快速康复理念在脊柱外科手术中的应用和展望

徐丽清

浙江大学医学院附属第二医院　浙江杭州

【摘要】近年来，随着护理学的发展，加速康复外科理念逐渐应用于临床护理中，通过加强术前宣教、缩短禁食水时间、控制疼痛、优化麻醉方式等一系列护理措施，减轻患者的疼痛、生理和心理创伤应激，使得患者的康复时间缩短。经过大量临床实践证实，加速康复理念在脊柱外科手术中有着积极作用，并且取得了十分确切的应用效果。本次综述分析快速康复理念在脊柱外科手术中的应用效果，深入了解该理念，以望临床能够将快速康复理念更好地融入到护理中。

【关键词】快速康复理念；脊柱外科；手术；护理

Application and Prospect of rapid rehabilitation in spinal surgery

Liqing Xu

The Second Affiliated Hospital of Zhejiang University School of medicine, Hangzhou 310051, Zhejiang

【**Abstract**】 In recent years, with the development of nursing science, the concept of accelerated rehabilitation surgery has been gradually applied to clinical nursing. Through a series of nursing measures, such as strengthening preoperative education, shortening fasting time, controlling pain, and optimizing anesthesia methods, the pain, physiological and psychological trauma stress of patients are alleviated, and the recovery time of patients is shortened. Through a large number of clinical practice, it has been proved that the concept of accelerated rehabilitation plays an active role in spinal surgery, and has achieved very accurate application results. This review analyzes the application effect of the concept of rapid rehabilitation in spinal surgery, and deeply understands the concept, so as to better integrate the concept of rapid rehabilitation into nursing.

【**Keywords**】Rapid Rehabilitation Concept; Spinal Surgery; Operation; Nursing

加快康复外科是一种新型外科模式，近些年来逐渐被广泛应用于临床围术期护理中，其核心在于将获得循证医学证据支持的围手术期优化措施应用于临床实践，通过制定一些列的康复护理计划，能够在最大程度上减轻手术所带来的损伤，控制生理和心理创伤应激，从而缩短患者的住院时间，使其术后康复速度加快[1]。加速康复理念由丹麦外科医师 Kehlet 提出，随着该理念的不断发展，现如今已被广泛应用于胸外科、泌尿外科、普通外科等多个学科中，并且均已取得了良好的应用效果。因此，本文主要对加速康复理念在脊柱外科手术中的具体应用情况展开综述。

1 加速康复理念的主要内容

加速康复理念引进我国的时间较长，该理念从 1997 年被丹麦外科医生 Kehlet 所提出，而在 2007 年由黎介寿引入，现已经在临床多学科中得到广泛应用。与传统围术期管理相比较，加速康复理念下的围术期管理有着非常明显的差异，在围术期管理中不仅限于某一学科的参与，而是外科、护理、麻醉、营养、康复等多个学科共同参与到管理中，使得围术期管理更加具有科学性和系统性，针对各护理流程，展开全面优化处理，围术期管理的有效性得到提升，将降低围手术期生理和心理创伤应激反应作为管理目标，能够缩短患者的康复时间，促进术后康复[2]。

外科手术围术期应激与多种因素相关，心理刺激、麻醉、疼痛、手术等多种因素均能够作为应激源，在这些应激源的影响下，机体将会产生剧烈的应激反应，使得机体内的免疫功能和内分泌功能受到影响，对机体组织器官产生了一定损伤，导致患者的康复进程受阻，且随着康复时间的延长，术后并发症发生风险增加，住院时间随之增加，进而影响了患者的术后康复。

因此，加速康复理念的围术期管理关键在于控制应激源，在手术前，对患者进行健康教育和营养支持，改善患者的营养状况，增强机体抵抗力，同时加强麻醉、多模式疼痛、液体等方面的管理，积极采取康复锻炼，这些管理措施均能够降低围手术期应激，将内分泌功能和免疫功能影响降至最低，进而实现改善术后功能恢复，降低围手术期并发症发生风险，缩短住院时间，加速术后康复的目的[3]。

