

胸外科手术护理中采取快速康复外科理念的临床效果

齐娟

南阳市第六人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14163

[摘要] 目的：以胸外科手术患者为研究对象，深入探讨快速康复外科理念在其护理中的临床效果。方法：选取2023年11月30日—2024年11月30日期间，68例胸外科手术患者纳入研究范围，并随机分为对照与观察两组。其中，在两组均实施常规护理措施的基础上，观察组秉承快速康复外科理念实施护理，分析对比两组手术护理对治疗效果的影响。结果：相较于对照组，观察组患者的血氧饱和度（SpO₂）和术后呼吸频率以及VAS评分等数据指标均得到显著提高；有效缩短了患者的停止输液时间和住院时间，极大地降低了患者的费用支出；同时，观察组患者的生活质量改善情况也明显好于对照组；另外，在本次研究中，观察组的并发症发生率为5.88%(2/34)，远低于对照组的26.47%(9/34)，有效降低了术后并发症率风险。结论：在胸外科手术室护理中，通过秉承快速康复外科理念，可有助于稳定患者的生命体征，优化手术指标，同时，有效提高了手术室中默契度，显著改善了术后康复效果，充分体现出快速康复外科理念所具有的重要医学护理价值。

[关键词] 手术护理；胸外科；快速康复外科理念；临床效果

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

The Clinical Effect of Adopting the Concept of Enhanced Recovery After Surgery in Thoracic Surgery Nursing

Juan Qi

Nanyang Sixth People's Hospital, Nanyang City

[Abstract] Objective: To study and explore the clinical effect of the concept of enhanced recovery after surgery (ERAS) in thoracic surgery nursing. Methods: From November 30, 2023 to November 30, 2024, 68 patients undergoing thoracic surgery were selected and randomly divided into a control group and an observation group. The observation group received ERAS-based nursing care, and the impact of the two groups' surgical nursing on treatment outcomes was analyzed and compared. Results: Compared with the control group, the observation group showed significant improvements in blood oxygen saturation (SpO₂), postoperative respiratory rate, and VAS scores; the quality of life of patients in the observation group also improved significantly compared to the control group; and the risk of postoperative complications was effectively reduced. Conclusion: In thoracic surgery nursing, adhering to the ERAS concept can help stabilize patients' vital signs, optimize surgical indicators, and significantly improve postoperative recovery outcomes.

[Keywords] surgical nursing; thoracic surgery; enhanced recovery after surgery (ERAS) concept; clinical effect

1 前言

胸外科是对胸部外伤、胸壁疾病和肺部以及气管等部位的疾病进行诊治的科室。胸外科疾病均具有病情危重、变化多端等特点，其中，需要手术治疗的患者因呼吸不畅，极易引发低氧血症等并发症，同时，因受多种因素影响，极易引发感染、低体温和心律失常等并发症，严重影响着患者其术后康复效果和生活质量的改善^[1-5]。据有关医学研究资料介绍，胸外科患者普遍存在着明显疼痛感所带来的负面情绪，而负面情绪则又加重了中枢神经对疼痛的敏感度，从而使患者愈发

感到疼痛程度难以忍受。快速康复外科理念是近年来，随着医学护理技术的不断发展进步，而形成的一种结合多学科的最新科技成果，充分运用最新护理康复知识以及实施全新的护理模式的新型康复理念，其宗旨就在于缩短患者术后康复时间，减轻患者忍受疼痛折磨的痛苦。对此，本文作者结合自己多年对胸外科中需要手术患者的护理经验，积极探讨引入快速康复外科理念的路径和方法，并通过分组对比，进一步验证了该护理方法的重要作用，取得了较好的研究成果，具体情况如下。

Clinical Application Research of Nursing Care

2 资料与方法

2.1 一般资料

本研究经院医学伦理委员会批准后,选取2023年11月30日—2024年11月30日期间,68例入院治疗的胸外科手术患者纳入研究范围,并随机分为对照与观察两组,34例/组。其中,对照组中男性患者24例(70.58)、女性患者10例(29.41);年龄区间为32—58岁,平均年龄为 (46.67 ± 5.84) ;疾病类型为:肺癌14例(41.17)、纵隔肿瘤10例(29.41)、胸部外伤6例(17.64)和其他4例(11.76);观察组中男性患者22例(64.70)、女性患者12例(35.29);年龄区间为31—59岁,平均年龄为 (46.57 ± 5.80) ;疾病类型为:肺癌13例(38.23)、纵隔肿瘤11例(32.35)、胸部外伤5例(14.70)和其他5例(14.70)。组间数据差异($p > 0.05$),分组资料具有可比性。

另外,严格制定了相关的标准要求,其中,纳入标准为:①患者或家属签署自愿书者;②可耐受手术者;③资料完整者。排除标准为:①患有精神障碍类疾病,不能完成研究配合者;②合并凝血系统异常者;③依从性差者。

2.2 方法(秉承快速康复外科理念护理措施)

2.2.1 制定方案

(1)结合患者具体实际,开展手术健康教育;(2)干预不良情绪,关注患者的心理感受;(3)术前需保持6h禁食;(4)术前2h给予500ml以内高能量糖类液体;(5)对患者营养状况进行判断,确保术中患者状态稳定^[6-10]。

2.2.2 术中加强神经与皮肤保护

(1)选择最佳手术体位;(2)根据具体实际,采用约束带固定。

2.2.3 术中保暖护理

(1)术前调节手术室室温在23—25℃范围内,相对湿度50%左右;(2)准备好保温棉被,将手术床铺上棉床垫;(3)做好保暖护理;(4)药液和腹腔冲洗液,采取加温后使用;(5)每15min观察1次体温^[11-15]。

2.2.4 预防感染护理

(1)严格人员限制;(2)定期对手术室进行监测和消毒;(3)术前,相关护士须准备好手术用品,减少出入。

2.2.5 对疼痛指数进行定期评估

(1)开展松弛训练和音乐干预,转移患者对疼痛的注意力;(2)密切观察患者疼痛状态,必要时应用止痛药物处理;(3)术后2h禁饮、食;(4)术后4h后,渐入流食;(5)肛门排气后,停止肠外营养;(6)确保睡眠充足;(7)术后协助拍背、翻身,并预防体位性低血压;(8)术后渐趋正常时,辅助患者开展功能锻炼;(9)密切观察手术切口的变化情况,发现问题及时妥善处置;(10)详细告知康复护理要点,避免发生血栓^[16-21]。

2.3 观察指标

通过组间对比,观察分析两组患者手术和生命体征变化情况,以及患者的术后生活质量评分和并发症发生等相关指标的变化情况。

2.4 统计学方法

本研究所测得的全部数据指标均纳入研究口径,并采用SPSS 25.00软件,作出科学的统计分析,并以差异 $p < 0.05$ 为有统计学意义。

3 结果

3.1 干预前后,两组患者生命体征情况

对照组患者呼吸频率在干预前为: (22.34 ± 3.54) 次/min、干预后为 (19.45 ± 2.45) 次/min, SpO_2 (%)干预前为 (94.53 ± 0.52) 、干预后为 (96.58 ± 0.55) , VAS评分(分)在干预前为: (7.62 ± 1.20) 、干预后为 (4.58 ± 0.67) ,停止输液时间(d)为 (8.42 ± 2.05) ,住院时间(d)为 (10.02 ± 2.48) ;

观察组患者呼吸频率在干预前为: (22.28 ± 3.50) 次/min、干预后为 (15.41 ± 1.84) 次/min, SpO_2 (%)干预前为 (94.08 ± 4.34) 、干预后为 (98.57 ± 0.68) , VAS评分(分)在干预前为: (7.58 ± 1.18) 、干预后为 (2.14 ± 0.35) ,停止输液时间(d)为 (5.84 ± 1.24) ,住院时间(d)为 (6.47 ± 1.50) 。

组间数据T值依次为0.070、7.688、0.600、13.267、0.138、18.821、6.279和7.142;P值依次为0.944、 < 0.001 、0.550、 < 0.001 、0.890、 < 0.001 、 < 0.001 和 < 0.001 。

3.2 干预前后,两组患者生活质量评分变化情况

对照组患者心理健康的评分:干预前为 (65.53 ± 6.88) 、干预后为 (85.62 ± 8.18) ,生理功能评分在干预前为 (62.54 ± 6.38) 、干预后为 (80.42 ± 8.06) ,认知功能评分在干预前为 (78.64 ± 7.68) 、干预后为 (86.72 ± 8.34) ,社会功能评分在干预前为 (68.72 ± 6.94) 、干预后为 (84.14 ± 8.14) ;

观察组患者心理健康的评分:干预前为 (65.42 ± 6.80) 、干预后为 (92.45 ± 9.24) ,生理功能评分在干预前为 (62.84 ± 6.42) 、干预后为 (90.48 ± 9.08) ,认知功能评分在干预前为 (78.05 ± 7.60) 、干预后为 (95.77 ± 9.37) ,社会功能评分在干预前为 (68.97 ± 6.98) 、干预后为 (91.04 ± 9.15) 。

组间数据T值依次为0.066、3.227、0.193、4.831、0.318、4.197、0.148和3.285;P值依次为0.947、0.001、0.847、 < 0.001 、0.751、 < 0.001 、0.882和0.001。

3.3 实施差异化护理措施后,两组患者的并发症对比情况

对照组泌尿系统感染并发症为 $[5.88\%(2/34)]$ 、切口感染/出血为 $[5.88\%(2/34)]$ 、心律失常为 $[8.82\%(3/34)]$ 、其他为 $[5.88\%(2/34)]$ 、并发症发生率为 $[26.47\%(9/34)]$;

观察组泌尿系统感染并发症为 $[2.94\%(1/34)]$ 、切口感染/出血为 $[0.00\%(0/34)]$ 、心律失常为 $[2.94\%(1/34)]$ 、其他为

Clinical Application Research of Nursing Care

[0.00%(0/34)]、并发症发生率为[5.88%(2/34)]。

组间数据 χ^2 值依次为 0.348、2.060、1.062、2.060 和 5.314；P 值依次为 0.554、0.151、0.302、0.151 和 0.021。

4 讨论

快速康复外科理念可有效缓解手术给患者造成的应激反应，减少并发症，同时，可显著缩短患者的停止输液时间和住院时间，极大地降低患者的医疗费用支出，有效缓解了看病贵的难题。该理念作为应用在围手术期的一种多学科康复理念，围术期的麻醉和护理以及微创手术等操作与护理，是实现该理念目标、宗旨的主要环节与途径。手术室作为实施外科手术的重要场所之一，其工作环境、仪器设备、消毒情况以及医护人员之间配合的默契程度和患者的身心状况等诸多因素，均与患者的手术效果及预后康复密切相关^[22-26]。对此，本文作者结合自身多年对胸外科中需要手术患者的护理经验，积极探讨引入快速康复外科理念的路径和方法，通过对手术室护理方案科学研判，进一步优化护理措施与流程，并经分组对比，进一步验证了秉承该理念的护理方法，可有助于稳定患者的生命体征，优化手术指标，同时，显著提高了手术室中默契配合度，有效降低了术后并发症的发生风险，另外，通过优化与患者身体机能以及术后康复有关的术中护理措施，显著改善了患者的术后康复效果。

综上所述，在胸外科手术室护理中，通过秉承快速康复外科理念，可有效提高手术室中医护人员的配合默契程度，可有助于稳定患者生命体征，显著降低了患者的术后并发症风险，同时，还明显缩短了患者的住院等相关时间指标，极大地降低了患者的医疗费用支出，值得临床推广借鉴。

[参考文献]

[1] 姚飞翔，邵玉萍，江毅，等. 湖北地区 3217 名大学生出生时五运六气格局、中医体质及体质健康水平的关联性分析[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(4): 1955-1965.

[2] 刘晓丽，罗慧玲，许承旭，等. 多索茶碱治疗 COPD 急性发作期的临床效果及对气道重塑和呼吸功能的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2024, 17(8): 12-15.

[3] 杨阳，柏秋岑. 肠内-肠外联合营养联合双水平气道正压通气对 COPD 急性加重期合并 II 型呼吸衰竭患者的应用效果探讨[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2024, 45(3): 238-241.

[4] 欧子杨，胡华琴，李琳青，等. 中风后肩手综合征应用中西医结合护理效果研究[J]. 中文科技期刊数据库（全文版）医药卫生, 2024(6): 0191-0194.

[5] 沈婷婷，李素云，李亚，等. 基于 IRS-1/PI3K 信号轴探究补肺健脾方对 COPD 大鼠骨骼肌线粒体损伤的影响[J]. 中国比较医学杂志, 2024, 34(3): 57-67.

[6] 夏小军，雷旭东，段赞，等. 扶金化积丸对环磷酰胺

治疗 Lewis 肺癌荷瘤小鼠的化疗增敏作用及机制[J]. 中国老年学杂志, 2024, 44(1): 184-188.

[7] 范惠琴，林榕枝，吴立锦，等. 穴位贴敷结合八段锦运动处方在肺肾气虚型稳定期 COPD 患者中的应用分析[J]. 福建医药杂志, 2024, 46(2): 163-165.

