

观察快速康复外科理念的护理干预在胸科围手术期患者中的应用价值

牛 瑜, 贺成彦*

青海省第四人民医院胸外科 青海西宁

【摘要】目的 分析胸科围手术期患者应用快速康复外科理念护理干预的价值。**方法** 以 2023 年 10 月-2024 年 12 月为研究时间, 纳入胸科行手术治疗的患者 110 例为研究对象, 以随机数字表均等分组, 一组为对照组、围手术期实施常规护理, 另一组为观察组、围手术期实施快速康复外科理念护理干预。对比护理效果。**结果** 观察组患者围手术期和术后康复相关指标的时间均较对照组短 ($P < 0.05$)、肺部相关并发症总发生率较对照组低 ($P < 0.05$)。护理后, 两组患者肺功能均得到了明显改善 ($P < 0.05$), 改善幅度更大的为观察组 ($P < 0.05$)。**结论** 将快速康复外科理念的护理干预用于胸科围手术期患者中, 可促进患者术后的康复和肺功能的改善, 减少了肺部相关并发症, 临床应用价值较高。

【关键词】 胸科; 围手术期; 快速康复外科理念; 护理干预

【收稿日期】2025 年 7 月 25 日

【出刊日期】2025 年 8 月 24 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250429

To observe the application value of nursing intervention based on the concept of enhanced recovery after surgery in patients during the perioperative period of thoracic surgery

Yu Niu, Chengyan He*

Thoracic Surgery Department, the Fourth People's Hospital of Qinghai, Xining, Qinghai

【Abstract】 Objective To analyze the value of nursing intervention based on the concept of enhanced Recovery after surgery in patients during the perioperative period of thoracic surgery. **Methods** The research period was from October 2023 to December 2024. A total of 110 patients who underwent surgical treatment in the thoracic department were included as the research subjects. They were equally grouped by a random number table. One group was the control group and received routine perioperative care, while the other group was the observation group and received nursing intervention based on the concept of enhanced recovery after surgery during the perioperative period. Compare the nursing effects. **Results** The time of perioperative and postoperative rehabilitation-related indicators in the observation group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$), and the total incidence of lung-related complications was lower than that in the control group ($P < 0.05$). After the nursing care, the pulmonary function of both groups of patients was significantly improved ($P < 0.05$), and the improvement amplitude was greater in the observation group ($P < 0.05$). **Conclusion** Applying the nursing intervention based on the concept of enhanced Recovery after surgery to patients during the perioperative period of thoracic surgery can promote the postoperative recovery and improvement of lung function of patients, reduce lung-related complications, and has a high clinical application value.

【Keywords】 Thoracic department; Perioperative period; The concept of enhanced recovery after surgery; Nursing intervention

癌症是世界医学上公认的治疗难题, 同时也是未来医学发展和攻克的重点方向。而癌症带来的疼痛是癌症中后期治疗的主要目标之一, 研究证实, 癌痛的机

制是多方面的, 主要和癌症直接的引起的疼痛、肿瘤治疗中引起的疼痛、肿瘤间接引起的疼痛以及肿瘤引起的微环境和癌痛等相关^[1]。疼痛的存在让患者身心均受

*通讯作者: 贺成彦

胸科疾病以肺部疾病、食管疾病和纵膈疾病等为主, 疾病发病和侵袭部位均为肺部, 临床治疗以手术为主, 手术波及的范围较广、创伤较大, 且胸腔中的心、肺等组织较为脆弱, 受疾病本身、手术麻醉和手术创伤等因素的影响, 胸科手术患者的肺功能会出现一定程度的损伤, 术后会出现肺不张、呼吸系统感染和呼吸衰竭等并发症, 不仅会影响患者术后康复, 还会导致患者的生命质量下降, 故围手术期有效的护理干预尤为重要^[1-2]。丹麦学者 Henrik Kehlet 首次提出了快速康复外科理念, 指的是借助护理措施减少患者机体因创伤产生的应激反应, 促进患者的术后康复^[3], 本文将快速康复外科理念的护理干预用于胸科围手术期, 旨在分析临床价值, 详情如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

研究时间起于 2023 年 10 月、止于 2024 年 12 月, 纳入 110 例于胸科行手术治疗的患者为样本, 采用随机数字表将患者均等分为对照组和观察组, 各 55 例。

纳入标准: ①均经临床症状、实验室检验和影像学检查等明确诊断; ②意识、认知和行为均正常; ③可进行独立沟通; ④临床资料完整者。

排除标准: ①存在手术禁忌症者; ②既往合并慢性呼吸道疾病者; ③合并心肝肾等重要疾病者; ④凝血功能存在异常者。

对照组患者中男性和女性分别为 29 例和 26 例; 患者最小、最大和平均年龄分别为 37 岁、79 岁和(58.63±5.18)岁; 疾病类型: 37 例为肺部疾病、14 例为食管疾病、4 例为纵膈疾病。31 例男性患者和 24 例女性患者组成了观察组, 患者年龄最小-最大-平均值为 36 岁-80 岁-(58.42±5.34)岁; 疾病类型: 肺部疾病、食管疾病和纵膈疾病分别为 36 例、15 例和 4 例。

组间对比: $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者围手术期实施常规护理。

观察组患者围手术期实施快速康复外科理念的护理干预: (1)术前护理: 指导患者完成术前相关检查, 对患者的胸部情况进行评估, 并向患者及其家属进行疾病和治疗相关知识、注意事项的讲解。告知患者术前禁食 6h、禁饮 2h。(2)术中护理: 护理人员需与手术医师、麻醉医师密切配合, 对患者术中的生命体征、麻醉深度和手术进展等情况进行密切的监测, 应用局部麻醉技术或镇痛泵等措施缓解患者的疼痛, 避免应用会诱发肠麻痹的药物。(3)术后护理: ①液体管理:

根据患者的身体情况和病情对液体进行个体化调整, 避免输入的液体过多或过少。②早期进食和运动: 术后视患者情况, 鼓励其尽早进食或下床活动, 以促进肠道蠕动, 并根据患者的营养需求给予其口服或静脉营养等措施进行营养支持。③心理支持和教育: 护理人员耐心、真诚地与患者交流, 对患者的负性心理进行疏导, 并通过向患者及其家属讲解术后护理的要点和康复注意事项, 消除患者的疑虑, 提升患者对医护工作的配合度。④伤口护理: 对患者的伤口的出血、渗液和感染等情况进行定期观察, 定时更换伤口敷料, 维持伤口的清洁和干燥。⑤疼痛护理: 对患者的疼痛程度和镇痛效果进行评估, 以及时调整镇痛药物的剂量和给药途径。⑥康复护理: 鼓励患者尽早进行坐起和行走等康复训练, 鼓励患者尽早进行深呼吸和咳嗽等锻炼, 并应用呼吸训练器指导患者进行呼吸功能锻炼。

1.3 观察指标

(1)围手术期和术后康复相关指标。

(2)肺功能, 主要包括 3 项指标: ①用力肺活量(FVC)、②1s 呼气量(FEV₁)、③最大深吸气量(IC)。

(3)肺部相关并发症情况。

1.4 统计学方法

数据处理工具: SPSS26.0 统计学软件, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 围手术期和术后康复相关指标

如表 1 所示: 观察组患者围手术期和术后康复相关指标的时间均较对照组短($P<0.05$)。

2.2 肺功能

表 2 中数据对比结果显示: 护理后, 两组患者肺功能各项指标水平均较护理前高($P<0.05$); 护理后, 观察组患者肺功能各项指标水平较对照组高($P<0.05$)。

2.3 肺部相关并发症情况

如表 3 所示: 在肺部相关并发症总发生率方面, 观察组较对照组低($P<0.05$)。

3 讨论

于胸科患者围手术期给予快速康复外科理念的护理干预可对患者的感受和认知进行有效的改善, 使治疗过程中患者的身心处于最佳的状态, 术前缩短了患者的禁食和禁饮时间, 缩短了患者术后胃肠功能恢复的时间, 术后加强了患者液体管理、早期运动、伤口和疼痛等方面的护理, 有助于患者术后的康复^[4]。故本次研究中, 观察组患者围手术期和术后康复相关指标均更优($P<0.05$)。

表 1 比较围手术期和术后康复相关指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	手术时间 (min)	术中出血量 (mL)	术后排气时间 (h)	首次进食时间 (h)	下床活动时间 (h)	胸管停留时间 (d)	住院时间 (d)
对照组 (n=55)	65.28±7.53	58.46±5.39	19.75±2.36	25.39±4.15	47.63±6.38	5.32±1.07	20.46±2.31
观察组 (n=55)	57.42±6.47	51.41±4.78	16.34±1.97	22.74±3.42	41.32±5.46	4.43±0.78	16.89±1.95
t	5.872	7.257	8.226	3.655	5.573	4.985	8.758
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 比较肺功能 ($\bar{x} \pm s$, L)

组别	FVC		FEV ₁		IC	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=55)	3.49±0.18	3.95±0.27 ^①	2.92±0.31	3.31±0.42 ^①	1.83±0.21	2.32±0.34 ^①
观察组 (n=55)	3.51±0.15	4.71±0.38 ^①	2.87±0.34	3.97±0.54 ^①	1.85±0.18	2.81±0.43 ^①
t	0.633	12.091	0.806	7.155	0.536	6.629
P	0.528	<0.001	0.422	<0.001	0.593	<0.001

注：与同组护理前相比，^①P<0.05。

表 3 比较肺部相关并发症情况[n (%)]

组别	肺炎	肺部感染	肺不张	呼吸衰竭	总发生率
对照组 (n=55)	4 (7.27%)	3 (5.45%)	3 (5.45%)	1 (1.82%)	11 (20.00%)
观察组 (n=55)	1 (1.82%)	1 (1.82%)	1 (1.82%)	0 (0.00%)	3 (5.45%)
χ^2	-	-	-	-	5.238
P	-	-	-	-	0.022

将呼吸训练器用于胸科围手术期护理干预中，是借助调节不同阻力进行吸气阻力和呼气阻力等呼吸训练，使患者匀速吸气和呼气，在短时间内可提升患者呼吸肌的强度和耐力，以对患者的肺功能进行有效的改善，有助于患者术后康复，减少了肺部相关并发症^[5-6]。故本次研究中，护理后，观察组患者肺功能各项指标水平明显高于对照组（P<0.05）、肺部并发症发生率明显低于对照组（P<0.05）。

综上所述，胸科围手术期患者实施快速康复外科理念的护理干预，不仅可以促进患者术后的康复，还可以改善患者的肺功能、减少肺部相关并发症，临床应用价值较高。

参考文献

[1] 刘杨,付伟,李倩,等. 理性情绪行为疗法对胸外科术后阻塞性睡眠呼吸暂停患者不良情绪及预后的影响[J]. 中华现代护理杂志,2021,27(27):3736-3740.

[2] 彭双双,衡阳. 不同护理模式对胸外科重症患者术后呼吸功能恢复及依从性的影响[J]. 现代消化及介入诊

疗,2019(A01):1157.

[3] 胡莎莎,张婷,成碧蓉,等. 快速康复外科结合临床护理路径模式对肺癌胸腔镜手术患者围手术期的效果观察[J]. 中国肿瘤临床与康复,2021,28(1):90-94.

[4] 渠瑾. 围术期循证护理对胸外科手术患者并发症的影响分析[J]. 山西医药杂志,2021,50(8):1399-1401.

[5] 林震宇,吴金伟. 胸腔镜微创术后不留置胸腔引流管在胸部快速康复外科中的效果研究[J]. 现代医学与健康研究(电子版),2021,5(20):54-57.

[6] 毛宁,徐友迪,张岚. 基于快速康复外科理念的护理模式在胸部外伤导致多发性肋骨骨折女性患者中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2024,3(19):171-174.

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