2 加速康复理念在脊柱外科手术领域的应用

脊柱外科中常见疾病包括了脊柱创伤、感染、肿瘤、畸形等，这些疾病均能够引起脊柱功能障碍，在任意年龄段均能发生，疾病发生后患者的行为活动受到限制，给患者的日常生活和工作造成了严重影响[4]。目前，脊柱外科疾病主要采取手术治疗，但是由于脊柱生理结构的特殊性，导致手术操作难度较大，需要耗费较长时间，且术中出血量大，采取传统围手术期管理的效果不理想，术后并发症发生概率高，住院时间较长，并且术后功能恢复缓慢，医疗资源效率无法充分发挥，导致医疗服务无法满足患者需求。若是在脊柱外科的围术期内，融入加速康复理念，在多个科室工作人员的共同协作下，可形成循证医学支持系统，使围手术期管理更加有效、统一和科学，管理工作效率大幅度提升，可最大限度地提高患者术后康复速度，减少并发症，术后功能恢复效果更优，患者的就诊满意明显提高，同时医疗资源的能够取得更加高效的应用。现阶段，我国脊柱外科对于加速康复理念的应用仍处于初级阶段，现就目前我国医学者就加速康复理念在脊柱外科中取得的研究成果进行阐述。

毛秀玉等[5]将 90 例脊柱外科微创手术患者分为两组，即为观察组 45 例，对照组 45 例，前者采取快速康复外科理念的护理方式，包括了术前教育、术前康复锻炼、术中配合、术后液体管理、术后镇痛管理和睡眠护理等，结果显示观察组患者的生活质量明显更高，同时并发症发生概率下降。苗瑞瑞等[6]将行手术治疗的初治活动性脊柱结核患者分为两组，观察组（n=49）和对照组（n=48），在规范抗结核药物治疗、阶梯化营养治疗期间，观察组采取加速康复外科理念，指导术前、术后进食和术前糖负荷，结果显示术前口渴、饥饿，术后腹胀的发生率均要更低，而排气时间≤12h 的发生率更高，术后即刻血糖更低，并且血清前白蛋白和血清白蛋白均要更高。乔龙妹[7]将 38 例行脊柱微创手术患者分别为观察组（n=19）和对照组（n=19），分别采取加速康复外科理念护理和常规护理，在经过护理干预后，脊髓损伤评分和日常生活能力评分均是观察组高于对照组，术后疼痛评分观察组低于对照组，而进食时间和下床活动时间则要短于对照组。梁勇东[8]将 140 例夹住微创腰椎间盘突出症围手术期患者作为研究对象，按照手术时间分为数量相同的两组，即为观察组（n=70）和对照组（n=70），分别采取快速康复外科理念指导下的护理和常规护理，其中观察组包括术前护理（术前评估、心理护理、健康宣教）和术后护理（术后体位干预、疼痛护理、尿管护理、饮食干预、活动护理和康复训练），结果显示术后 24h、72hNRS 评分、术后下床活动时间、进食时间、排气时间、垫枕时间、住院时间、术后切口感染、肌肉萎缩、便秘、压疮、深静脉血栓等并发症发生率、护理满意度均是观察组优于对照组。从上述研究均能够证实，在脊柱外科患者的围术期内，采取加速康复理念有着显著的应用价值。

2.1 术前宣教

术前宣教是加速康复理念中所不可获取的部分，由于多数患者对疾病缺乏全面了解，容易出现各种心理问题，导致机体应激反应加重，而通过系统的术前宣教，患者能够更好地了解疾病，减轻机体应激，从而促进术后康复。脊柱外科加速康复理念的术前宣内容主要如下：（1）根据患者的疾病特点，向其介绍发病机制和治疗措施，以此来提高患者的配合度；（2）向患者介绍疾病可能引起畸形、功能障碍及相关并发症的发生可能，并告知其对应的处理措施，这样能够消除或者减轻患者的焦虑、恐惧等心理，维持健康心态面对治疗；（3）通过宣教患者能够正确认识疾病，积极配合围术期功能锻炼，使患者对手术的耐受度得以增强，进而实现加速康复的目的。

