

多学科协作模式促进骨肿瘤术后快速康复护理研究

刘 婷, 刘石清

江西省肿瘤医院 江西南昌

【摘要】目的 探讨多学科协作模式在促进骨肿瘤术后患者快速康复中的应用效果, 总结有效的护理策略。**方法** 于 2024 年 1 月至 2025 年 1 月, 选取我院收治的 100 例骨肿瘤术后患者作为研究对象, 随机分为对照组和实验组, 每组 50 例。对照组采用常规术后护理模式; 实验组实施多学科协作模式。**结果** 实验组患者术后首次下床活动时间为 (3.2 ± 0.8) d, 显著短于对照组的 (5.1 ± 1.2) d ($t=8.92, P<0.001$); 住院时间为 (12.5 ± 2.3) d, 明显短于对照组的 (18.3 ± 3.1) d ($t=11.25, P<0.001$); 并发症发生率为 8%, 低于对照组的 24% ($\chi^2=7.68, P=0.006$); 患者满意度达到 96%, 高于对照组的 78% ($\chi^2=8.91, P=0.003$)。**结论** 多学科协作模式能够显著促进骨肿瘤术后患者的快速康复, 缩短下床活动时间和住院时长, 降低并发症发生率, 提高患者满意度。该模式整合多学科专业优势, 为患者提供全面、个性化的护理服务, 值得在临床中广泛应用。

【关键词】 多学科协作模式; 骨肿瘤; 术后快速康复; 护理研究

【收稿日期】 2025 年 11 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250625

Research on the multidisciplinary collaboration model in promoting fast-track rehabilitation nursing for postoperative bone tumor patients

Ting Liu, Shiqing Liu

Jiangxi Cancer Hospital, Nanchang, Jiangxi

【Abstract】Objective To explore the application effect of the multidisciplinary collaboration model in promoting the fast-track rehabilitation of postoperative bone tumor patients and summarize effective nursing strategies. **Methods** From January 2024 to January 2025, 100 postoperative bone tumor patients admitted to our hospital were selected as the research subjects and randomly divided into a control group and an experimental group, with 50 patients in each group. The control group received the conventional postoperative nursing model, while the experimental group implemented the multidisciplinary collaboration model. **Results** The time to the first ambulation after surgery in the experimental group was (3.2 ± 0.8) days, which was significantly shorter than that of the control group (5.1 ± 1.2) days, ($t=8.92, P<0.001$). The length of hospital stay was (12.5 ± 2.3) days, significantly shorter than that of the control group (18.3 ± 3.1) days, ($t=11.25, P<0.001$). The incidence of complications was 8%, lower than 24% in the control group ($\chi^2=7.68, P=0.006$). The patient satisfaction rate reached 96%, higher than 78% in the control group ($\chi^2=8.91, P=0.003$). **Conclusion** The multidisciplinary collaboration model can significantly promote the fast-track rehabilitation of postoperative bone tumor patients, shorten the time to ambulation and the length of hospital stay, reduce the incidence of complications, and improve patient satisfaction. This model integrates the professional advantages of multiple disciplines to provide comprehensive and personalized nursing services for patients, and it is worthy of extensive clinical promotion and application.

【Keywords】 Multidisciplinary collaboration model; Bone tumor; Postoperative fast-track rehabilitation; Nursing research

引言

快速康复外科 (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS) 理念自提出以来, 在外科领域掀起了革新热潮,

其核心在于通过优化围手术期的各种处理措施, 减少患者生理和心理的创伤应激, 从而加速术后康复。多学科协作模式 (Multidisciplinary Team, MDT) 作为 ERAS

理念的重要实践形式,打破了学科之间的壁垒,将不同专业的知识和技能进行有机整合,为患者提供从诊断、治疗到康复的全流程、个性化服务^[1]。在骨科领域,多学科协作已在复杂骨折、脊柱疾病等治疗中取得显著成效;在肿瘤领域,也广泛应用于肿瘤的综合治疗决策。然而,针对骨肿瘤术后患者这一特殊群体,如何通过多学科协作模式实现快速康复,目前的研究仍相对匮乏,存在较大的探索空间。本研究正是基于这一背景,深入探究多学科协作模式在骨肿瘤术后康复护理中的应用效果,以期为临床实践提供科学依据和创新思路。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 1 月至 2025 年 1 月这一时间段内,于我院骨科和肿瘤科住院患者中,严格按照既定标准筛选出 100 例骨肿瘤术后患者作为研究对象。将符合标准的 100 例患者运用随机数字表法随机分为对照组和实验组,每组各 50 例。经计算,性别构成的 χ^2 值为 0.32,对应的 P 值为 0.571;年龄分布的 t 值为 0.25, P 值为 0.803,均显示 $P>0.05$,表明两组在性别和年龄方面差异无统计学意义,保证了研究结果的科学性和可靠性。

1.2 实验方法

对照组采用常规术后护理模式,包括病情观察、伤口护理、遵医嘱用药、基础生活护理等。实验组实施多学科协作模式:首先组建多学科协作团队,成员包括骨科医生 2 名、肿瘤内科医生 1 名、康复治疗师 2 名、营养师 1 名、心理治疗师 1 名及专业护士 4 名。团队成员在患者术后 24 小时内进行联合评估,根据患者的肿瘤类型、手术方式、身体状况等制定个性化康复方案。骨科医生负责手术方案的优化及术后伤口和肢体功能的评估与指导;肿瘤内科医生制定后续抗肿瘤治疗方案;康复治疗师在术后早期介入,指导患者进行关节活动度训练、肌肉力量训练等;营养师根据患者营养状况制定个性化饮食方案,保证患者摄入充足的蛋白质、维生素等营养物质;心理治疗师通过心理疏导、认知行为疗法等缓解患者焦虑、恐惧等不良情绪;专业护士负责协调各学科工作,监督康复方案的执行并及时反馈患者情况。

1.3 观察指标

(1) 康复指标:精确记录患者术后首次下床活动时间,从患者手术结束返回病房开始计时,至其首次在他 人协助或自主状态下完成下床站立或行走的时间;详细统计患者的住院时间,即从患者办理入院手续至

符合出院标准办理出院手续的总时长。

(2) 并发症发生情况:密切观察患者术后感染、深静脉血栓、压疮等常见并发症的发生例数^[2]。

(3) 患者满意度:采用自制的满意度调查问卷对患者进行调查。

1.4 研究计数统计

采用专业的 SPSS 22.0 统计学软件对收集到的数据进行严谨的分析处理。对于计量资料,如术后首次下床活动时间、住院时间等,以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)的形式进行表示,组间比较采用独立样本 t 检验,通过计算 t 值和对应的 P 值来判断两组数据之间是否存在显著差异;对于计数资料,如并发症发生情况、患者满意度等,以例数和百分比表示,组间比较采用 χ^2 检验,依据 χ^2 值和 P 值确定两组数据在分布上的差异是否具有统计学意义。设定 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义,这一标准在医学研究中被广泛认可,能够有效保证研究结果的可靠性和有效性。

2 结果

2.1 康复指标

从数据结果来看,实验组患者术后首次下床活动时间和住院时间均显著短于对照组。

2.2 并发症发生情况

在并发症发生情况方面,实验组并发症发生率明显低于对照组。

2.3 患者满意度

患者满意度调查结果显示,实验组患者满意度显著高于对照组。

表 1 两组康复指标对比

指标	对照组	实验组	t	P 值
术后首次下床活动时间 (d)	5.1±1.2	3.2±0.8	8.92	<0.001
住院时间 (d)	18.3±3.1	12.5±2.3	11.25	<0.001

