

快速康复外科应用于 ACDF 的临床观察

张炜 余杰锋 姚泽明 何勇槟

(遵义医科大学第五附属医院 骨外科 广东珠海 519000)

摘要: 目的: 研究快速康复外科应用于 ACDF 中的临床效果。方法: 选取在医院接受 ACDF 术治疗的 58 例脊髓型颈椎病患者并随机分为两组, 分别为常规护理对照组与快速康复外科护理研究组, 各 29 例, 观察两组护理效果。结果: 与对照组比, 研究组护理指标更优, 且护理满意度更高, $P < 0.05$ 。结论: 对接受 ACDF 治疗的患者实施快速康复外科护理有助于缩短患者住院时间, 促使患者尽快恢复, 有效提升患者护理满意度, 值得大力推广和引用。

关键词: 快速康复外科; ACDF; 临床效果

脊髓型颈椎病是由于颈椎椎骨间连接结构蜕变, 导致脊髓受压或缺血引起的脊髓功能障碍性疾病, 患者多会存在感觉异常或瘫痪等神经症状, 若无法及时解除脊髓的压迫, 疾病进展对导致神经功能进一步恶化, 严重降低患者生存质量。临床可通过 ACDF 手术来治疗患者, 其在保留颈椎生物力学稳定性的同时可缓解脊髓受压迫情况^[1]。但该手术以引发多种并发症, 这会延长患者住院时间。为改善预后, 促使患者尽快恢复, 有必要在术后引入快速康复外科护理, 依据患者情况制定科学的康复方案, 达到改善患者机体健康状况的目的。本次研究以 58 例行 ACDF 手术治疗的患者为研究对象, 探究分析了快速康复外科的应用效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 3 月—2020 年 3 月在医院接受 ACDF 术治疗的 58 例脊髓型颈椎病患者并随机分为两组, 分别为常规护理对照组与快速康复外科护理研究组, 各 29 例。对照组与研究组男各 14 例、15 例, 女分别为 15 例、14 例, 前者年龄 35—74 (51.33 ± 4.67) 岁; 后者年龄 36—75 (51.29 ± 4.72) 岁。两组一般资料无差异, $P > 0.05$, 可比。

1.2 方法

对照组进行常规护理, 包括术前方式及手术流程介绍, 术后指导患者进行功能锻炼。研究组实施快速康复外科护理, 内容如下: (1) 术前护理。术前向患者详细讲述手术相关知识, 耐心、详细的解答患者疑惑, 提升患者认知。多数患者在肢体功能异常后会出

表 1 护理指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (mL)	下床活动时间 (d)	住院时间 (d)
研究组	29	79.53 ± 8.45	148.37 ± 12.62	1.82 ± 0.43	8.95 ± 1.13
对照组	29	92.16 ± 10.14	187.81 ± 15.44	2.79 ± 0.91	12.57 ± 1.96
t	/	5.1529	10.6508	5.1900	8.6166
p	/	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 护理满意度

表 2 护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
研究组	29	18 (62.1)	10 (34.5)	1 (3.4)	28 (96.6)
对照组	29	10 (34.5)	14 (48.3)	5 (17.2)	24 (82.8)
χ^2	/	15.253	3.925	10.306	10.306
p	/	0.000	0.048	0.001	0.001

3 讨论

ACDF 在脊髓型颈椎病治疗中可直接接触致压物, 改善颈椎曲度, 避免疾病进一步发展导致的重度残疾, 改善患者生存质量。临床实践表明, 在围手术期辅以有效的护理干预措施有助于强化手术疗效, 减少相关并发症出现, 促使患者尽快恢复^[2]。快速康复外科护理是一种多学科结合的优质护理模式, 其具有前瞻性, 强调以患者为中心, 旨在通过全面、系统的护理干预排除围手术期风险因素, 从而提升患者身心健康状况。与传统护理相比, 快速康复外科护理术前健康教育更加全面, 且会重视患者心理状况, 通过针对性干预促使患者以良好心态面对治疗; 术后, 护理人员更注重患者的保温工作, 避免低温引发的不良反应; 术后依据患者机体状况制定康复方案, 患者在积极锻炼中机体功能得以改善, 尽快恢复健康^[3]。本次研究中, 两组分别实施常规护理与快速康复外科护理后, 研究组手术指标更优, 且有着更高的护理满意度 ($P < 0.05$)。综上所述, 在接受 ACDF 手术治疗的患者中应用快速康复外科有助于缩短患者

住院时间, 促进患者术后康复, 患者也能表现出更高的医疗满意度, 值得推广。

参考文献

[1]张妹, 张晓超, 王凤霞, 刘芳芳. 快速康复外科用于肾癌后腹腔镜根治性肾切除术围术期护理的临床观察[J]. 护理研究, 2018, 32(23): 3798-3801.

[2]陶杏元. 快速康复外科在甲状腺癌围手术期护理效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(12): 252+257.

[3]吴仿琴. 快速康复外科应用于乳腺癌改良根治术围术期护理的效果观察[J]. 中国康复医学杂志, 2019, 34(03): 342-345.

[4]陈文恒, 郭团茂, 刘强. 双节段 ACDF 和单双节段 ACCF 手术治疗脊髓型颈椎病疗效比较[J]. 实用骨科杂志, 2017, 23(02): 100-104.

[5]戴斌, 皋沛, 董启榕, et al. 加速康复外科理念在脊髓型颈椎病手术中应用的临床研究[J]. 中国骨伤, 2018, 031(008): 740-745.

1.3 观察指标

(1) 护理指标, 包括手术时间、术中出血量、下床活动时间以及住院时间。(2) 护理满意度, 向患者发放自制的满意度调查问卷, 分为非常满意、满意以及不满意。

1.4 统计学处理

数据采用 SPSS21.0 软件处理, 设定 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理指标

与对照组比, 研究组护理指标更优, $P < 0.05$ 。见表 1。

与对照组比, 研究组护理满意度更高, $P < 0.05$ 。见表 2。