

## 快速康复外科理念在骨科手术患儿中的应用效果

蒋 宏

北京积水潭医院贵州医院骨五 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探讨在骨科手术患儿护理中应用快速康复外科理念的效用价值。**方法** 此次研究共选取 102 名患儿进行对比实验，均行骨科手术，在对比前展开分组，分组方式为奇偶数法，对照组与观察组各 51 例患儿，前者沿用常规护理模式，后者在快速康复外科理念基础上展开相应护理，对比两组实际应用效果。**结果** 经实验数据表明，观察组患儿术后首次下床、住院时间均短于对照组，并且疼痛评分低于对照组及护理前，与此同时与对照组相比，观察组并发症发生率明显降低，患儿家属满意度评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在对骨科手术患儿展开护理时应用基于快速康复外科理念护理对策能够有效减轻患儿术后疼痛感，提高其康复效率，最大程度的减少各并发症的发生，相比常规组，患儿家属满意度更高。

**【关键词】** 快速康复外科理念；骨科手术患儿；应用效果

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 12 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230172

### Application effect of rapid rehabilitation surgery concept in children undergoing orthopedic surgery

Hong Jiang

Orthopedics Beijing Jishuitan Hospital Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective:** To explore the practical value of applying the concept of rapid rehabilitation surgery in the nursing of children undergoing orthopedic surgery. **Methods:** In this study, a total of 102 children were selected for comparative experiment, all of whom underwent orthopaedic surgery. Before comparison, they were divided into groups, divided into 51 cases in the control group and the observation group. The former used conventional nursing mode, the latter carried out corresponding nursing on the basis of the concept of rapid rehabilitation surgery, and compared the practical application effect of the two groups. **Results:** The experimental data showed that the children in the observation group got out of bed for the first time after surgery, the length of hospital stay were shorter than the control group, and the pain score was lower than the control group and before nursing, at the same time, compared with the control group, the incidence of complications in the observation group was significantly reduced, the satisfaction score of the children's family was higher than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** In the nursing of children with orthopedic surgery, the application of nursing countermeasures based on the concept of rapid rehabilitation surgery can effectively reduce the postoperative pain of children, improve the efficiency of rehabilitation, and reduce the occurrence of complications to the greatest extent. Compared with the conventional group, the family satisfaction of children is higher.

**【Keywords】** Rapid rehabilitation surgery concept; Children undergoing orthopedic surgery; Application effect

### 引言

骨科手术本就有外侵性特点，会给患儿机体造成不同程度的损伤，再加上儿童年龄较小，耐受力、抵抗力及依从性相对较差，因此在治疗期间还需配合全面护理措施来减轻疼痛，降低各并发症的发生，使其能够积极配合医护人员的各项操作。本文主要探讨了不同护理模式在骨科手术患儿中的应用差异表现，具体如下：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

纳入对象均为院内骨科收治行手术治疗的患儿，时间在 2022 年 2 月~2023 年 1 月区间，因本次实验采取对比方式，对此还需构建对照与观察组两个组别，同时为保证研究的有效性，应保证每组患者的人数处于均等状态，并随机选出。对照组与观察组男女人数、平均年龄分别为 30、21 例 ( $8.34 \pm 2.09$ ) 岁与 27、24

例(8.21±2.56)岁。所有患儿均符合手术指征,患儿及其家属对此次实验知情并表示同意配合;排除交流不畅、具有凝血功能障碍、严重感染、依从性较差的患儿。将其临床数据进行统计学分析呈现出( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组沿用常规护理模式,主要是配合医生完成治疗操作,并在术前辅助其完成各项检查,展开健康宣教,同时做好相应的准备工作,密切关注患儿生命体征变化情况,以便于及时发现异常,在饮食、用药等方面给予科学合理的指导,术后结合患儿的实际情况制定相应的康复训练方案,以此来促进其尽快康复。

观察组基于快速康复外科理念上展开护理,以此来提高护理的相符性与可行性,满足患儿身心发展需求,主要可从以下几点切入:①成立专项小组,为保证后续各项工作能够有序开展,首先需建立快速康复外科护理小组,纳入专业能力较强、经验丰富的护理人员,由护士长担任监督指导责任,并提前展开培训,内容包括理论知识以及实践操作等方面,同时还需为其讲解快速康复外科理念相关知识,以此来提高其专业素养,为后期护理工作奠定坚实的基础<sup>[1]</sup>。②术前护理,在手术前需进行访视,做好患儿的情绪安抚工作,告知其家属手术方式、相关注意及配合事项,可通过发放宣传手册、播放相关视频的方式以此来提高其认知及依从性,减轻其心理压力,消除患儿负性情绪,使其能够积极配合医护人员各项操作。同时还应叮嘱患儿提前禁食禁水,但对于不同患儿还需做好相应调整工作。如无肠道障碍患儿,可适当缩短禁食禁水时间,并饮用碳水化合物补充能量,可不进行肠道准备;结合患儿实际情况给予适量镇痛剂,减轻其疼痛感。其次提前指导患儿进行床上大小便,为其讲解便器正确使用方法<sup>[2]</sup>。③术中护理,在将患儿送入手术室前,需做好温湿度调节工作,可结合手术情况对手术台以及输入液体进行加温处理,辅助患儿调整体位,确保可满足手术需求的同时保证其舒适度,并行麻醉术,在此期间建立心电监护,注意观察其各指标变化情况,在发现不良情况时及时告知医生展开相应的处理。同时在不影响手术前提下尽量减少患儿皮肤暴露面积,以此来防止失温现象的发生。手术完成后检查各器械数量以及完整性,清理患儿身体表面血渍,并辅助医生完成缝合后覆盖无菌敷料,隔绝外部感染源<sup>[3]</sup>。④术后干预,在手术完成后将患儿平稳送至病房,与病房护士进行交接,告知其护理着重点。同时持续对患儿进行镇痛处理,并通过与患儿沟通、播放

