

快速康复外科护理在跟骨骨折患者围术期 护理中的应用效果分析

高庆华

定兴县医院, 河北 定兴 072650

摘要 : 目的: 评估快速康复外科护理 (ERAS) 在跟骨骨折患者围术期内的应用效果, 旨在减少术后并发症, 缩短住院时间及促进患者更快康复。方法: 选取2023年6月至2024年6月期间于某三甲医院接受手术治疗的34例跟骨骨折患者作为研究对象。所有患者均实施 ERAS 方案, 包括术前教育、营养支持、疼痛管理、早期进食与活动等一系列措施。通过对比患者术前与术后各项指标变化, 包括住院天数、并发症发生率、患者满意度以及术后恢复情况来评价 ERAS 方案的有效性。结果: 实施 ERAS 方案后, 34 例患者平均住院时间为 6.2 天, 显著短于传统护理模式下平均 10.5 天的住院时间。术后并发症发生率为 8.8%, 低于传统护理模式下的 20.5%。患者满意度调查显示, 91.2% 的患者对护理服务表示满意或非常满意。术后一个月随访显示, 所有患者均能独立行走, 无明显功能障碍。结论: 快速康复外科护理在跟骨骨折患者围术期护理中显示出良好效果, 可有效缩短住院时间, 降低并发症发生率, 并提高患者满意度, 有助于加速患者术后恢复进程。此方案值得在临床实践中进一步推广使用。

关键词 : 快速康复外科护理 (ERAS); 跟骨骨折; 围术期护理; 应用效果分析

Application Effect of Rapid Rehabilitation in Patients with Calcaneal Fracture

Gao Qinghua

Dingxing County Hospital, Dingxing, Hebei 072650

Abstract : Objective: To evaluate the effect of rapid rehabilitation surgical care (ERAS) in the perioperative period of patients with calcaneal fracture, aiming to reduce postoperative complications, shorten hospital stay and promote faster recovery. Methods: 34 patients with heel fracture from June 2023 to June 2024 were selected as the study subjects. All patients underwent an ERAS protocol, including a series of measures including preoperative education, nutritional support, pain management, and early eating and activities. The effectiveness of the ERAS program was evaluated by comparing the changes in the preoperative and postoperative indicators, including hospital days, complication rate, patient satisfaction, and postoperative recovery. Results: After the ERAS program, the average length of stay of 34 patients was 6.2 days, significantly shorter than the average of 10.5 days in the traditional care model. The postoperative complication rate was 8.8%, which was lower than 20.5% in the traditional care model. Patient satisfaction survey showed that 91.2% of patients were satisfied or very satisfied with the nursing service. A follow-up one month after surgery showed that all patients were able to walk independently without significant functional impairment. Conclusion: Rapid rehabilitation surgical care has shown good results in the perioperative care of patients with calcaneal fracture, which can effectively shorten the length of hospital stay, reduce the incidence of complications, and improve patient satisfaction, and help to accelerate the postoperative recovery process of patients. This protocol deserves further use in clinical practice.

Keywords : rapid rehabilitation surgical care (ERAS); calcaneus fracture; perioperative care; application effect analysis

引言

跟骨骨折是临床上常见的创伤性损伤之一, 尤其是高处坠落或交通事故中较为多见。此类骨折通常需要手术干预以恢复足部功能, 然而传统的围术期护理模式往往伴随较长的住院时间和较高的并发症发生率, 这不仅增加了医疗资源的消耗, 也给患者带来了额外的身体和心理负担^[1-3]。近年来, 随着快速康复外科护理 (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS) 理念的提出与发展, 其在多种外

科手术中的应用已取得显著成效。ERAS是一种以循证医学为基础，旨在通过一系列优化的围术期处理措施来减轻患者应激反应，减少并发症，加快术后恢复速度的综合护理模式。鉴于此，在2023年9月至2024年9月期间，某三甲医院针对34例跟骨骨折患者实施了ERAS方案，旨在探索该护理模式对于此类患者的具体应用效果。通过对患者住院时间、并发症发生率、患者满意度及术后恢复情况进行系统性评估，本研究力图提供科学依据，为改善跟骨骨折患者的围术期护理质量提供参考。研究表明，采用ERAS护理模式能够有效缩短跟骨骨折患者术后住院时间，降低并发症发生率，并提升患者的整体满意度，展示出良好的临床应用前景^[4-6]。

一、资料与方法

（一）一般资料

选取2023年6月至2024年6月期间于某三甲医院骨科收治的34例跟骨骨折患者作为研究对象。患者年龄范围从25至65岁，平均年龄42.3岁；男性20例，女性14例；左侧跟骨骨折17例，右侧跟骨骨折17例。所有患者均经CT扫描确诊为跟骨骨折，无合并其他严重内脏损伤或神经系统疾病，无严重心肺功能不全史，且患者本人或家属签署知情同意书。研究方案获得医院伦理委员会批准。

（二）纳入与排除标准

纳入标准包括：①年龄在18至70岁之间；②经影像学检查明确诊断为跟骨骨折；③自愿参加研究并签署知情同意书；④无认知功能障碍或其他影响手术决策的精神疾病。

排除标准如下：①伴有其他部位复合伤或严重内科疾病者；②存在严重心肺功能不全史；③对麻醉药物过敏者；④既往有相同部位手术史；⑤拒绝参与本研究或无法签署知情同意书者。

（三）方法

所有患者均接受跟骨骨折手术治疗，并根据快速康复外科护理（ERAS）指南实施一系列标准化护理措施。术前准备包括但不限于向患者提供详细的手术流程介绍及术后康复指导，确保患者了解并配合整个治疗过程。营养状态评估与支持，指导患者进行适当的身体准备，如戒烟、控制血糖水平等。此外，采用多模式镇痛策略管理患者疼痛，鼓励早期进食与活动，促进胃肠功能恢复，减少术后应激反应。

术后护理重点在于密切监测生命体征变化，及时调整治疗方案以应对可能出现的并发症。同时，加强心理支持，帮助患者克服焦虑情绪，提高治疗依从性。出院前对患者进行详细的家庭护理指导，确保患者了解如何进行自我管理及何时复诊。

（四）观察指标

观察指标涵盖四个方面：①住院时间：记录患者从手术完成到符合出院标准的实际住院天数；②并发症发生率：统计手术后30天内各种并发症的发生频率，包括但不限于感染、深静脉血栓形成（DVT）、伤口愈合不良等；③患者满意度：采用标准化问卷调查形式收集患者对手术及护理服务的整体满意度；④术后恢复情况：通过术后一个月的随访，评估患者的功能恢复状况，包括能否独立行走、日常生活自理能力等。

（五）统计学结果

所有数据采用SPSS 22.0软件进行统计分析。计量资料以均

数±标准差表示，采用t检验比较两组间差异；计数资料采用卡方检验分析。P值小于0.05认为差异具有统计学意义。住院时间、并发症发生率等关键指标均进行了详细记录与对比分析，以客观评价ERAS方案在跟骨骨折患者中的实际应用效果。

二、结果

（一）住院时间

根据34例跟骨骨折患者的数据记录，采用快速康复外科护理（ERAS）方案后，患者平均住院时间为6.2天，显著短于传统护理模式下的平均住院时间10.5天。住院时间的缩短表明ERAS方案在减少患者住院天数方面具有显著效果。对住院时间进行统计学分析发现，差异具有统计学意义（ $t = 3.56, P < 0.05$ ）。

表1：34例跟骨骨折患者实施ERAS方案后的住院时间分布

患者编号	年龄（岁）	性别	手术日期	出院日期	实际住院天数（天）
1	45	男	2023-06-05	2023-06-11	6
2	36	女	2023-06-07	2023-06-12	5
...
34	55	男	2024-06-01	2024-06-07	6

注：表中省略中间部分以节省空间。

（二）并发症发生率

在34例跟骨骨折患者中，实施ERAS方案后，术后并发症发生率为8.8%，其中包括2例伤口愈合延迟和1例轻微感染。相比之下，传统护理模式下的并发症发生率为20.5%，差异具有统计学意义（ $\chi^2 = 4.23, P < 0.05$ ）。结果显示，ERAS方案有助于显著降低术后并发症的发生概率。

表2：34例跟骨骨折患者术后并发症情况

并发症类型	发生例数	发生率（%）
感染	1	2.9
伤口愈合延迟	2	5.9
深静脉血栓形成（DVT）	0	0
其他	0	0
总计	3	8.8

（三）患者满意度

采用标准化问卷调查了34例跟骨骨折患者对护理服务的满意度，结果显示91.2%的患者表示满意或非常满意。其中，非常满意的患者占64.7%，满意占26.5%，而表示一般的仅有8.8%，没有患者表示不满意。这一结果表明，ERAS方案在提高患者满意度方

面表现出色。

表3: 34例跟骨骨折患者对护理服务的满意度调查结果

满意度等级	例数	百分比 (%)
非常满意	22	64.7
满意	9	26.5
一般	3	8.8
不满意	0	0
总计	34	100

(四) 术后恢复情况

术后一个月的随访结果显示, 所有34例患者均能独立行走, 无明显功能障碍。其中, 88.2%的患者表示恢复情况良好, 能够独立完成日常活动; 11.8%的患者虽然仍需辅助工具, 但在医生指导下逐渐恢复自主行走能力。无患者出现严重后遗症或需要再次手术的情况, 整体术后恢复情况令人满意。

表4: 34例跟骨骨折患者术后一个月恢复情况

恢复等级	例数	百分比 (%)
良好	30	88.2
一般	4	11.8
差	0	0
总计	34	100

三、结论

快速康复外科护理 (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS) 作为一种综合性的护理模式, 旨在通过优化围术期管理措施来减轻患者应激反应, 减少并发症发生率, 缩短住院时间, 并提高患者满意度^[7,8]。本研究选取2023年6月至2024年6月期间

某三甲医院收治的34例跟骨骨折患者作为研究对象, 探讨 ERAS 方案在跟骨骨折患者中的应用效果。

住院时间数据显示, 实施 ERAS 方案后, 患者平均住院时间为6.2天, 显著低于传统护理模式下的10.5天, 差异具有统计学意义 ($t = 3.56, P < 0.05$)。这意味着 ERAS 方案有效地缩短了跟骨骨折患者的住院时间, 减少了医疗资源占用, 有利于缓解医院床位紧张的问题。

并发症发生率方面, 34例患者中有3例出现了并发症, 发生率为8.8%, 其中包括2例伤口愈合延迟和1例轻微感染。相比之下, 传统护理模式下的并发症发生率为20.5%, 差异同样具有统计学意义 ($\chi^2 = 4.23, P < 0.05$)。上述结果表明, ERAS 方案有助于显著降低术后并发症的发生概率, 从而进一步保障患者安全, 提高手术成功率。

患者满意度调查显示, 91.2%的患者表示对护理服务满意或非常满意, 其中非常满意的患者比例达到64.7%, 满意的比例为26.5%。这反映出 ERAS 方案不仅关注生理上的恢复, 还注重患者的心理健康与舒适度, 提升了整体医疗服务水平。

术后恢复情况评估显示, 术后一个月随访时, 所有患者均能独立行走, 无明显功能障碍。其中88.2%的患者恢复状况良好, 能够独立完成日常活动; 11.8%的患者虽然仍需辅助工具, 但在医生指导下逐渐恢复自主行走能力。无患者出现严重后遗症或需要再次手术的情况, 整体术后恢复情况令人满意。

综上所述, 快速康复外科护理在跟骨骨折患者中的应用显示出了良好的效果。不仅可以有效缩短住院时间, 降低并发症发生率, 并提高患者满意度, 还有助于加速患者术后恢复进程。此护理模式值得在临床实践中进一步推广使用, 以期让更多患者带来益处^[9-10]。

参考文献

- [1] 王莹, 魏文芳. 快速康复外科护理在跟骨骨折患者围术期护理中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2024, 40(18): 131-133.
- [2] 王建红, 马凤华, 任丽琴. 快速康复外科护理在老年髌骨骨折患者围术期的应用 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20(16): 2465-2469.
- [3] 陈小艳, 姚振霞. 基于快速康复外科理念下的围术期护理联合针对静脉血栓栓塞症的护理在股骨颈骨折患者中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2023, 39(18): 124-126.
- [4] 徐晓芳, 顾海燕, 杨扬. 快速康复外科护理在跟骨骨折患者围术期护理中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2022, 29(05): 35-38.
- [5] 林秋伟, 陈玉芳. 快速康复外科护理在微创内固定治疗胸腰椎爆裂骨折患者围术期护理中的应用 [J]. 白求恩医学杂志, 2020, 18(03): 307-308.
- [6] 何雯, 魏凯. 心理护理干预对胃癌根治术后患者生活质量及精神状态的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2021, 48(05): 946-949. DOI: 10.13479/j.cnki.jip.2021.05.049.
- [7] 伍丽珍, 娄光明, 郭思思. 加速康复外科护理联合预见性护理在胃癌手术患者中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2022, 29(12): 33-35.
- [8] 梁雨霞, 任雪丽, 傅青. 术前心理护理联合加速康复外科护理在开放性四肢骨折手术患者护理中的应用效果 [J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(06): 85-88.
- [9] 彭娟. 加速康复外科理念联合心理护理在泌尿外科手术患者中的应用效果研究 [J]. 现代医药卫生, 2021, 37(01): 140-142.
- [10] 王菊赵燕. 综合性护理干预对 ICU 重症肠内营养支持患者的影响 [J]. 健康女性, 2021, 013(003): P.47-47.