理念护理，方法如下：

（1）术前干预：为患者进行骨科胸腰椎微创技术的优越性讲解，可通过发放宣传手册、观看视频等方法。使其能够了解该治疗方法的效果及优点，以降低其心理负担，提高其治疗依从性。患者术前不采取肠道准备，嘱

耐其术前6小时禁水，术前10小时嘱咐其服用葡萄糖溶液（800mL），于术前2小时服用葡萄糖溶液（300mL）。给予患者超前镇痛，评价其疼痛耐受程度进行超前镇痛，麻醉诱导前15分钟进行0.5mg/kg氟比洛芬酯静脉注射。

（2）术中干预：把手术室温度湿度调到患者感觉舒适的范围，湿度只在50%上下，温度在26℃上下，给予患者保暖护理，保持体温正常，防止低温凝血机制受损。术前密切配合麻醉师及医生操作，密切监视患者生命体征变化，对发生的紧急异常情况及时向医师汇报并协助处置，以保证手术过程的安全顺利进行。

（3）术后干预：手术后排除患者不适感，待其麻醉清醒15分钟后，给予其15mL水饮用，如果没有不适感，45分钟过后再喝水，不存在不适感，即可开始流食，随后按照恢复情况逐步向正常饮食。按照患者的病情给予其个性化饮食指导，特别注意摄取鱼类和牛奶等钙质丰富的食物，并适当添加维生素D。评价患者的疼痛程度，采取针对性护理，若患者疼痛较轻，可施行转移注意力法，中、重度疼痛者可在上述方法的基础上采取药物干预。为患者营造舒适、安静的环境，限制探访人数及次数，促使患者可以进行较好的休息。按照患者术后的病情进行系统的无痛功能锻炼，以防止其产生关节畸形、肌肉萎缩及其他并发症。手术后4小时患者病情稳定后可先行指导其接受单纯踝关节训练，并指导其高抬腿被动训练，每天三至五次，每次15分钟，随后进行下肢主动训练，减少肌肉萎缩发生，有利于其体功能得到恢复，降低深静脉血栓产生。手术后第二天在确保患者无痛苦的前提下配戴胸腰支具下床，降低卧床并发症的危险。术后训练中注意防护，以免意外事件的出现。术后7~10天可离院，离院后持续跟踪随访，宣传教育患者，增强其护理能力，嘱咐其严格遵守活动量，

降低腰部负荷量，尽可能卧床休息，且嘱咐其定期去医院复检。

1.3指标观察

1.3.1疼痛评分、日常生活能力

对2组护理前后的疼痛评分、日常生活能力分别采取VAS量表、Barthel量表进行评价。VAS量表分数为0-10分，其中为0分，轻度1-3分，中度4-6分，重度7-10分。Barthel量表满分为100分。完全独立为100分，轻度依赖为61-99分，中度依赖为41-60分；重度依赖为小于40分。分数越高，则日常生活能力越差。

1.3.2住院时间、镇痛药物剂量

观察2组患者住院时间及镇痛药物剂量。

1.3.3并发症发生率

对2组并发症发生情况进行记录，其中可见感染、深静脉血栓、脑梗死，

1.3.4满意度

使用自行设计的满意度问卷调查表，了解2组满意度情况。计算方法：非常满意+一般满意/总例数×100%。

1.4统计学方法

数据输入到SPSS软件中进行计算。计量数据用（ $\bar{x} \pm s$ ）呈现，以t检测；计数数据用%呈现，以 χ^2 检测。当 $P < 0.05$ ，提示符合统计学意义。

2 结果

2.1两组VAS评分、Barthel评分对比分析

表1显示，对比发现，护理前2组比较差异无法满足统计学含义（ $P > 0.05$ ）。实验组护理后VAS评分低，Barthel评分高（ $P < 0.05$ ）。组内护理前后对比差异明显，有统计学含义（ $P < 0.05$ ）。

表1 两组VAS评分、Barthel评分对比分析（ $\bar{x} \pm s$ ）（分）

组别	例数	VAS评分		Barthel评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	34	5.43±1.43	2.14±0.54a	31.23±2.14	65.43±4.32a
参考组	34	5.65±1.65	3.46±0.43a	31.43±2.65	52.35±4.58a
t	-	0.587	2.846	0.342	12.114
P	-	0.558	0.005	0.733	0.001

注：与护理前比较，a $P < 0.05$ 。差异有统计学含义。

2.2两组住院时间、镇痛药物剂量对比分析

表2显示，实验组住院时间、镇痛药物剂量低（ $P < 0.05$ ）。

表2 两组住院时间、镇痛药物剂量对比分析（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	住院时间（d）	镇痛药物剂量（mg）
实验组	34	8.34±1.24	11.43±2.14
参考组	34	10.43±1.66	14.54±2.57
t	-	5.882	5.423
P	-	0.001	0.001

2.3两组并发症发生率对比分析

实验组并发症发生率5.88%（2/34）：感染1例，占比为2.94%，深静脉血栓1例，占比为2.94%，脑梗

死0例，占比为0.00%。参考组并发症发生率为29.41%（10/34）：感染4例，占比为11.76%，深静脉血栓3例，占比为8.82%，脑梗死3例，占比为8.82%。并发 χ^2 检验值：（ $\chi^2=6.476, P=0.011$ ）。实验组并发症发生率低（ $P < 0.05$ ）。

2.4两组满意度对比分析

实验组满意度为97.06%（33/34）：非常满意为25例，占比为73.53%，一般满意为8例，占比为23.53%，不满意为1例，占比为2.94%。参考组满意度为70.59%（24/34）：非常满意为15例，占比为44.12%，一般满意为9例，占比为26.47%，不满意为10例，占比为29.41%。 χ^2 检验值：（ $\chi^2=8.784, P=0.003$ ）。实验组满意度高（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

骨科胸腰椎疾病多见于临床，该病多因外力因素所

致, 常见的原因因为高处跌落、重物砸伤及交通事故等。该病在临床上主要采取手术治疗, 常见的术式为开放性手术, 但该手术创伤性大, 术后并发症多, 且患者恢复较慢^[2]。伴随微创技术在骨科临床治疗上的不断发展, 其成为胸腰椎疾病的首选治疗方法。骨科胸腰椎微创技术具有创伤小、术后恢复快等特点, 但其依然存在一定的创伤性。研究表明, 当前骨科胸腰椎微创技术越来越流行, 微创技术的一个重要组成部分便是经皮椎弓根螺钉技术。通过皮微创椎弓根螺钉置入技术无需传统后路较大的手术切口, 无需进行较广的剥离及牵拉椎旁肌肉, 可减少术后疼痛, 有助于缩短患者的术后恢复时间。可便于患者较早的下床, 可有利于康复训练, 可使得患者较快步入正常的生活及工作。相关研究指出, 在患者采取骨科胸腰椎微创技术治疗期间采取有效的护理方法, 可最大限度确保手术的安全性及有效性。以往采取的常规护理方法单一, 且无法贯穿整个手术过程, 不能满足患者的护理需求, 为此需要采取一种行之有效的护理方法^[3]。

快速康复外科护理是一种近几年应用较广的一种护理方法, 此种方法是通过一系列经循证医学证据证实的护理方法, 对患者心理及生理创伤应激反应予以消除, 以降低并发症, 缩短患者的住院时间, 降低再此入院风险等。该护理在外科手术中应用范围较广。有研究指出, 骨科胸腰椎微创术围手术期采取快速康复外科护理, 能够促进手术顺利施行, 可对患者的疼痛起到显著的改善效果。以起到患者能够快速康复的需求。该护理方法与常规护理比较, 其具有人性化、系统化、综合性等特点, 能够贯穿术前、术

中及术后护理。同时能够融入心理、生理、营养等多学科护理知识, 从而从多方面促使患者得到较好的康复^[4]。此次研究中, 在骨科胸腰椎微创技术中采取快速康复护理, 研究结果可见, 实验组VAS评分低 ($P < 0.05$), Barthel评分高 ($P < 0.05$)。实验组住院时间、镇痛药物剂量低 ($P < 0.05$)。实验组及参考组并发症发生率分别为5.88%、29.41%, 实验组并发症发生率低 ($P < 0.05$)。提示快速康复护理能够对患者的疼痛予以降低, 有助于其日常生活能力改善。缩短其住院时间, 减少镇痛药物使用, 同时可减少并发症发生, 分析原因认为, 在术后护理中, 按照患者的疼痛程度, 施行针对性的护理, 通过非药物镇痛方法结合药物镇痛, 能够减少镇痛药物的使用, 可起到显著镇痛效果。依照患者术后的病情进行系统的无痛功能锻炼, 可防止其产生关节畸形、肌肉萎缩及其他并发症。且指导患者进行踝关节训练、高抬腿等训练, 提升其机体功能, 有助于患者的日常生活能力提高, 使其加快恢复, 进而缩短住院时间。本次研究还发现, 实验组及参考组满意度分别为97.06%、70.59%, 实验组满意度高 ($P < 0.05$)。说明患者对该护理效果较为满意。这是因为快速康复护理可促进患者恢复, 使其能够尽快回归正常生活, 从而其较为满意。由此可见快速康复护理效果相比较常规护理更胜一筹, 与其他相关性研究结果基本一致^[5]。

综上所述, 骨科胸腰椎微创技术中采取快速康复护理效果明显, 可缓解患者疼痛, 提升其生活能力, 减少镇痛药物使用, 缩短住院时间, 且能够减少并发症发生, 从而患者较为满意。

参考文献:

- [1] 欧阳玉.快速康复护理联合下肢气压治疗仪在宫外孕腹腔镜手术中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(24):162-164.
- [2] 曾莉莉,魏彩虹.快速康复护理在腰椎间盘突出髓核摘除术中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(36):234-235.
- [3] 曾珊.快速康复护理对腰椎间盘突出疾病患者围术期康复的影响探讨[J].基层医学论坛,2020,24(36):5268-5269.
- [4] 薛小庆.快速康复护理在椎间孔镜下髓核摘除术患者中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2020,42(06):419-421.
- [5] 冯小玲,吴李香,李桂香.快速康复护理对腹腔镜胆囊切除患者睡眠质量与术后疼痛的影响效果观察[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(11):1994-1995.

课题编号: SZFCXK202110