

# 快速康复外科护理模式在胸腰椎融合术患者中的临床实践与效果

## 观察

王晓儒

中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东 济南 250031

**【摘要】**：胸腰椎融合术作为治疗脊柱退变及外伤性疾病的有效方法，但患者术后恢复周期长、并发症发生率高，传统护理模式难以满足快速康复的需求。本文针对胸腰椎融合术患者，探讨快速康复外科护理（ERAS）模式的临床实践及应用效果。在研究中，ERAS 护理强调围手术期多学科协作，优化液体管理、疼痛控制、营养支持及早期活动，提高整体护理水平。结果显示，采用该模式的患者术后疼痛感减轻，恢复进程加快，住院时间明显缩短，术后并发症如感染、深静脉血栓等发病率有所下降。此外，患者满意度及对护理服务的认可度提升，促进了身心全面康复。研究表明，快速康复外科护理模式为胸腰椎融合术患者提供了科学、高效的护理支持，有助于推动护理服务转型升级。该模式具有重要的临床推广价值，为脊柱外科患者的围手术期管理提供了创新思路和实践依据。

**【关键词】**：快速康复外科护理；胸腰椎融合术；临床实践；并发症管理；围手术期护理

DOI:10.12417/2705-098X.26.07.073

### 引言

胸腰椎融合术作为治疗脊柱退变、外伤及相关疾病的主要手段，在修复脊柱稳固、减轻神经症状上疗效显著，已广泛应用于医疗实践。该手术虽能提高患者生活质量，但术后康复期长，并发症发生率高，如切口感染、深静脉血栓、术后疼痛等，严重影响患者恢复进度和住院时长。据中国卫生健康统计年鉴，脊柱手术并发症发生率偏高，常规介入计划在手术前后辅助效果有限，难以满足当代手术快速恢复的需求。在此背景下，迅速康复外科护理（ERAS）模式逐渐进入临床视野。ERAS 通过多学科协作，整合术前宣教、麻醉镇痛改进、早期功能锻炼等措施，旨在降低手术应激，促进早期康复。虽已有研究证实 ERAS 在胃肠外科及髌膝关节置换中的良好效果，但其在胸腰椎融合术中的应用及效果仍需进一步探究。

## 1 胸腰椎融合术患者的护理现状与挑战

### 1.1 胸腰椎融合术的临床特点

胸腰椎融合术是治疗脊柱退变及外伤相关疾病的重要手术方式，临床特点鲜明。该手术通过融合相邻椎体，增强脊柱结构的稳定性，有效减轻神经受压，改善因脊柱病变导致的身体功能障碍。然而，手术过程创伤较大，术后恢复周期长，患者常面临多种并发症风险，如身体感染、深静脉血栓形成及植入物失效等。这些并发症不仅会显著延缓康复进程，还可能造成身体功能无法完全恢复至正常状态，严重时甚至需要再次手术。手术操作复杂精细，对术后护理要求极高，需医护人员具备扎实的外科技术，并全面细致地制定恢复期护理方案与具体措施，以保障手术效果，促进身体持续健康。术后，护理人员需密切监测患者各项生命体征，及时发现并处理异常情况，确保恢复过程顺利，降低潜在风险与不良事件的发生。

### 1.2 传统护理模式的局限性

常规护理在胸腰椎融合术后恢复中存在诸多限制。术后恢复时间长，多依赖护士经验与固定操作流程，难以针对患者个体差异调整护理方案，无法及时满足多样化需求。术后疼痛管理多采取被动方式，难以有效缓解疼痛，影响患者早期下床活动与功能恢复。对营养补充与液体平衡控制重视不足，易导致营养缺乏或液体失衡。且常规护理缺乏多学科协作机制，难以全面提升护理质量，术后感染、下肢深静脉血栓等并发症发生率较高。此外，传统模式未能有效提升患者满意度，不利于患者心理与身体的全面康复，亟待改进与优化。

### 1.3 快速康复护理需求分析

加速康复护理需求在胸腰椎融合术患者中尤其关键。由于该手术牵涉对脊柱的繁杂处理，术后患者面对着明显的术后疼痛、较长时间卧床和有关并发症的风险。传统护理模式往往不能达到患者对加速康复的期望，损害生活质量。采用加速康复护理模式，能显著减少住院时间，促进术后功能恢复，降低并发症出现。该模式突出多学科协作，并且重视术后初期活动、疼痛管理和营养支持，符合了患者生理与心理的两者康复需求。

