

基于快速康复外科策略的手术室护理在老年骨科手术患者中的应用效果分析

洪小菊 杜培翠 李秀琼* 赵晓英

镇巴县人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17461

[摘要] 目的: 分析讨论基于快速康复外科策略的手术室护理在老年骨科手术患者中的应用效果。方法: 选择我院 2024.01-2024.11 所接收的老年骨科手术患者 70 例为研究对象, 随机分为观察组(基于快速康复外科策略的手术室护理)与对照组(常规手术室护理), 比较两组术后恢复情况、术后疼痛情况与自理能力。结果: 观察组术后肠鸣音恢复时间、首次排气时间、首次排便时间(6.82±1.45h、13.12±2.01h、24.73±2.52h)均早于对照组, 住院时间(1.31±0.74d)短于对照组(P<0.05); 观察组术后疼痛情况[术后 12h(6.35±1.33)分, 术后 24h(5.01±0.08)分, 术后 48h(3.13±0.04)分]低于对照组(P<0.05); 观察组自理能力评分[重度依赖(0.00), 中度依赖(25.71), 轻度依赖(42.86), 无依赖(31.43)]高于对照组(P<0.05)。结论: 基于快速康复外科策略的手术室护理在老年骨科手术患者中的应用效果明显, 值得广泛推广与应用。

[关键词] 快速康复外科策略; 手术室护理; 老年骨科手术; 应用效果

中图分类号: R473.6 文献标识码: A

Analysis of the Application Effect of Operating Room Nursing Based on Rapid Recovery Surgical Strategy in Elderly Orthopedic Surgery Patients

Xiaoju Hong, Peicui Du, Xiuqiong Li*, Xiaoying Zhao

Zhenba County People's Hospital

Abstract: Objective: To analyze and discuss the application effect of operating room nursing based on rapid rehabilitation surgical strategy in elderly orthopedic surgery patients. Method: 70 elderly orthopedic surgery patients admitted to our hospital from January 2024 to November 2024 were selected as the research subjects and randomly divided into an observation group (operating room nursing based on rapid recovery surgical strategy) and a control group (conventional operating room nursing). The postoperative recovery, postoperative pain, and self-care ability of the two groups were compared. Result: The recovery time of bowel sounds, first exhaust time, and first defecation time (6.82 ± 1.45 hours, 13.12 ± 2.01 hours, 24.73 ± 2.52 hours) in the observation group were earlier than those in the control group after surgery, and the hospitalization time (1.31 ± 0.74 days) was shorter than that in the control group (P<0.05); The postoperative pain level in the observation group was lower than that in the control group (P<0.05) at 12 hours (6.35 ± 1.33), 24 hours (5.01 ± 0.08), and 48 hours (3.13 ± 0.04) after surgery; The self-care ability scores of the observation group [severe dependence (0.00), moderate dependence (25.71), mild dependence (42.86), no dependence (31.43)] were higher than those of the control group (P<0.05). Conclusion: The application effect of operating room nursing based on rapid rehabilitation surgical strategy is significant in elderly orthopedic surgery patients, and it is worthy of wide promotion and application.

Keywords: Rapid rehabilitation surgical strategy; Surgical room nursing; Elderly orthopedic surgery; Application effect

引言

老年骨科患者进行手术的常见原因为骨折发生, 与老年患者缺乏密度和骨质量、骨骼微观结构受损、骨骼虚弱加剧等有关, 属于老年人易发病症, 需要进行手术治疗, 以保证

患者肌力功能好转, 不影响正常生活^[1]。手术干预具有极高的安全性和有效性, 可以迅速缓解症状, 并恢复受影响肢体的稳定性。但由于老年患者心血管的储备功能减弱, 影响术后恢复速度, 因此对于老年骨科手术患者开展手术室相关护

Clinical Application Research of Nursing Care

理,可以提高手术效果。目前快速康复外科策略正在逐渐被纳入临床实践,这种方法有效减轻了患者手术心理压力,并最小化了手术对身体造成的影响,从而加速了康复过程^[2]。相较于常规手术室护理方法,快速康复外科策略不仅通过创新措施缩短了恢复期,还改善了术后预后和提升了整体护理效果。基于此,本文即分析讨论基于快速康复外科策略的手术室护理在老年骨科手术患者中的应用效果,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

