

快速康复在日间翼状胬肉切除手术的应用分析

只 璠

天津市眼科医院 天津

【摘要】目的 分析基于快速康复理念的护理在日间翼状胬肉切除手术护理中的应用效果。**方法** 采用回顾性队列研究设计,选取 2023 年 1 月-2024 年 6 月于我院眼科行日间翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术的患者 120 例作为研究对象。根据护理方案的不同,将患者分为常规护理组(对照组)和快速康复护理组(观察组)。**结果** 观察组患者术后 6h、12h 及 24h 的 VAS 评分均显著低于对照组,术后 24h SAS 评分及并发症发生率也低于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组术后 1 周角膜上皮愈合率以及患者护理满意度评分明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 快速康复外科护理模式应用于日间翼状胬肉切除手术,可有效缓解患者术后疼痛,减轻焦虑情绪,降低并发症风险。

【关键词】 快速康复外科; 日间手术; 翼状胬肉; 围术期护理

【收稿日期】 2026 年 6 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260381

Analysis of the application of enhanced recovery after surgery in daytime pterygium excision

Fan Zhi

Tianjin Eye Hospital, Tianjin

【Abstract】Objective To analyze the application effect of rapid rehabilitation-based nursing in the care of patients undergoing outpatient pterygium excision surgery. **Methods** A retrospective cohort study design was employed, selecting 120 patients who underwent outpatient pterygium excision combined with autologous limbal stem cell transplantation in the ophthalmology department of our hospital from January 2023 to June 2024 as the study subjects. Based on different nursing protocols, the patients were divided into a conventional nursing group (control group) and a rapid rehabilitation nursing group (observation group). **Results** The VAS scores of the observation group at 6h, 12h, and 24h postoperatively were significantly lower than those of the control group, while the SAS scores and complication rates at 24h postoperatively were also lower, with statistically significant differences ($P<0.05$). The corneal epithelial healing rate and patient nursing satisfaction scores in the observation group at 1 week postoperatively were significantly higher than those in the control group, with statistically significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** The application of rapid rehabilitation nursing in outpatient pterygium excision surgery can effectively alleviate postoperative pain, reduce anxiety, and lower the risk of complications.

【Keywords】 Enhanced recovery after surgery; Day surgery; Pterygium; Perioperative nursing

翼状胬肉手术现阶段多采用日间模式^[1]。受患者在院停留时间较短影响,围术期护理需适应快节奏康复要求^[2]。快速康复外科理念已在多个其他学科取得应用成果,但眼科日间手术方向,相关探索数量不多^[3]。本研究收集真实世界临床数据进行回顾性分析,从新维度梳理该理念应用于日间翼状胬肉切除术的实际效果。

1 对象和方法

1.1 研究对象

采用回顾性队列研究设计。筛选 2023 年 1 月至

2024 年 6 月期间在我院日间手术中心接受翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术的患者。将 2023 年 1 月至 2023 年 9 月期间常规护理的患者纳入对照组;2023 年 10 月至 2024 年 6 月期间实施快速康复护理方案的患者纳入观察组。两组患者各 60 例。对照组男 27 例,女 33 例;年龄(67.75 ± 10.21)岁。观察组男 28 例,女 32 例;年龄(68.14 ± 9.87)岁。两组患者的一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:

①临床确诊为原发性翼状胬肉，符合手术指征；

②年龄 50~75 岁；

③在日间手术模式下完成翼状胬肉切除联合自体角膜缘干细胞移植术；

④临床病历资料完整。

排除标准：

①复发性翼状胬肉或合并其他眼表疾病；

②合并严重全身性疾病；

③精神疾病或认知障碍无法配合评估者。

1.3 干预方法

1.3.1 对照组方法

对照组采用传统日间手术护理。患者入院后，护理人员完成常规入院宣教，告知手术时间、相关注意事项，给出日常饮食相关指引。监测常规生命体征，手术室按常规标准设定温度，巡回护士配合医生完成全部手术操作，术区按常规要求包盖。患者进入复苏室，生命体征平稳后，护理人员告知出院相关注意事项，由家属陪同离开医院。

