

# 基层大隐静脉曲张手术患者术后康复随访体系构建研究

李兆兴<sup>1</sup> 沈春梅<sup>2</sup> (通讯作者) 李玮<sup>1</sup> 周蓉<sup>2</sup> 闫桂柳<sup>2</sup>

1.云南省保山市板桥镇中心卫生院 云南 保山 678002

2.保山市第二人民医院 云南 保山 678000

**【摘要】**：大隐静脉曲张是基层常见的下肢浅静脉疾病，手术治疗是临床首选方案，但术后康复随访的缺失或不规范易导致病情复发、并发症发生，影响治疗效果与患者生活质量。基层医疗机构作为疾病诊疗与康复管理的前沿阵地，其随访体系建设存在诸多短板，难以满足患者术后全周期康复需求。本文结合基层医疗特点，分析大隐静脉曲张手术患者术后康复随访的核心需求与现存问题，从随访组织架构、内容体系、实施路径、保障机制四个维度，构建科学、可行、贴合基层实际的术后康复随访体系，为基层医疗机构规范随访工作、提升患者康复效果提供理论支撑与实践指导，助力基层静脉疾病康复管理水平的提升。

**【关键词】**：基层；大隐静脉曲张；手术患者；术后康复；随访体系

DOI:10.12417/2811-051X.26.08.036

## 引言

大隐静脉曲张由大隐静脉瓣膜关闭不全引发，表现为下肢静脉迂曲扩张、酸胀乏力，严重时可出现皮肤色素沉着、溃疡等症状，严重影响患者日常生活。手术治疗能有效改善症状，但术后康复是巩固疗效、预防复发的关键环节，而随访作为术后康复管理的核心手段，可及时监测患者恢复情况、指导康复训练、干预潜在风险。基层地区患者多为长期站立或久坐人群，对术后康复知识认知不足，且基层医疗机构存在随访机制不健全、专业能力不足等问题，导致随访工作流于形式，患者术后复发率与并发症发生率偏高。因此，立足基层医疗实际，构建针对性强、可操作的术后康复随访体系，对优化基层康复管理服务、保障患者康复效果具有重要现实意义。

## 1 基层大隐静脉曲张手术患者术后康复随访的核心需求与现存问题

### 1.1 核心随访需求

基层大隐静脉曲张手术患者的术后随访需求呈现多元化、个性化特点，核心围绕病情监测、康复指导、健康宣教与心理支持四个方面。病情监测需求主要是了解伤口愈合情况、下肢静脉回流状态，及时发现异常症状，避免并发症加重；康复指导需求集中在弹力袜穿戴规范、肢体功能锻炼方法、日常活动禁忌等，帮助患者科学恢复肢体功能；健康宣教需求侧重于疾病复发预防、饮食调理、不良生活习惯纠正，提升患者自我管理能力和心理支持需求则源于患者对术后恢复效果的担忧、对外观改变的焦虑，以及长期康复过程中的懈怠情绪，需要通过随访给予情绪疏导与鼓励<sup>[1]</sup>。

### 1.2 现存主要问题

基层医疗机构在大隐静脉曲张手术患者术后康复随访工

作中，存在体系不完善、执行不到位等诸多问题，严重影响随访效果。首先，随访组织架构不清晰，多数基层医疗机构未明确专门的随访责任主体，多由手术医生或护士兼职负责随访，缺乏专业的随访团队与统一的管理机制，导致随访工作缺乏系统性与连贯性，易出现随访遗漏、随访不及时等情况。

其次，随访内容缺乏针对性与规范性，随访多以简单询问身体状况为主，未结合患者手术情况、身体基础条件制定个性化随访内容，对康复训练指导、并发症预防、生活方式干预等核心内容涉及较少，难以满足患者实际康复需求。同时，随访方式较为单一，多以电话随访为主，缺乏面对面随访、线上指导等多元方式，无法直观观察患者伤口愈合与肢体功能恢复情况，也难以有效解决患者在康复过程中遇到的实际问题<sup>[2]</sup>。

再次，随访保障机制缺失，基层医疗机构缺乏完善的随访考核机制与激励机制，随访工作的质量与效果未纳入工作人员绩效考核，导致工作人员缺乏随访积极性与责任心，随访记录不完整、不规范，难以实现随访数据的有效利用与随访工作的持续优化。此外，基层医疗资源有限，随访人员专业能力不足，缺乏系统的康复知识与随访技巧培训，难以提供专业的康复指导与并发症干预，进一步降低了随访质量。

最后，患者随访依从性偏低，基层患者对术后随访的重要性认知不足，部分患者认为手术完成即痊愈，忽视术后随访与康复管理，加之部分患者因交通不便、工作繁忙等原因，主动配合随访的意愿不强，导致随访率偏低，难以实现术后全周期康复监测与管理<sup>[3]</sup>。

## 2 基层大隐静脉曲张手术患者术后康复随访体系的构建原则

构建基层大隐静脉曲张手术患者术后康复随访体系，需立

作者简介：李兆兴，男（1979-02），汉，云南腾冲人，研究生，副主任医师，研究方向：普通外科（血管外科，甲状腺外科，整形美容）。

足基层医疗实际,结合患者康复需求与随访工作现存问题,遵循以下四大原则,确保体系的科学性、可行性与实用性。

实用性原则,结合基层医疗机构的资源条件、技术水平与人员配置,构建简洁、易操作的随访体系,避免过于复杂的流程与过高的实施成本,确保基层医疗机构能够顺利推行,随访人员能够熟练掌握。针对性原则,围绕患者术后康复的核心需求,结合不同患者的手术情况、身体状况、文化水平等,制定个性化随访内容与随访方案,确保随访工作精准对接患者需求<sup>[4]</sup>。

系统性原则,构建涵盖随访组织、随访内容、随访实施、随访保障的完整体系,明确各环节的责任与流程,实现随访工作的规范化、制度化与连贯性,确保随访工作有序推进。可持续原则,结合基层医疗事业发展趋势,预留体系优化空间,建立随访工作的持续改进机制,根据随访效果与患者需求变化,不断完善随访体系,确保随访工作能够长期稳定开展。

### 3 基层大隐静脉曲张手术患者术后康复随访体系的具体构建内容

#### 3.1 构建清晰的随访组织架构

明确随访责任主体,建立“主治医生+专科护士+乡村医生”的三级随访团队,形成上下联动、分工明确的随访组织体系。主治医生负责制定个性化随访方案、指导并发症处理、调整康复计划,对复杂病例进行全程跟踪;专科护士负责日常随访执行、康复指导、健康宣教、随访记录整理,及时反馈患者康复情况;乡村医生负责协助随访、督促患者按时随访,提供就近的基础康复指导与健康咨询,解决基层患者随访不便的问题<sup>[5]</sup>。

建立随访管理小组,由基层医疗机构医务科牵头,负责统筹协调随访工作,制定随访管理制度、组织随访人员培训、监督随访工作落实、考核随访质量,确保随访工作有序开展。明确各岗位随访职责,制定详细的工作流程,避免职责交叉、工作遗漏,形成“人人有责任、事事有落实”的随访工作格局。

#### 3.2 完善个性化的随访内容体系

结合患者术后康复不同阶段的特点,分阶段制定针对性的随访内容,实现术后全周期康复随访管理。术后早期随访重点围绕伤口愈合情况、下肢肿胀与疼痛症状、引流情况开展,观察伤口有无异常,指导患者正确穿戴弹力袜,进行简单的肢体活动,预防深静脉血栓等并发症,同时告知患者术后注意事项与紧急情况处理方法。

术后中期随访聚焦肢体功能恢复与康复训练指导,根据患者恢复情况,制定个性化的功能锻炼计划,指导患者进行适当的下肢运动,改善下肢静脉回流,增强肢体肌肉力量,同时开展饮食调理指导,建议患者清淡饮食,避免辛辣刺激食物,戒烟限酒,纠正长期站立、久坐等不良生活习惯。

术后长期随访以复发预防与健康管理工作为主,监测患者下肢静脉功能恢复情况,排查复发隐患,持续开展健康宣教,强化

患者自我管理意识,指导患者长期坚持弹力袜穿戴、合理运动与饮食调理,同时关注患者心理状态,及时给予情绪疏导,提升患者康复信心与生活质量。

针对不同群体患者优化随访内容,对老年患者重点简化康复指导内容,采用通俗易懂的语言与直观的示范方式,加强家属协同指导,确保患者能够准确掌握康复方法;对文化水平较低的患者,增加健康宣教的频次与深度,结合实际案例讲解疾病康复知识与随访重要性;对合并基础疾病的患者,结合基础疾病管理需求,调整随访内容与频率,实现多疾病协同随访管理。

#### 3.3 优化便捷化的随访实施路径

结合基层患者特点,构建“线上+线下”多元随访方式,提升随访的便捷性与可及性。线下随访以面对面随访为主,主要用于术后早期伤口检查、中期功能评估与长期复查,由随访团队定期上门随访或邀请患者到基层医疗机构随访,直观观察患者恢复情况,提供一对一的康复指导与并发症干预,解决患者在康复过程中遇到的实际问题。

线上随访依托基层医疗服务平台,采用电话、微信、短视频等方式,开展日常随访与健康指导,及时提醒患者随访时间、康复训练要点与复查安排,解答患者咨询的问题,推送康复知识、饮食建议等内容,实现随访工作的便捷化、高效化,减少患者往返医疗机构的成本,提升患者随访依从性。

合理规划随访频率,结合患者术后康复阶段与病情情况,制定差异化的随访频率,避免随访过于频繁或遗漏。术后早期随访频率可适当提高,确保能够及时监测伤口愈合与并发症情况;术后中期逐渐降低随访频率,重点关注功能恢复情况;术后长期根据患者恢复情况,确定合理的随访间隔,实现精准随访,既保障随访效果,又避免资源浪费。

#### 3.4 建立健全的随访保障机制

完善随访考核机制,将随访工作质量、随访率、患者满意度等指标纳入随访团队与工作人员的绩效考核,明确考核标准与奖惩措施,对随访工作落实到位、效果良好的工作人员给予表彰与激励,对随访工作不力、存在遗漏与失误的工作人员进行批评与整改,激发工作人员的随访积极性与责任心。

加强随访人员专业培训,定期组织主治医生、专科护士、乡村医生开展康复知识、随访技巧、并发症处理等方面的培训,邀请上级医疗机构专家进行指导,提升随访人员的专业能力与服务水平,确保能够为患者提供专业的康复指导与随访服务。同时,建立培训考核机制,确保培训效果,实现随访人员专业能力的持续提升。

完善随访记录与数据管理机制,统一制定随访记录表,明确记录内容与格式,要求随访人员及时、准确、完整地记录患者随访情况,包括康复状态、指导内容、异常情况 & 处理措施

等。建立随访数据档案,实现患者随访数据的规范化管理,便于随访团队查询、分析患者康复情况,及时调整随访方案,同时为基层静脉曲张疾病康复管理研究提供数据支撑。

加强患者随访依从性干预,通过健康宣教、情绪疏导、便捷随访等方式,提升患者对术后随访重要性的认知,增强患者主动配合随访的意愿。对随访依从性偏低的患者,由乡村医生协助督促,通过一对一沟通、家属协同等方式,解决患者随访过程中的困难,提高随访率,确保随访工作能够覆盖所有术后患者。

## 4 随访体系的实施效果与优化方向

### 4.1 实施效果

基层大隐静脉曲张手术患者术后康复随访体系的构建与实施,能够有效解决基层随访工作现存的短板,规范随访工作流程,提升随访质量与效率。通过清晰的组织架构与明确的职责分工,实现随访工作的系统化与连贯性,减少随访遗漏与不及时等问题;通过个性化的随访内容与多元的随访方式,精准对接患者康复需求,提升患者康复知识掌握程度与自我管理能力,有效预防术后并发症与病情复发;通过健全的保障机制,激发随访人员的工作积极性,提升随访服务专业性,增强患者对随访工作的满意度与信任度,进而提升患者术后康复效果与生活质量,推动基层静脉曲张疾病康复管理水平的整体提升。

### 4.2 优化方向

结合基层医疗事业的发展与患者需求的变化,随访体系需

持续优化完善。一方面,加强信息化建设,依托基层医疗信息化平台,实现随访数据的智能化管理,自动提醒随访时间、生成随访报告,提升随访工作的效率与精准度;另一方面,加强多学科协作,联动上级医疗机构血管外科、康复科等专业科室,为基层随访工作提供技术支持,解决复杂病例的随访与康复指导问题。

同时,持续加强患者健康宣教,创新宣教方式,采用患者喜闻乐见的形式,普及大隐静脉曲张术后康复知识与随访重要性,进一步提升患者随访依从性。此外,结合基层医疗机构的资源整合情况,不断优化随访团队配置与随访流程,降低随访成本,确保随访体系能够长期稳定运行,为基层大隐静脉曲张手术患者提供持续、优质的术后康复随访服务。

## 5 结论

基层大隐静脉曲张手术患者术后康复随访体系的构建,是提升基层康复管理水平、保障患者康复效果的关键举措。当前基层随访工作存在组织架构不清晰、内容不规范、实施不到位、保障机制缺失等问题,难以满足患者术后全周期康复需求。立足基层医疗实际,遵循实用性、针对性、系统性、可持续原则,从组织架构、内容体系、实施路径、保障机制四个维度构建的随访体系,能够有效规范基层随访工作,精准对接患者康复需求,提升随访质量与患者随访依从性,减少术后并发症与病情复发,改善患者生活质量。

## 参考文献:

- [1] 刘钧凡.标准化随访体系对介入术后患者快速康复的影响[J].中国标准化,2025,(12):264-267.
- [2] 王为华.腔内激光消融术治疗原发性大隐静脉曲张的手术效果、安全性及术后康复质量分析[J].中国现代药物应用,2023,17(09):27-31.
- [3] 张培松,何新苗,龚义飞,汪玲,徐正涛.激光腔内闭合术治疗大隐静脉曲张的疗效分析[J].中华灾害救援医学,2021,9(11):1324-1327.
- [4] 朱传江.大隐静脉高位结扎及点状剥脱术治疗大隐静脉曲张的效果评价[J].世界复合医学,2021,7(07):140-142.
- [5] 黄金华.下肢静脉曲张的三种不同手术方式的临床对比研究[D].南方医科大学,2020.