## 2 快速康复外科护理（ERAS）模式的理论基础与实施要点

### 2.1 ERAS 理念在外科护理中的发展

快速康复外科护理（ERAS）理念诞生于 20 世纪 90 年代，以全程优化围手术期管理为目标，助力患者术后快速康复，其核心是多学科基于循证医学协作，简化传统护理流程，减少患者应激反应，进而缩短住院时间、降低并发症发生率，ERAS 理念在外科护理领域不断进化，从早期单一措施发展为综合方

案,起初主要是术前宣教、术中用微创技术、术后鼓励早期活动,后来,随着对患者身心需求了解加深,又强化了液体管理、疼痛控制、营养支持等环节,形成系统护理方案,如今,ERAS理念已在多个外科领域大放异彩,在胸腰椎融合术等复杂手术中,通过多层次护理干预,显著提升康复效率,让患者满意度大幅提高。

## 2.2 多学科协作与护理流程优化

康复外科护理 ERAS 模式适用于胸腰椎融合手术,非常重视多个科室之间的密切协作,还有护理流程的细致优化。多个科室的密切协作作为 ERAS 理念最关键的部分,借助融合麻醉科、营养科、康复科上述各类领域的专业技能,保证手术准备阶段、手术进行阶段以及手术结束阶段均可达成顺畅衔接。完善护理流程为提高护理工作效能和使患者觉得满意的关键因素,详细涵盖于手术之前开展彻底周密的评估,选用合理适宜的麻醉方法,于手术后加强疼痛控制管理,和适当规划活动诸多环节。借助运用严格系统的管理方式,ERAS 模式能显著缩短住院所需时间,大幅降低手术后发生并发症的风险,给患者提供全面并持久的健康帮助,促进身体迅速恢复至健康状态。

## 2.3 围手术期核心护理措施

围手术期核心护理措施是快速康复外科护理模式的重要组成部分。这种模式非常重视手术前的病人教育,安排详细的术前咨询和信息讲解,帮助病人了解手术的具体步骤和可能遇到的情况,降低手术前的紧张情绪,增加信心和安心感。手术过程中重点优化液体管理,保障病人的身体各项指标保持平衡,尽量降低出现意外情况的可能性,确保安全顺利进行,手术结束后重视采用多种方式控制疼痛,减轻病人的痛苦感觉,提升舒适体验,改善整体感受,同时推动营养支持和早期运动计划的实施,提供科学合理的饮食建议和逐步增加的运动量,加快身体恢复的速度,促进健康状态回归,多个科室通力合作,配合细致入微的护理工作,提升了病人的术后恢复质量和速度,取得更加理想的效果。

## 3 快速康复外科护理模式的临床实践

### 3.1 ERAS 护理流程在胸腰椎融合术患者中的应用

在胸腰椎融合术患者护理中,快速康复外科(ERAS)护理流程显著提升了临床效果。该流程对术前、术中、术后各环节进行优化,加速患者康复。术前,重视健康宣教与心理安抚,帮助患者建立信心,做好身心准备;同时强化液体平衡管理与精准麻醉控制,减少术后潜在问题,确保手术顺利。术后,实施个性化止痛方案与早期活动计划,促进患者功能恢复,尽快回归日常生活。实施过程中,需外科医生、麻醉医生、护理人员及营养专家等多科室团队紧密协作,为患者提供全方位康复支持。系统化护理措施有效控制术后疼痛,加快恢复速度,缩短住院时间,降低并发症发生率,显著提升患者对医疗服务的

满意度。

### 3.2 术后疼痛管理与早期功能恢复

快速康复外科护理模式应用过程中,术后疼痛管理和早期功能恢复属于最核心的部分。通过采取更好的疼痛控制方法,比如根据每个患者具体情况使用镇痛药物结合非药物治疗方式,来有效减轻患者手术之后的疼痛感觉。特别重视手术后尽早开始功能恢复工作,包括指导患者逐步增加活动量并且认真做各种功能锻炼。这样做有助于增强患者肌肉力量同时增加关节灵活程度,促进全身血液循环顺畅,从而大大降低出现手术后并发症的可能性。采用建立在循证医学证据基础上的康复策略,能够使患者更快适应手术后的日常生活,明显缩短整个康复所需时间,最终提高患者整体生活质量。

### 3.3 并发症防控与患者满意度提升

康复外科护理模式当中,胸腰椎融合术患者的并发症防控取得了不错的效果。针对术后疼痛管理和液体平衡状态进行优化,可以有效减少感染、深静脉血栓等常见并发症出现的概率。加强患者的早期活动和营养支持工作,能够很好地促进身体功能的恢复,同时让免疫力逐步得到提升。重视健康教育知识的普及,帮助患者和家属学会发现术后异常症状的能力,及时处理可能出现的并发症风险隐患。落实科学、标准的护理支持措施,可以让患者的满意感有所增加,护理服务的认同感变得更加强烈,有助于围手术期的全面康复进程。