1.3.2 观察组方法

观察组在上述方法的基础上融入 ERAS 理念。具体优化如下：

(1) 术前优化

临床应用精细化健康教育策略，制作针对该病种的 ERAS 宣教二维码，患者通过扫码即可观看图文并茂的宣教内容，了解日间手术完整流程、术中配合要点及术后注意事项。为患者介绍 ERAS 理念，手术后疼痛管理方法，以及早期活动的意义。帮助患者对诊疗过程建立合理预期，减轻术前阶段的焦虑情绪。术前宣教阶段引导患者提前熟悉手术配合的要点，让患者练习保持头部静止不动，并且依据指令完成睁眼、闭眼、眼球向左、向右转动等一系列动作。这些练习可帮助患者在术中与医生形成配合，减少因配合不佳导致手术中断情况，从而缩短手术时间、减轻患者等候焦虑。

(2) 术中管理

对老年患者，在夏季时可适当调高室内的温度，并叮嘱患者适量增添衣物，冬季则因患者穿着较厚，术前要指导其先换穿薄衣物，之后再穿戴手术衣，以此来维持体感舒适。加强术中体温管理，采用加温毯维持患者核心体温，使其不低于 36.5℃。在不干扰手术操作的前提下，准许患者佩戴带有个人信仰意义的饰品。手术进行时，巡回护士会主动跟患者聊一些轻松话题以分散其注意力。如患者出现过度紧张的情绪，护士会握住患者的手给予陪伴、安抚。针对胬肉面积较大的患者，

在手术结束前，依据病情需求为其佩戴角膜接触软镜或者用羊膜植片覆盖创面，以减少术后的异物感，促进角膜上皮的愈合。

(3) 术后加速康复

术后康复阶段强调眼部休息和疼痛管理。护理人员向患者说明，术后最好闭目养神，不要过度挤眼或者频繁转动眼球，这样能减少缝线造成的异物感，避免缝线崩开。疼痛管理中，使用视觉模拟评分法动态评估，评分达到或超过 4 分，依照医嘱给予洛索洛芬钠等口服止痛药。临床搭建“ERAS 日间手术”微信群，患者出院后，专科护士在群内解答患者问题，讲解滴用眼药水的正确操作方法，引导患者识别并发症早期症状，护士会在术后 24 小时、48 小时主动联系患者跟进恢复情况，保障康复过程不间断。

1.4 观察指标

疼痛程度：采用视觉模拟疼痛评分法^[4]（VAS），记录患者术后 6h、12h、24h 的疼痛评分（0~10 分）。

焦虑程度：采用 Zung 氏焦虑自评量表^[5]（SAS），分别在术前（入院时）及术后 24h 对患者评估。

术后并发症：统计两组患者术后 1 周内发生的并发症总例数。

角膜上皮愈合情况：术后 1 周复查时，由同一位眼科医生在裂隙灯下观察。

患者满意度：出院后 1 周复诊时，采用医院统一的护理服务满意度调查表（百分制）进行调查。

1.5 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析，使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者术后不同时间点 VAS 疼痛评分比较

观察组患者术后各时间点的 VAS 评分均显著低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 1。

2.2 患者焦虑程度及术后康复指标比较

术后 24h 观察组 SAS 评分及并发症发生率明显低于对照组，术后 1 周角膜上皮愈合率及护理满意度评分更高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 2。

3 讨论

翼状胬肉的日间切除手术，是把胬肉切除联合角膜缘干细胞移植术归入日间诊疗流程。患者入院当日即可完成手术，术后接受短时间观察就可以离院。这种手术技术成熟，创伤范围小，但术后仍会出现疼痛、异物感等不适^[6]。

表 1 两组患者术后不同时间点 VAS 疼痛评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后 6h	术后 12h	术后 24h
对照组	60	3.42±0.75	2.91±0.64	2.08±0.51
观察组	60	2.35±0.61	1.87±0.53	1.21±0.42
<i>t</i>	-	8.573	9.695	10.200
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者焦虑程度及术后康复指标对比[n, (%)、($\bar{x} \pm s$)]

组别	对照组	观察组	χ^2/t	<i>P</i>
例数	60	60	-	-
SAS 评分 (分)	46.87±5.03	41.23±4.12	6.719	0.001
并发症发生率	10 (16.67)	3 (5.00)	4.227	0.040
术后 1 周角膜	52 (86.67)	58 (96.67)	3.927	0.048
护理满意度 (分)	91.45±3.27	96.23±2.15	9.461	0.001

当前这类疾病的常规护理内容,多围绕入院宣教,术前准备,术后短期观察展开。出院指导和随访相关内容设计比较简略,这类护理可覆盖患者基本安全需求,但减轻焦虑、提供长期连续支持等方面,存在局限性。

本次研究显示,实施 ERAS 护理的观察组术后疼痛评分显著低于对照组。观察组结合术前宣教、术中局部麻醉强化、术后冷敷和口服 NSAIDs,从多维阻断疼痛传导。观察组术后 24h 焦虑评分下降,这和疼痛得到有效控制、术前健康教育完成认知重构有关。康复质量检测数据显示,观察组并发症发生率低于对照组。术中进行体温保护,可改善局部微循环,延续性护理可引导患者调整术后行为,正确处理术后不适,避免身体出现继发性损伤。观察组术后 1 周角膜上皮愈合率为 96.67%,有效镇痛可减少患者因疼痛挤压眼球的行为,可为角膜修复创造稳定环境^[7]。作为回顾性研究,本研究存在固有局限性。本研究所有资料提取自临床留存的历史病历,研究进行阶段已经过严格筛选,仍无法完全规避记录偏倚。本次分组以时间节点划分,无法完全剥离医生手术技巧随时间提高带来的干预作用。过往已有多项前瞻性研究探索相关内容,高尊正^[8]在综述中指出,一项跨多个外科亚专科的 meta 分析显示,实施 ERAS 使患者住院时长平均缩短 2.35 天。这类研究内部效度较高,因果推论拥有足够支撑,本研究属于回顾性研究,主要呈现 ERAS 路径脱离实验控制环境后,在真实临床场景中发挥的作用,效果和前瞻性研究中观测到的数值存在差异,更接近临床大范围推广后的实际应用状态,前瞻性研究通常会排除大量病情复杂的病例,本回顾性研究的样本构成则更贴近临床日常接诊处理的多样化患者群体。

综上所述,对日间翼状胬肉切除手术实施快速康复外科护理可有效缓解患者术后疼痛,减轻焦虑情绪。

参考文献

- [1] 吴勤,杨春林,陆瑶瑶,等.手术切除联合角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉的疗效观察[J].中国临床新医学,2024,17(09):1026-1031.
- [2] 朱秀芳,吴周泉.护理干预在翼状胬肉手术患者中的应用效果分析[J].黑龙江中医药,2021,50(03):385-386.
- [3] 曹冬燕.快速康复外科理念在小儿阑尾炎围手术期的应用[J].妈妈宝宝,2025,(08):178-179.
- [4] 姚玉婷.全髋关节置换术的手术室护理配合效果及视觉模拟疼痛评分影响评价[J].基层医学论坛,2024,28(36):121-124.
- [5] 王昕旭,陈晗晖,王宇昊,等.Zung 焦虑自评量表在社区居民中的信效度检验[J].临床精神医学杂志,2024,34(05):397-401.
- [6] 沈晓瑛,李霞,束桂稳.临床护理路径在眼科翼状胬肉日间手术中的应用[J].中外医疗,2022,41(16):153-157.
- [7] 林阳,杨敏慧,李晓清,等.绷带镜+ERAS 护理对翼状胬肉患者围术期的效果[J].中国城乡企业卫生,2024,39(12):120-122.
- [8] 高尊正,冯艳,孙德峰.加速康复外科理念下的日间手术麻醉管理[J].华西医学,2023,38(02):170-179.

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