[8] 刘海燕，邱晓晖，章辉庆，等. 低剂量 CT 扫描联合血清 Pro-GRP 鉴别老年小细胞肺癌与非小细胞肺癌的价值[J]. 中国老年学杂志, 2024, 44(2): 285-288.

[9] 姜伟华，高永山，王贵刚，等. 阿霉素预处理联合 GNPs-siPD-L1 通过激活抗肿瘤免疫反应抑制肺癌进展[J]. 中国老年学杂志, 2024, 44(5): 1173-1178.

[10] 叶帅，陈永红，张斌，等. 艾司氯胺酮在胸腔镜肺癌根治术后患者自控静脉镇痛中的临床应用效果研究[J]. 陕西医学杂志, 2024, 53(3): 391-394.

[11] 卓碧群，吴朱英，伍丽丽. 术中充气式保温毯上半身加温联合术后多感官唤醒方案在全身麻醉胸外科手术患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2023, 36(23): 149-151.

[12] 周智，徐永清，杨曦，等. 精准皮瓣外科理念下围手术期护理在股前外侧皮瓣修复膝关节创面中的应用[J]. 中华显微外科杂志, 2024, 47(3): 332-335.

[13] 邓廷香. 探讨股骨颈骨折患者全髋关节置换术后快速康复外科护理的应用效果[J]. 中文科技期刊数据库（全文版）医药卫生, 2024(7): 0187-0190.

[14] 李欢，李鹏瑶，唐金莉，等. 心理韧性和领悟社会支持在胃肠息肉治疗患者心理状态与护理依从性间的中介效应分析[J]. 海军医学杂志, 2024, 45(6): 618-623.

[15] 蒙维维. 舒适护理结合情景模拟健康教育在小儿支气管肺炎患儿中应用分析[J]. 中文科技期刊数据库（文摘版）医药卫生, 2024(8): 152-155.

[16] 潘春燕. 加速康复原则下细节化护理干预对前列腺增生电切术患者康复中的临床应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库（全文版）医药卫生, 2024(12): 162-165.

[17] 王谨，邱晓乔，郑乐瑶，等. 自体血穴位注射治疗腹膜透析患者皮肤瘙痒的临床研究[J]. 中文科技期刊数据库（引文版）医药卫生, 2025(3): 029-033.

[18] 李娜，袁一鸣，李乐愚，等. 基于混合策略遗传粒子群算法优化神经网络对红外热成像的少阳太阴证的中医诊断研究[J]. 中医外治杂志, 2024, 33(1): 30-35.

[19] 程珍平，陈元宾，周阳，等. 2016-2020 年某院鲍氏不动杆菌医院感染直接经济损失分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2021, 31(16): 2551-2555.

[20] 刘晓岚，周志坚，张真强，等. 小鼠腹腔引流管载体介导的铜绿假单胞菌生物被膜感染模型的建立[J]. 中国

Clinical Application Research of Nursing Care

医药科学, 2022, 12(7): 31-35.

[21] 翁芸, 陈金秀, 江吉. 基于快速康复外科理念指导下的护理干预对胸腔镜肺结节切除术患者应激反应及康复效果的影响[J]. 中国医药导报, 2020, 17(34): 177-180.

[22] 韩朝辉, 马虹宇, 薛文飞 等. 中医药联合快速康复外科在胸外科围手术期患者的临床应用研究[J]. 河北中医, 2023, 45(7): 1114-1119.

[23] 于川川, 陈静儒, 陈瑞云 等. 立体化心理干预联合体位干预对肺癌胸腔镜手术后漏气患者心理健康及康复的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2025, 33(1): 86-91.

[24] 邓菲, 李春娟, 赵小娅. 快速康复外科护理联合中

医康复对腹腔镜胆囊切除患者术后恢复效果及生活质量的影响研究[J]. 贵州医药, 2023, 47(11): 1814-1815.

[25] 贾佳, 楚晓飞, 孙爱英, 等. 单向式完全胸腔镜下肺癌根治术后患者肺部并发症的影响因素及针对性护理干预的效果[J]. 成都医学院学报, 2021, 16(5): 640-644.

[26] 中华医学会小儿外科学分会小儿骨科学组, 梅海波, 张学军, 等. 先天性胫骨假关节临床诊治专家共识(2024版)[J]. 临床小儿外科杂志, 2024, 23(12): 1106-1116.

作者简介:

齐娟(1991.02-), 女, 汉族, 河南南阳人, 本科, 护士, 研究方向为外科。