2.2 营养支持

围术期营养状况对术后康复有着非常深刻的意义，而不同疾病和手术方式，对于患者的营养状况需求有着显著不同。多学科加速康复理念下的营养支持，通常将营养风险评分 2002 作为判断患者营养状态的主要依据，然后根据患者的实际情况，采取肠内、肠外等不同营养支持方式，能够有效改善患者的营养状态，使其对手术的耐受度提高，进而加速术后康复。

3.3 麻醉管理

加速康复理念下的优化麻醉管理贯穿了整个围手术期，包括了术前准备、术中麻醉和术后镇痛等，能够将生理和心理创伤应激减轻，进而使术后康复速度加快，在加速康复理念管理中占据着重要地位。由于

脊柱外科手术较为复杂，所需手术时间较长，术中出血量大等特点，传统禁食进食容易加重患者的术前不适感，导致机体应激反应加重，而加速康复理念则通过饮用特定碳水化合物，能够使患者的术前不适感减轻，抑制机体应激反应。

2.4 超前多模式疼痛管理

脊柱外科手术后疼痛主要是神经根性疼痛，与其他手术相比较而言，这种手术所带来的疼痛更为剧烈，而且恢复难度更大。加速康复理念下的镇痛管理主要采用超前多模式镇痛，是在患者疼痛发生前从两个方面减轻术后疼痛，即通过增强患者的中枢疼痛阈，减少术后炎性反应。常用药物有抗惊厥药、非甾体抗炎药等，可以采用多种给药方式，在小剂量药物下即能够使局部药物浓度达到最大，进而充分发挥出镇静作用，减少药物用量，药物的不良反应随之减少。

3 展望

加速康复理念是通过循证医学论证的一系列优化措施，包括外科、麻醉、护理、康复、患者及家属等的多方面配合。该理念已经在临床多种疾病中获得认同，且取得了理想的效果。但是在脊柱外科手术护理中的应用较为少见，仍处于初级发展阶段，并未有与之相应的指南出现，但从现有的研究发现，加速康复理念在家住外科手术中有着积极作用。因此，加速康复理念值得在脊柱外科手术护理中推广，但是需要以学者们做更加深入的研究，制定对应的诊疗指南，保证其规范性和合理性，以加快患者术后康复，使广大患者从中获益。

参考文献

[1] 童颜. 快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(29):141,144.

[2] 彭丽霞,程蕾. 快速康复外科护理理念对脊柱外科手术患者预后、心理及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020,5(24):187-189.

[3] 张希. 探讨快速康复护理模式在脊柱外科手术患者围术期中的应用效果[J]. 中国伤残医学,2020, 28(11): 72-73.

[4] 李震,黄永辉,孙继芾,等. 加速康复外科理念在脊柱外科的应用[J]. 河北医药,2020,42(16):2517-2521.

[5] 毛秀玉,谢艳映,李文芳,等. 快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用效果观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020,41(1):130-132.

[6] 苗瑞瑞,辛士珍,唐亮,等. 加速康复外科理念指导下的围手术期营养治疗在脊柱结核诊疗中的应用[J]. 中国防痨杂志,2021,43(5):468-474.

[7] 乔龙妹. 快速康复外科护理理念对脊柱微创手术围手术期临床护理影响[J]. 世界最新医学信息文摘（连续型电子期刊）,2020,20(74):46-47.

[8] 梁勇东. 快速康复外科理念在脊柱微创腰椎间盘突出症围术期护理中的效果[J]. 包头医学院学报,2021, 37(2): 80-83.

收稿日期：2022 年 9 月 21 日
出刊日期：2022 年 11 月 26 日
引用本文：徐丽清，快速康复理念在脊柱外科手术中的应用和展望[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(9) : 54-56
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220428

检索信息：RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网（CNKI Scholar）、万方数据（WANFANG DATA）、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明：©2022 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