表 2 两组并发症发生率对比

指标	对照组	实验组	χ^2	P 值
并发症发生率	12 例 (24%)	4 例 (8%)	7.68	0.006

表 3 两组患者满意度对比

指标	对照组	实验组	χ^2	P 值
患者满意度	39 例 (78%)	48 例 (96%)	8.91	0.003

3 讨论

本研究结果充分证实了多学科协作模式在促进骨肿瘤术后患者快速康复方面的显著成效。从康复指标

角度深入分析,术后早期康复训练的及时介入是关键因素之一。在多学科协作模式下,康复治疗师在患者术后身体条件允许的最短时间内制定并实施康复训练计划,这一举措与现代康复医学理念高度契合。早期的关节活动度训练和肌肉收缩训练,能够有效刺激神经肌肉系统,促进血液循环,防止肌肉萎缩和关节粘连,为患者尽早下床活动奠定了坚实基础。同时,骨科医生对手术效果和患者身体状况的精准评估,为康复训练的安全性和有效性提供了保障,使得患者能够在安全的前提下加速康复进程,进而缩短住院时间^[3]。

在并发症预防方面,多学科协作模式展现出强大的协同效应。营养师依据患者的营养状况制定个性化饮食方案,确保患者摄入足够的营养物质,尤其是蛋白质和维生素等对伤口愈合和免疫功能至关重要的营养素,有效增强了患者的机体抵抗力,降低了感染风险。康复治疗师指导的早期活动,促进了下肢静脉血液回流,减少了血液瘀滞,显著降低了深静脉血栓的发生几率。专业护士通过加强皮肤护理、定时翻身等措施,有效预防了压疮的形成。这些来自不同学科的针对性干预措施相互配合、相互补充,形成了一套完整的并发症预防体系,使得实验组并发症发生率大幅降低^[4]。

患者满意度的显著提升,是多学科协作模式综合优势的又一重要体现。心理治疗师通过专业的心理干预,帮助患者缓解了因疾病和手术带来的焦虑、恐惧等不良情绪,增强了患者战胜疾病的信心。各学科专业人员在与患者沟通交流过程中,展现出的专业素养和人文关怀,让患者感受到被重视和尊重。此外,多学科协作模式为患者提供的个性化康复方案,充分考虑了患者的个体差异和需求,使患者能够积极参与到康复过程中,这种主动参与感进一步提升了患者对护理服务的满意度。

4 结论

多学科协作模式通过整合骨科、肿瘤内科、康复治疗、营养、心理等多个学科的专业资源和优势,为骨肿瘤术后患者构建了一套全面、系统、个性化的护理服务体系。该模式在促进患者快速康复方面效果显著,能够

有效缩短术后首次下床活动时间和住院时间,降低并发症发生率,显著提升患者满意度。其创新之处在于打破了传统学科之间的界限,实现了不同专业知识和技能深度融合,为患者提供了从生理到心理、从治疗到康复的全程化服务。

参考文献

- [1] 李爱华.术后快速康复秘诀:胃肠道肿瘤术后科学护理[A]2025年“《健康大湾区》-科普引领健康”论坛暨第1期健康科普作品征集活动作品集[C].广东省肿瘤康复学会,广东省肿瘤康复学会,2025:3.
- [2] 兰晓炜,林燕,谢娟.快速康复外科护理在口腔颌面部肿瘤术后游离皮瓣移植修复患者中的应用[J].中国医疗美容,2024,14(10):68-71.
- [3] 莫丽娟,郑瑞芳,梁春燕,黄婷,陈渝萌.快速康复外科理念对预防妇科肿瘤术后下肢深静脉血栓形成的研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(12):88-90.
- [4] 王慧华,胡筱艳,曾克非,邓珊珊,何送萍.快速康复外科护理模式在妇科恶性肿瘤术后预防下肢深静脉血栓中的作用[J].护理实践与研究,2022,19(23):3571-3575.
- [5] 赵楠,于彬彬.肠内外营养支持在胃肠肿瘤术后快速康复中的作用[J].中国药物滥用防治杂志,2022,28(11):1588-1591.
- [6] 周秩武,张泓.单药莱菔子在胃肠肿瘤术后快速康复中的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(30):64-66.
- [7] 付鑫媛.快速康复护理对妇科肿瘤术后下肢深静脉血栓形成的影响[J].当代护士(下旬刊),2022,29(06):68-71.
- [8] 康文哲,李洋,马福海,田桢,左文焕,李泉旺,胡凯文,田艳涛.腹部肿瘤术后快速康复中的中医元素[J].中国医药,2021,16(10):1448-1450.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS