

老年肝胆手术患者加速康复护理策略研究进展

王云霞, 刘媛媛, 祖拉亚提·图尔贡

阿克苏地区第一人民医院 新疆阿克苏

【摘要】随着人口老龄化进程加快,老年肝胆疾病发病率逐年攀升,手术治疗仍是临床首选方案,但老年患者机体机能衰退、合并症多,术后康复速度慢、并发症发生率高,传统护理模式已难以满足临床需求。加速康复护理(ERAS)以循证医学为基础,通过优化围手术期全流程护理措施,减少手术应激反应、降低并发症风险、缩短康复周期,已广泛应用于老年肝胆手术患者护理中。本文系统梳理老年肝胆手术患者加速康复护理的最新研究进展,从术前、术中、术后护理及特殊人群干预等方面展开论述,分析当前护理实践中存在的问题与未来发展方向,为临床制定科学、个体化的加速康复护理方案提供参考,助力老年患者快速康复、提升生活质量。

【关键词】老年患者;肝胆手术;加速康复护理;围手术期护理;研究进展

【收稿日期】2026 年 8 月 8 日

【出刊日期】2026 年 9 月 5 日

【DOI】10.12208/j.cn.20260496

Research progress on enhanced recovery after surgery nursing strategies for elderly patients undergoing hepatobiliary surgery

Yunxia Wang, Yuanyuan Liu, Zulaiyati Tuerhong

The First People's Hospital of Aksu Prefecture, Aksu, Xinjiang

【Abstract】With the accelerating aging population, the incidence of hepatobiliary diseases in elderly patients has been rising annually. Surgical intervention remains the preferred clinical approach; however, elderly patients often exhibit declined physiological functions, multiple comorbidities, slower postoperative recovery, and higher complication rates, rendering traditional nursing models inadequate to meet clinical demands. Enhanced Recovery After Surgery (ERAS), grounded in evidence-based medicine, optimizes comprehensive perioperative nursing measures to reduce surgical stress responses, lower complication risks, and shorten recovery periods. It has been widely adopted in the care of elderly hepatobiliary surgery patients. This article systematically reviews the latest research advancements in ERAS for elderly hepatobiliary surgery patients, examining preoperative, intraoperative, and postoperative nursing care as well as interventions for special populations. It analyzes current challenges in nursing practice and future development directions, providing references for formulating scientific, individualized ERAS protocols to facilitate rapid recovery and improve quality of life in elderly patients.

【Keywords】Elderly patients; Hepatobiliary surgery; Enhanced recovery after surgery; Perioperative care; Research progress

引言

肝胆系统疾病是老年人群中的常见多发病种,主要包括胆囊结石、胆道梗阻以及肝脏恶性肿瘤等。这类疾病通常需要进行外科手术治疗,而手术过程往往伴随着较大的组织创伤和强烈的机体应激反应。由于老年患者的肝脏与肾脏功能随着年龄增长而呈现退行性变化,免疫系统功能也有所下降,且多合并有心脑血管疾病、糖尿病等慢性基础疾病,导致其对手术的耐受能力普遍较差,术后更容易出现感染、出血、器官功能不

全等多种并发症。在此背景下,加速康复外科护理理念自提出并不断系统化与完善以来,已逐渐发展成为现代外科护理的核心模式之一。该模式的核心目标在于通过一系列循证医学支持的优化措施,减轻患者围手术期的生理与心理应激,从而有效促进术后恢复,缩短住院时间。近年来,随着人口老龄化趋势的加剧,国内外众多学者聚焦于老年肝胆手术患者的特殊生理与病理特点,积极探索并实践了一系列针对性的加速康复护理干预策略。本文旨在结合当前临床实践中的具体应用成

果与经验,对老年肝胆手术患者加速康复护理的相关研究进展进行系统性梳理与综述,以期为临床护理工作的进一步优化与科学实施提供理论依据和实践指导。

1 老年肝胆手术患者术前加速康复护理策略

1.1 全面评估并持续优化术前准备工作质量

术前全面且系统的评估是实施加速康复外科理念的重要基石,护理人员需从多个维度深入评估患者的整体生理机能、潜在合并症及营养状况等。针对合并有慢性疾病的患者,应主动联合内科医师共同制定个体化的疾病调控与优化方案,以提升手术耐受性^[1];对于存在营养不良风险或已出现营养状况较差的患者,应及时给予科学、合理的肠内营养支持,改善其营养状态,为手术创造良好条件^[2]。同时,应彻底摒弃传统的长时间禁食禁饮模式,严格依据最新临床指南建议执行术前饮食管理,以有效缓解患者的饥饿、口渴等不适感。此外,术前无需进行常规的机械性肠道准备,仅对存在特殊手术需求或诊断要求的患者实施针对性的处理措施,从而显著降低术前生理与心理应激反应。

1.2 实施精准化宣教以有效缓解术前心理压力

老年患者常因对手术过程、风险及预后缺乏充分了解而易产生焦虑、恐惧等负面情绪,这些心理因素可能直接影响手术效果与术后恢复^[3]。加速康复护理模式特别强调实施精准的心理干预与系统化的健康宣教,护理人员需使用通俗易懂的语言和方式,向患者及家属详细讲解手术相关流程、注意事项及预期康复路径,并通过加强护患间的沟通交流,制定并落实个性化的心理疏导方案。在必要时,可联合心理专科医师进行专业干预,以提供更全面的心理支持^[4]。同时,应积极引导患者进行术前呼吸功能锻炼,如深呼吸、有效咳嗽等方法,为术后肺部并发症的预防及早期康复奠定基础。

2 老年肝胆手术患者术中加速康复护理的实施策略

2.1 实施精准体温管理以减少术中应激性损伤

老年患者体温调节能力相对较弱,术中容易发生低体温,从而可能引发一系列并发症。术中护理应以实现精准保温为核心目标,努力维持患者核心体温稳定在36℃至37℃的理想范围内。护理人员需提前调节手术室环境温度与湿度,合理运用加温毯、液体加温设备等主动保温措施为患者保暖,并密切监测体温变化,以最大程度减少因低温导致的应激损伤和相关并发症。

2.2 优化护理配合以缩短手术创伤时间

术中高效、精准的护理配合是保障手术顺利进行的关键环节。护理人员应提前熟悉手术步骤与医师习

惯,充分做好器械、耗材等物品的准备,不断优化术中物品传递流程,提升团队配合效率,从而有效缩短手术时间。同时,必须严格执行无菌操作规范,加强手术区域皮肤的消毒处理,以降低术后切口感染的风险;还需精准控制术中输液量与速度,维持机体体液及电解质平衡,减少手术带来的应激刺激。此外,应积极配合麻醉医师监测患者的麻醉深度,及时调整麻醉药物使用剂量,以减轻药物对老年患者肝肾功能可能造成的损伤,全力保障手术过程的安全平稳。

3 老年肝胆手术患者术后加速康复护理策略

3.1 多模式镇痛减轻术后疼痛不适

疼痛是老年肝胆术后主要不适,影响康复。加速康复护理强调多模式镇痛,结合患者疼痛耐受度制定方案^[5]。术后采用多种镇痛方式,术前预防性镇痛,术后根据脸谱NRS动态调整剂量,控制疼痛评分。同时指导患者缓解疼痛,促进早期活动与胃肠功能恢复。

3.2 早期活动促进机体功能恢复

老年患者术后长期卧床易引发并发症,早期活动是康复重要措施。加速康复护理主张术后尽早下床,根据手术类型和身体状况制定活动计划。无法下床者用脚踏车训练,同时指导腹部按摩等,必要时用促胃肠动力药,加速胃肠功能恢复。

3.3 科学饮食保障术后营养供给

术后营养支持是加速康复重要保障,遵循“早进食、循序渐进、营养均衡”原则^[6]。术后逐步过渡饮食,增加优质蛋白和高维生素食物,控制脂肪和辛辣食物。营养差、无法进食者给予肠内营养支持,必要时补充血浆及白蛋白。

3.4 管道护理减少医源性感染风险

老年肝胆术后常留置多种管道,护理不当易引发并发症。加速康复护理强调尽早拔除管道,术后观察引流液,符合条件及时拔除,胃肠功能恢复后尽早拔除胃管、尿管。同时加强管道护理,降低感染风险。

4 特殊类型老年肝胆手术患者的加速康复护理

4.1 高龄肝胆手术患者的针对性护理

高龄患者(≥80岁)机体机能衰退,手术耐受性差,加速康复护理需更注重个体化与安全性^[7]。术前多学科协作评估脏器储备功能,优化术前准备;术中简化流程,加强监测;术后采用温和镇痛,逐步增加活动量,加强营养支持,密切监测并发症,及时调整护理方案。

4.2 合并慢性疾病老年患者的个性化护理

多数老年肝胆手术患者合并慢性疾病,加速康复护理需兼顾基础疾病管理与手术康复。术前联合内科

医师制定调控方案, 术后密切监测指标, 及时调整用药。在护理措施中充分考虑基础疾病特点, 确保护理科学、安全、有效^[8]。

5 当前研究存在的问题与未来展望

5.1 当前研究存在的主要问题

目前, 老年肝胆手术患者加速康复护理虽有显著进展, 但临床实践仍存在问题。一是个体化护理方案不完善, 多采用统一模式, 忽视患者差异, 针对性不足; 二是多学科协作机制不健全, 部分医院未形成完善团队, 学科协同配合不紧密, 影响护理效果^[9]; 三是护理人员专业素养参差不齐, 部分人员对理念理解不深、操作不规范, 难落实护理措施; 四是患者及家属依从性有待提升, 部分老年患者因认知和观念问题, 对护理措施配合度不高, 影响康复进程。

5.2 未来研究与发展方向

未来, 老年肝胆手术患者加速康复护理研究将朝精准化、个性化、多学科协同方向发展^[10]。一是加强个体化护理研究, 结合患者特征构建评估体系, 制定精准护理方案; 二是完善多学科协作机制, 组建多学科护理团队, 实现全程协同护理, 优化流程^[11]; 三是加强护理人员专业培训, 提升其对理念的理解与操作能力, 规范行为; 四是加强健康宣教, 采用适合老年患者的方式, 提高患者及家属认知与依从性; 五是深入开展临床研究, 探索新型护理技术与模式, 延伸护理服务范围, 提供全程优质康复护理服务^[12]。

6 结论

老年肝胆手术患者加速康复护理以循证医学为基础, 通过术前全面评估与精准宣教、术中精准保温与优化配合、术后多模式镇痛、早期活动、科学营养支持及管道护理, 有效减少了手术应激反应, 降低了术后并发症发生率, 缩短了康复周期, 提升了患者生活质量, 已成为老年肝胆手术患者护理的主流模式。针对特殊类型老年患者, 实施个性化护理措施, 能进一步提升护理效果^[13]。然而, 当前老年肝胆手术患者加速康复护理仍存在个体化方案不完善、多学科协作不紧密等问题, 未来需通过深化临床研究、完善护理机制、提升护理人员专业素养、提高患者依从性等措施, 不断优化加速康复护理策略, 实现护理服务的精准化、全程化, 为老年肝胆手术患者提供更优质、高效的护理服务, 助力患者快速康复, 减轻医疗负担。

参考文献

[1] Wei L,Zhu X,Zhao Y, et al. Dynamic changes in peripheral

inflammation as a risk factor for perioperative sleep disturbances in elderly patients undergoing laparoscopic hepatobiliary surgery[J].Frontiers in Neurology,2025,16 1537780-1537780.

- [2] 高莉. 围手术期加速康复护理应用于老年食管癌手术患者的效果分析[J].医药前沿,2025,15 (1):129-132.
- [3] 吴彩霞. 加速康复护理对老年股骨粗隆间骨折手术患者的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41 (4):421-422.
- [4] 张甜甜,彭潇潇,王海燕,等. 适应-系统双模式下的心理护理在老年肝胆疾病手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30 (12):119-122.
- [5] 于潇. 老年患者肝胆手术后心房颤动的发生与超敏 C 反应蛋白的关系[J].中西医结合心血管病电子杂志,2023,11 (36):21-22+20.
- [6] 潘秋霞,华辉,黄丽莉,等. 加速康复外科理念联合“3+1”整体康复护理对老年骨质疏松性股骨转子间骨折手术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29 (10):94-96.
- [7] 曹延祥,刘朝阳,程芮. 老年肝胆外科手术患者术后肺部并发症与膈肌功能的相关性[J].中华老年多器官疾病杂志,2023,22 (2):110-113.
- [8] 郭青,郭瑞娟,杨菲,等. 术中体位干预结合泡沫敷料对老年肝胆外科长时间手术患者压力性损伤及凝血状态的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8 (1):152-154.
- [9] 王丽娜. Roy 适应模式联合细节护理对肝胆手术老年患者治疗依从性及康复效果影响[J].中国医药指南,2022,20 (28):142-144+148.
- [10] 李晓. 基于快速康复外科理念对老年肝胆手术患者护理效果分析[J].中国老年保健医学,2020,18 (4):152-154.
- [11] 张迎春. 老年糖尿病病人施行肝胆手术的护理体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,6 (42):96-97.
- [12] 刘红,李妮. 无陪人护理新模式对老年肝胆手术患者康复进程及家属照顾负担的影响[J].山西医药杂志,2018,47 (21):2619-2621.
- [13] 周兵,李小勇,彭洪. Narcotrend 监测用于老年肝胆手术患者加速康复外科的临床研究[J].江西医药,2018,53 (4): 299-301.

版权声明: ©2026 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