动画片的方式来帮助其转移注意力,以此来减轻其疼痛感。加强营养补给,早期即可进食进水,但尽量以清淡为主,避免使用具有刺激性特点的食物,以免给患儿造成不适感,多食用新鲜蔬菜水果,防止便秘;在术后当天患儿病情稳定后即可展开床上活动,如体位调整、四肢活动等,术后48小时即可鼓励其下床,并视情况制定康复训练方案,在此需注意的是,训练幅度及训练量应当循序渐进增加,以免起到适得其反的效果<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

在患儿治疗期间需密切关注患儿临床情况,详细记录各时间指标,包括术后首次下床时间以及住院时间,以数据表示,便于后期对比工作的开展。同时在术前术后利用VAS量表对患儿疼痛情况进行评估,分值在0~10分区间,分值越低表明患儿疼痛程度越轻,反之为重。其次采取发放问卷的方式获取患儿家属满意度,主要是护理过程等方面,患儿家属的满意度可通过分值差异所实现,在患者评分后应当进行整合,计算总满意率时用以下公式( $\geq 80$ 分人数之和)÷小组总人数。

### 1.4 统计学处理

患者的基本资料与临床指标及满意度、并发症发生率为研究中的计数资料,已有数据后采用SPSS21.0软件进行收集、整合、分析。基本资料及临床指标数据检验时使用标准差( $\bar{x}\pm s$ )完成,并发症发生率及满意率可以使用%(百分比)完成数据检验,检验工具为 $t$ 、 $\chi^2$ ,若在对比后,各指标数值有明显的差异,可表示为( $P<0.05$ )。

## 2 结果

2.1 通过所记录的数据来看,与对照组相比,观察组术后首次下地时间、住院时间均有效缩短( $P<0.05$ )。术前两组疼痛评分相对较为均衡( $P>0.05$ )。在采取不同护理措施后均有所改善,观察组术后疼痛评分低于对照组,数据之间有一定差异表现( $P<0.05$ )。具体数值见表1。

2.2 两组患者均发生不同程度并发症,与对照组总发生率23.53%相比,观察组总发生率仅为7.84%相对较低,组间经对比具有统计学意义( $P<0.05$ )。如表格2所示。

2.3 在将两组患儿家属满意度评分进行整合后可见,观察组评分多集中在八十分以上,不满意例数为0远少于对照组的5例,总满意率分别为78.43%、92.16%,在将其对比后有显著差异( $P<0.05$ )。见表3。

表1 两组患儿临床指标情况比较 (n/%), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	术后首次下地时间 (d)	住院时间 (d)	疼痛 (分)	
				术前	术后
对照组	51	2.79±0.49	17.21±2.35	8.39±1.93	6.25±1.23
观察组	51	1.52±0.32	9.04±2.13	8.44±1.25	3.87±1.04
t		10.235	8.663	0.279	12.354
P 值		<0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组患儿并发症发生率比较 (n/%), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	感染	压疮	便秘	下肢深静脉血栓	总发生率 (%)
对照组	51	4	2	5	1	12 (23.53)
观察组	51	2	0	2	0	4 (7.84)
$\chi^2$		7.235	10.342	6.115	5.178	11.297
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组患儿家属护理满意度对比 (n/%), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率 (%)
对照组	51	23	17	6	5	40 (78.43)
观察组	51	35	12	4	0	47 (92.16)
$\chi^2$		8.375	4.221	6.018	9.376	13.057
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

骨科手术本就有病程长的特点,患儿的行动会受到限制,对此为提高其康复效率,还应当配合相应的护理,但常规护理模式因具有一定局限性,基本停留在治疗层面,针对性相对不足,因此无法可能无法满足患儿生理、心理等方面的需求,因此应当不断改进完善。快速康复外科理念其主要是秉承着缩短住院时间、提高患者依从性、减轻其疼痛感的原则对患儿展开全面护理,并将该理念贯穿于手术全过程中,通过合适的护理措施来缓解患儿负性情绪,减轻其疼痛感。而且术后鼓励其尽早下床活动可以有效缩短康复进程。

综上所述,将快速康复外科理念应用在骨科手术患儿护理中能够有效的缩短术后下地及住院时间,降低其疼痛感,并且各并发症的发生也可有效减少,患儿家属对护理满意度较高。具有一定推广价值。

#### 参考文献

[1] 刘丹丹,刘芳,刘晓文.脊柱骨科手术后下肢静脉血栓风

险因素识别及深静脉集束化护理干预效果[J].黑龙江医学,2022,46(22):2782-2784.

- [2] 王沙沙,田晓楠,殷秀文.基于ERAS理念的零缺陷护理结合心理干预对骨科手术患者的影响分析[J].心理月刊,2022,17(09):172-173+228.
- [3] 赵甜甜,张丽华,梁佳妮,张婷,卢佳丽.快速康复外科理念在骨科手术患儿中的应用效果[J].内蒙古医学杂志,2022,54(04):505-506.
- [4] 范青.护理干预结合超前镇痛模式在骨科手术患者疼痛管理中的应用效果研究[J].中国农村卫生,2021,13(19):77-78+80.

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS