

快速康复外科理念在椎弓根螺钉内固定治疗 胸腰椎骨折围手术期护理中的应用

张亮, 张莉, 王莉佳, 张学民

(浙江省杭州市富阳中医骨伤医院, 浙江 杭州 311400)

摘要 目的:探讨快速康复外科理念在椎弓根螺钉内固定治疗胸腰椎骨折围手术期护理中的应用。方法:2011 年 1 月至 2014 年 6 月,采用快速康复外科理念对 80 例接受椎弓根螺钉内固定治疗的胸腰椎骨折患者进行系统护理。男 52 例,女 28 例。年龄 18~62 岁,中位数 46 岁。胸椎骨折 35 例,腰椎骨折 35 例,胸腰椎骨折 10 例。均无神经损伤症状。受伤至手术时间 6~48 h,中位数 22 h。随访观察并发症发生等情况。结果:住院时间 10~14 d,中位数 11 d。术后首次下床活动时间 6~12 d,中位数 10 d。所有患者均获随访,随访时间 7~18 个月,中位数 14 个月。1 例患者发生尿路感染。所有患者均未出现肺部感染及下肢深静脉血栓形成。结论:采用快速康复外科理念对接受椎弓根螺钉内固定治疗的胸腰椎骨折患者进行系统护理,可以缩短住院时间、减少并发症,有助于患者快速康复。

关键词 康复护理;脊柱骨折;骨折固定术,内;快速康复外科

快速康复外科(fast track surgery, FTS)理念是指在围手术期采用各种已经证实有效的方法减少手术并发症,促进患者康复^[1-3]。2011 年 1 月至 2014 年 6 月,我们采用 FTS 理念对 80 例接受椎弓根螺钉内固定治疗的胸腰椎骨折患者进行了系统护理,效果满意,现报告如下。

1 临床资料

本组 80 例,男 52 例,女 28 例。年龄 18~62 岁,中位数 46 岁。均为杭州市富阳中医骨伤医院住院的胸腰椎骨折患者。胸椎骨折 35 例,腰椎骨折 35 例,胸腰椎骨折 10 例。致伤原因:高处坠落伤 34 例,交通事故伤 25 例,跌伤 21 例。所有患者均无神经损伤症状。受伤至手术时间 6~48 h,中位数 22 h。

2 方法

2.1 术前护理 与患者良好沟通,说明手术的必要性,并向其讲解手术流程及相关注意事项,消除其紧张、焦虑或恐惧等不良情绪,使其积极配合治疗。指导患者练习深呼吸及有效咳嗽,并戒除烟酒等不良嗜好。指导患者术前 6 h 禁食固体食物,术前 4 h 饮用 10% 葡萄糖液 500 mL。

2.2 术中护理 保持手术室温度为 25~26℃,湿度为 50%~60%。检测并维持患者体温为 37℃。

2.3 术后护理 术后平卧 6 h,协助患者进行轴线翻

身。麻醉解除后,按摩患者下肢肌肉,并指导其进行股四头肌功能锻炼。指导患者选择非阿片类止痛药,或结合静脉自控镇痛等方法缓解疼痛^[4-5]。术后 4 h 适量饮水、12 h 食用流质食物。根据患者恢复情况,制定功能锻炼计划,指导其循序渐进增加锻炼强度。术后 1~2 d,指导患者进行直腿抬高训练,预防神经根黏连及下肢肌肉萎缩。

3 结果

住院时间 10~14 d,中位数 11 d。术后首次下床活动时间 6~12 d,中位数 10 d。所有患者均获随访,随访时间 7~18 个月,中位数 14 个月。1 例患者发生尿路感染。所有患者均未出现肺部感染及下肢深静脉血栓形成。

4 讨论

胸腰椎骨折临床较为常见,约占脊柱骨折的 50%,常采用椎弓根螺钉内固定等手术方法治疗,虽然疗效较好,但术后容易出现肺部感染及下肢深静脉血栓形成等并发症^[6-7]。良好的围手术期护理措施可以提高手术效果,减少并发症。而围手术期护理是 FTS 理念的重要组成部分,由丹麦外科医生 Kehlet 提出,主要内容包括术前宣教、术中体温护理、术后镇痛及功能锻炼等,强调患者及其家属积极参与^[8-12]。采用 FTS 理念对脊柱损伤患者进行围手术期护理,可以缩短住院时间、减少手术并发症,能够促进患者快速康复^[13]。术前患者存在较大的心理压力,不利于手

术顺利进行,应合理进行术前宣教,缓解其压力,将其身心调整至适合手术状态。术前适量饮用葡萄糖可以补充水分和能量,能够增加患者对手术的耐受度,而且并不增加麻醉风险^[14]。术后应鼓励患者少量食用流质食物,在补充所需营养物质的同时,促进胃肠道蠕动,防止或缓解肠胃胀气。术后进行股四头肌功能锻炼及按摩下肢肌肉可以促进患者下肢血液循环,有助于预防下肢深静脉血栓形成^[15]。

5 参考文献

- [1] Slim K. Fast-track surgery: the next revolution in surgical care following laparoscopy [J]. Colorectal Dis, 2011, 13 (5): 478-480.
- [2] Frontera D, Arena L, Corsale I, et al. Fast track in colorectal surgery. Preliminary experience in a rural hospital [J]. G Chir, 2014, 35 (11-12): 293-301.
- [3] Chen S, Zou Z, Chen F, et al. A meta-analysis of fast track surgery for patients with gastric cancer undergoing gastrectomy [J]. Ann R Coll Surg Engl, 2015, 97 (1): 3-10.
- [4] 朱海伦,李世文. 舒芬太尼复合氯诺昔康用于脊柱术后静脉自控镇痛的临床观察 [J]. 中医正骨, 2010, 22 (2): 16-18.
- [5] 蔡建明,俞米林,赵刚. 舒芬太尼与芬太尼用于脊柱内固定术后静脉自控性镇痛效果比较 [J]. 中医正骨, 2010, 22 (4): 61-62.
- [6] Dahdaleh NS, Smith ZA, Hitchon PW. Percutaneous pedicle screw fixation for thoracolumbar fractures [J]. Neurosurg Clin N Am, 2014, 25 (2): 337-346.
- [7] 于长水,杨卫良. 经伤椎椎弓根螺钉置入内固定治疗胸腰椎骨折 [J]. 中国组织工程研究与临床康复 [J]. 2014, 14 (48): 9065-9068.
- [8] 江志伟,李宁,黎介寿. 快速康复外科的概念及临床意义 [J]. 中国实用外科杂志, 2007, 27 (2): 131-133.
- [9] Wilmore DW, Kehlet H. Management of patients in fast track surgery [J]. BMJ, 2001, 322 (7284): 473-476.
- [10] Kehlet H. Fast-track surgery: the facts and the challenges [J]. Cir Esp, 2006, 80 (4): 187-188.
- [11] Hjort Jakobsen D, Rud K, Kehlet H, et al. Standardising fast-track surgical nursing care in Denmark [J]. Br J Nurs, 2014, 23 (9): 471-476.
- [12] 赵紫罡,王卫,杨瑞,等. 多学科合作模式及快速康复外科理念在胃肠道肿瘤围术期中的应用研究 [J]. 中国全科医学, 2012, 15 (15): 1772-1774.
- [13] Fleege C, Arabmotlagh M, Almajali A, et al. Pre-and postoperative fast-track treatment concepts in spinal surgery: patient information and patient cooperation [J]. Orthopade, 2014, 43 (12): 1062-1064.
- [14] 刘伶伶,屈庆元,钟霞. 加速康复外科理念在髋关节置换围术期护理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17 (30): 14-16.
- [15] 刘焕发,台中惠,王晓岚. 中频电疗法结合康复锻炼预防脊髓损伤后深静脉血栓形成 [J]. 中医正骨, 2013, 25 (9): 53-54.

(2015-01-24 收稿 2015-02-28 修回)

· 通 知 ·

中国中西医结合学会骨伤科分会 第 22 届全国中西医结合骨伤科学术年会征文通知

由中国中西医结合学会骨伤科分会主办、西安交通大学医学院第二附属医院承办的中国中西医结合学会骨伤科分会第 22 届全国中西医结合骨伤科学术年会将于 2015 年 9 月 11—13 日在陕西省西安市召开。

本次会议将邀请多位国内著名骨伤科专家就骨伤疾病中西医结合特色诊治的国内外进展进行专家论坛、专题讲座和疑难、典型病例讨论。会议将授予参会者国家级医学继续教育学分。

征文内容:以中西医结合为特色的骨伤科疾病,包括创伤、关节、脊柱、手足外科(含显微外科)、小儿骨科、运动损伤、老年退行性骨病、骨与软组织肿瘤等疾病的诊疗技术规范研究、诊疗经验及中医、西医、中西医结合临床和相关基础研究;微创骨科及外固定支架技术的临床和相关基础研究;手法、小针刀等的临床及相关基础研究;骨伤科疾病中西医结合药物治疗的临床及相关基础研究;骨伤康复与护理的中医、西医、中西医结合相关临床及基础研究。

征文要求:未在公开刊物上发表的文章。本次会议只接收电子版稿件。论文摘要 600~800 字,包括目的、方法、结果、结论 4 部分。请以 word 文档格式将全文及摘要发至大会联系人邮箱。邮件主题请注明“会议投稿”字样,请务必注明工作单位、通讯地址、邮政编码及通讯作者的电子信箱和联系电话。本次会议将设立青年论坛专题(作者年龄要求 45 周岁以下),欲参加者,请务必在来稿中注明出生年月,并标注“青年论坛”字样。

联系人:柏传毅(13572273482),周赛(13581966389)

电子邮箱:jiujiuguke@163.com

截稿日期:2015 年 8 月 19 日 24 时,以邮件发送时间为准。

中国中西医结合学会骨伤科分会
2015 年 6 月 8 日