## 4 快速康复外科护理模式的临床价值与推广意义

### 4.1 患者康复效果及临床收获

将康复外科护理 ERAS 模式应用于胸腰椎融合术患者,显著改善了身体恢复效果,临床收获颇丰。该模式有效减轻了患者术后疼痛,改进的疼痛管理方法增强了患者耐痛力,减少了对镇痛药的依赖。同时,鼓励患者尽早下床活动,促进了初期身体功能恢复,避免了长时间卧床导致的肌肉萎缩和机能下降。此外,住院时间缩短,提高了床位使用效率,减轻了患者经济负担。并发症发生率显著降低,得益于手术前后的全面管理和科学预防。在身心康复方面,患者满意度和信任度大幅提升,对护理服务的正面评价凸显了 ERAS 模式带来的高质量护理体验,为患者康复及护理工作改进创新奠定了坚实基础。

### 4.2 护理服务创新与质量提升

康复外科护理模式用在胸腰椎融合术病人的治疗过程中,极大推动了护理服务的创新和整体水平的提高。这种模式特别注重以病人需求为中心,组织多个学科的团队一起合作,通过整合各种资源来优化护理的每一个环节,降低术后可能出现的各种并发症风险。采用科学合理的液体补充、疼痛控制以及营养支持方法,让护理效果变得更好。使用这种模式的病人恢复速度明显加快,住院天数减少很多,这样就节省了医疗资源的使用。更高的病人满意度充分展现了护理质量的巨大进步,同

时也让护理团队的专业能力得到提升,为整个护理行业的改进提供了实际操作的参考和非常有价值的经验总结。

#### 4.3 推动脊柱外科护理模式转型

康复外科护理模式依靠精确的围手术期管理方式,带动了脊柱外科护理方法的根本转变。这种护理模式非常看重多学科团队之间的紧密合作,同时尽力满足每位病人的个性化需求,改进了过去传统的护理方法。采用这种方式,能够明显减少手术后可能出现的各种复杂问题,加快病人的康复速度,提高病人对护理服务的满意程度,同时为护理工作探索出了崭新的发展方向,增强了整体护理质量和治疗效果。开始使用这种模式之后,病人的康复状况得到了很大的改善,同时也让护理人员提高了职业技能,推动脊柱外科护理迈向更加领先和现代化的

发展道路。

#### 5 结语

快速康复外科护理(ERAS)模式在胸腰椎融合术患者中应用成效显著,优化了围手术期调控流程。通过多学科协作,实现液体管理、疼痛控制等系统整合,有效减轻术后疼痛,促进功能恢复,缩短住院时间,降低并发症发生率,提升患者满意度。该模式为胸腰椎融合术患者提供了更科学、优质的护理,也为脊柱外科护理服务发展提供了宝贵借鉴。不过,当前研究存在样本量小、观察时间短、患者配合度差异等问题,部分护理措施及效果机制有待深入探究。未来需多医院合作,收集大量数据,长期跟踪观察,结合个性化健康管理与智能护理工具,完善护理体系,提升脊柱外科患者康复效果。

#### 参考文献:

- [1] 曹飞飞,高云博,张媛,张罗.加速康复外科护理在鼻内镜手术围术期的临床实践[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2021,28(10):618-621.
- [2] 曾子.快速康复外科协会《腰椎融合术围术期护理的共识指南》解读[J].护理研究,2022,36(10):1706-1710.
- [3] 陈婉霞.快速康复外科护理模式在腰椎后路椎间植骨融合内固定术患者中的临床应用[J].中外医疗,2021,40(29):147-150.
- [4] 王婧.脊柱手术患者围术期快速康复外科护理效果分析[J].医学食疗与健康,2022,20(11):103-106.
- [5] 杨柳.剖宫产术围术期快速康复外科护理的临床应用价值[J].河南外科学杂志,2021,27(02):189-191.
- [6] 罗娇.快速康复外科在脊柱手术围术期护理中的应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,(02):0120-0121.
- [7] 玉丽叶.脊柱手术患者围术期快速康复外科护理模式的实施效果研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,(08).
- [8] 北京医学会骨科分会老年学组,中华医学会麻醉学分会老年人麻醉学组,鲁世保,王天龙,赵国光,孔超,王鹏,肖玮.高龄患者脊柱融合术加速康复外科临床实践专家共识[J].中华医学杂志,2023,103(27):2082-2094.
- [9] 李宇.探究外科快速康复护理在糖尿病患者胸肺部手术围术期护理的临床价值[J].婚育与健康,2021,(09):157-157.
- [10] 叶李娟.快速康复外科理念用于肝胆外科围术期护理中效果观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,(11):0029-0031.