研究以医院 2024.01-2024.11 所接收的老年骨科手术患者 70 例为研究对象,随机分为观察组 (35 例,男 16 例,女 19 例,年龄 60~80 岁,平均 75.20 ± 4.31 岁) 与对照组 (35 例,男 17 例,女 18 例,年龄 60~79 岁,平均 74.50 ± 3.34 岁),一般资料无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用常规手术室护理:即术前指导、协助检查、生命体征监测等。

1.2.2 观察组

观察组采用基于快速康复外科策略的手术室护理:(1)术前护理,在进行手术前,对患者进行全面检查,以评估病情并确定治疗方案。护理人员会向患者及其家属详细介绍主治医师、手术程序、疾病的发展情况、治疗计划和预期康复情况,以增进患者的理解和配合。由于老年患者对手术过程了解有限,护理人员应当向患者说明手术的相关步骤,并强调重要事项和注意事项,同时需仔细评估患者的心理状态,并提供相应干预措施来缓解情绪。根据每位患者的具体健康状况,判断是否需要进行肠内营养补充,并在手术前 6h 停止进食,在手术前 2j 停止饮水。这种方法省略了传统准备步骤,如皮肤处理和使用留置尿管。(2)术中护理,基于老年患者代谢慢、体温调节能力差,术中易出现低体温,可能导致心律失常、凝血功能下降。在进行手术前,需要对手术室环境进行精细调整,以确保温度和湿度处于最佳状态,让患者的体温处于稳定水平。根据患者具体情况制定麻醉计划,以防止不适当的麻醉策略对手术过程产生任何潜在影响。随后,迅速准确地连接心电图监测设备,并持续监测生命体征。同时,在补液过程中根据患者实时状态适时调整输液速度和剂量,严格控制速度和量,避免加重心脏负担或引发水肿。在整个手术过程中要严格遵守隐私保护原则,持续采取暖风毯、加温输液等方式维持体温稳定,避免不必要波动,并确保各方面平稳高效运行。(3)术后护理,返回病房后,确保患者取舒适体位。密切监测生理指标并仔细观察手术切口,监测心电图读数,观察生命体征的变化,并定期检查伤口情

况和引流液特性。如发现任何异常情况应立即通知医生进行处理。在患者恢复意识后,帮助其采取半卧位,以缓解切口的紧张和疼痛。向患者及其家属提供健康教育,并告知可能出现的并发症和注意事项,并指导其如有不适应立即联系医护人员,以及及时发现感染迹象或切口裂开风险。及时更换药物敷料,以保持伤口干燥,预防继发感染。此外,需确保所有导管的固定,并定期检查液体量和颜色变化。在进行翻身时,需轻柔地操作,以避免可能出现的导管堵塞等并发症。当患者麻醉苏醒时,需鼓励其多喝温水,这有助于促进血液循环和新陈代谢。对于术后切口疼痛患者,护理人员应提前告知患者术后疼痛是正常的,以帮助其做好心理准备。同时,应指导患者使用注意力转移技巧来减轻疼痛。在对患者进行疼痛管理时,首要任务是创造稳定且舒适的环境,以减轻与疼痛相关的心理负担。为患者创造安静和舒适的康复空间,以满足其个体需求,从而提升整体健康水平。并预防或缓解抑郁情绪,鼓励患者积极参与日常护理,保持乐观态度,同时增强其在护理过程中的参与感。此外,护理人员应主动与患者家属建立良好的沟通渠道,以营造关爱和支持的家庭氛围,从而进一步减少外部因素对患者情绪健康的不利影响。向患者家属详细介绍如何协助患者翻身和起床的方法,以减少伤口撕裂的风险。

1.3 观察指标

(1)手术指标:包括首次肠鸣音恢复时间、首次肛门排气时间、首次肛门排便时间、平均住院日。(2)术后疼痛情况:通过数字评估量表(NRS)评估,包括术后 12h、术后 24h、术后 48h,总分 0-10 分,分数越低,疼痛程度越轻。(3)自理能力:通过 barthel 指数评定量表评估患者的自理能力,根据分数将患者自理能力分为重度依赖:总分 ≤ 40 分,全部需要他人照护;中度依赖:总分 41~60 分。大部分需他人照护;轻度依赖:总分 61~99 分,少部分需他人照护;无依赖:总分 100 分,无需他人照护。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析,计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验,计数资料 (%), χ^2 检验。 $P < 0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 手术指标比较

观察组术后肠鸣音恢复时间、首次排气时间、首次排便时间均早于对照组,住院时间短于对照组 ($P < 0.05$)。如表 1:

表 1 手术指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后肠鸣音恢复时间 (h)	首次排气时间 (h)	首次排便时间 (h)	住院时间 (d)
观察	35	6.82 ± 1.45	13.12 ± 2.01	24.73 ± 2.52	5.31 ± 0.70

组					
对照	35	12.84±2.63	19.26±2.51	32.72±5.43	9.52±0.17
组					
t	-	11.8588	11.2963	7.8963	34.5760
P	-	0.0001	0.0269	0.0001	0.0001

2.2 术后疼痛情况比较

观察组: 术后 12h (6.35±1.33) 分, 术后 24h (5.01±0.08) 分, 术后 48h (3.13±0.04) 分; 对照组: 术后 12h (7.98±1.62) 分, 术后 24h (6.54±0.09) 分, 术后 48h (5.72±0.06) 分。观察组术后疼痛情况低于对照组 (P<0.05)。

2.3 自理能力比较

观察组: 重度依赖 0 例 (0.00%), 中度依赖 9 例 (25.71%), 轻度依赖 15 例 (42.86%), 无依赖 11 例 (31.43%); 对照组: 重度依赖 11 例 (31.43%), 中度依赖 20 例 (57.14%), 轻度依赖 4 例 (11.43%), 无依赖 0 例 (0.00%)。观察组自理能力显著高于对照组 (P<0.05)。

3 讨论

老年骨科患者进行手术后, 在手术损伤影响下会导致身体不适感加重, 严重影响自身自理能力, 且由于老年患者身体自愈能力较低, 康复速度较慢, 进而影响疾病管理和康复结果的有效性^[3]。为了提高患者手术治疗的效果, 同时改善术后康复和整体健康状况, 加强护理服务至关重要。

常规手术室护理通常只提供基本护理, 缺乏个性化和全面考虑, 可能导致削弱患者面对手术挑战和康复的信心, 并对术后恢复产生负面影响^[4]。为了解决这一问题, 我院近期引入了快速康复外科策略, 该策略以患者为中心, 鼓励护理人员全面考虑患者的身体和心理需求。通过提高基础护理质量、量身定制护理方案来满足其身体和心理需求, 并奠定坚实基础以促进快速康复^[5]。本研究结果显示, 观察组术后肠鸣音恢复时间、首次排气时间、首次排便时间均早于对照组, 住院时间短于对照组, 术后疼痛情况低于对照组, 自理能力优于对照组 (P<0.05)。提示基于快速康复外科策略的手术室护理在老年骨科患者手术护理中的应用效果显著, 分析原因, 是因为: 基于快速康复外科策略的手术室护理是将传统护理观念融入快速康复路径中, 并将时间线作为核心设计原

则, 在构建先进的护理体系时发挥重要作用^[6]。护理措施根据患者具体诊断、治疗方案、疾病特点、预期康复目标和个性化护理需求进行量身定制^[7]。接下来建立了标准化、高效的护理流程, 确保对老年骨科手术患者进行精确而有效的护理, 旨在加快患者康复并促进整体健康显著改善^[8]。

综上所述, 基于快速康复外科策略的手术室护理在老年骨科手术患者中的应用效果显著, 可以有效促进患者康复, 具有重要应用价值。

[参考文献]

- [1]洪霞凤,周翠萍,范马丽,等.基于快速康复外科策略的手术室护理在老年骨科手术患者中的应用效果分析[J].黑龙江医学,2021,45(20):2138-2139.
- [2]魏建芬.快速康复外科理念下围手术期护理结合营养支持在老年股骨颈骨折手术患者中的应用效果分析[J].中国伤残医学,2025,33(1):110-114.
- [3]王青,徐旭东.快速康复外科策略的手术室护理在骨科手术感染的干预效果[J].吉林医学,2025,46(5):1229-1232.
- [4]戴雨逸.快速康复外科理念在甲状腺癌根治术患者手术室护理中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(3):181-184.
- [5]何亚茹,刘婵.围术期基于快速康复外科理念护理应用于全麻骨科手术老年患者的效果[J].河南外科学杂志,2025,31(1):185-188.
- [6]张雅倩,陈路.基于快速康复外科理念的护理在手术室护理中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(15):124-126.
- [7]皮顺,王紫钰,张显,等.快速康复外科理念渗透到胆管癌患者手术室护理中的临床价值分析[J].中国科技期刊数据库医药,2025(2):179-182.
- [8]邢小香.快速康复外科理念护理在心脏外科手术患者中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(9):172-174.

作者简介:

洪小菊 (1977.07-), 女, 汉族, 陕西汉中, 本科, 副主任护师, 研究方向为外科护理。