

· 论著 ·

## 快速康复理念在游离皮瓣移植围术期护理中的应用

1. 深圳市龙岗区骨科医院骨科 (广东 深圳 518116)  
2. 暨南大学附属第一医院骨关节与运动医学中心 (广东 广州 510632)

万花平<sup>1</sup> 张 红<sup>2</sup> 梁文仙<sup>1</sup> 江雪燕<sup>1</sup> 刘汶芳<sup>1</sup>

**【摘要】** 目的 探讨游离皮瓣移植手术修复四肢缺损手术围术期中应用快速康复理念的护理效果。方法 选取2018年3月-2018年12月期间于我院行游离皮瓣移植手术的121例四肢软组织缺损患者为研究对象，患者分为观察组61例及对照组60例，对照组行常规护理，观察组将快速康复理念应用于护理过程，观察两组患者术后皮瓣存活率、护理满意度以及并发症发生情况。结果 术后7d，观察组皮瓣存活率及护理满意度均显著高于对照组( $P<0.05$ )；护理期间观察组压疮、静脉血栓、关节僵硬、血管危象并发症的总发生率显著低于对照组( $P<0.05$ )。结论 在游离皮瓣移植手术围术期应用快速康复理念，能显著提高四肢软组织损伤患者术后的康复效果，降低并发症发生率，临床应用价值较大。

**【关键词】** 快速康复理念；游离皮瓣移植；四肢缺损；围术期护理

**【中图分类号】** R473.6

**【文献标识码】** A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.05.036

## Application of Fast Track Surgery Concept in the Perioperative Nursing of Free Flap Transplantation

WAN Hua-ping, ZHANG Hong, LIANG Wen-xian, et al., Department of Orthopedics, Shenzhen Longgang District Orthopedic Hospital, Shenzhen 518116, Guangdong Province, China

**[Abstract]** **Objective** To explore the nursing effects of fast track surgery concept in the perioperative period of free flap transplantation of repair of limb defects. **Methods** A total of 121 patients with soft tissue defects of extremities who underwent free flap transplantation in our hospital from March 20 to December 2018 were selected for the study and were divided into observation group (61 cases) and control group (60 cases). Control group was given routine nursing, and observation group was given fast track surgery concept during nursing process. The survival rate of postoperative flap, nursing satisfaction and occurrence of complications were observed in the two groups. **Results** At 7d after operation, the flap survival rate and nursing satisfaction rate in observation group were significantly higher than those in control group ( $P<0.05$ ). The total incidence rate of pressure ulcers, venous thrombosis, Joint stiffness and vascular crisis in observation group during nursing period was significantly lower than that in control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Fast track surgery concept in the perioperative period of free flap transplantation can significantly improve the postoperative rehabilitation effects and reduce the incidence rate of complications in patients with soft tissue defects of extremities, and it has great clinical application value.

**[Key words]** Fast Track Surgery Concept; Free Flap Transplantation; Limb Defects; Perioperative Nursing

随着显微技术的发展，游离皮瓣移植修复手术逐渐成为治疗四肢软组织损伤的常用方法<sup>[1]</sup>。该手术是通过将机体自身完好的皮下供血组织或皮肤移植至缺损区，在治疗软组织损伤中有着较好的应用效果。但该手术操作要求较高，且术后并发症较多，围术期的护理质量对患者预后有密切关系，因此如何尽快恢复患者的肢体机能是目前临幊上研究的热点<sup>[2]</sup>。快速康复护理是一种在围术期采用各种优化的护理措施，促进患者病情康复的护理方法，目前已在髋关节手术、胃肠手术的围术期护理中取得较好的临床效果<sup>[3-4]</sup>，

为此本研究将快速康复理念应用于游离皮瓣移植患者的围术期护理中，观察其应用效果，现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 选取2018年3月-2018年12月期间于我院行游离皮瓣移植修复四肢软组织缺损的患者121例为研究对象。纳入标准：(1)患者均行游离皮瓣移植修复手术；(2)患者均同意参与研究。排除标准：(1)伴有严重肝、肾功能疾病者；(2)伴有沟通障

碍无法完成研究者。患者分为观察组61例及对照组60例。对照组患者中男性24例，女性36例；年龄13~64岁，平均(38.47±6.32)岁；损伤部位：手部30例，足部17例，前臂13例。观察组患者中男性31例，女性30例；年龄14~61岁，平均(39.77±6.42)岁；损伤部位：手部28例，足部23例，前臂10例。两组患者一般资料比较无统计学意义( $P>0.05$ )。

**1.2 方法** 对照组患者行健康宣教、饮食护理、心理护理等基本护理，观察组在对照组基础上将快速康复理念应用于护理过程中，具体措施如下。

**心理护理：**皮瓣移植术患者伴有较大的心理压力，术前患者保持良好的精神状态对减轻患者恐惧和排斥反应极为重要，护理人员要与患者建立良好的沟通，了解患者的基本情况和日常需求，并嘱咐家属多多陪伴患者，减少患者的无助、孤独感，稳定患者情绪。

**健康宣教：**向患者发放皮瓣移植宣教小册子，耐心详细的向患者介绍皮瓣移植的治疗方法及护理要点，减轻患者的不安感。为患者提供安静、整洁、舒适的病房环境，定时通风，温度适宜。

**术前护理：**向患者介绍术前应做的准备工作并解释各项检查的必要性，提高患者的手术配合度，并指导患者进行床上大小便训练，确保供皮区皮肤的整洁性、完整性。缩短术前禁饮禁食时间是快速康复理念

**表1 两组患者皮瓣存活情况比较[n (%)]**

组别	存活率
观察组 (n=61)	59 (96.72)
对照组 (n=60)	52 (86.67)
$\chi^2$	4.033
P	0.045

**表2 两组患者护理满意度[n (%)]**

组别	非常满意	一般满意	不满意	总满意
观察组 (n=61)	35 (16.39)	23 (37.70)	3 (4.92)	58 (95.08)
对照组 (n=60)	26 (43.33)	24 (40.00)	10 (16.67)	50 (83.33)
$\chi^2$				4.354
P				0.037

**表3 两组患者并发症比较[n (%)]**

组别	压疮	血管危象	关节僵硬	静脉血栓	总发生
观察组 (n=61)	1 (1.64)	1 (1.64)	2 (3.28)	1 (1.64)	5 (8.20)
对照组 (n=60)	3 (5.00)	2 (3.33)	3 (3.33)	5 (8.33)	13 (21.67)
$\chi^2$					4.334
P					0.037

的重要内容，传统护理要求患者术前禁食12h、禁水6h，但患者术前长时间禁食，术后易产生胰岛素抵抗情况，本研究主张术前1d进食一定量的清淡流食，术前2h开始禁食禁饮，以缓解患者术后胰岛素抵抗。

**术后护理：**嘱咐患者术后平卧于床上7~10d，将患肢抬高30°，定期更换床单，协助患者抬臀，预防压疮。并将软枕垫于患肢处，避免压迫移植皮瓣，预防血管危象。术后6小时感觉恢复后可进行健侧肢体各关节的最大限度主动运动及供区肢体关节的最大限度被动活动及肌肉的等长收缩，术后24小时即可进行供区肢体关节的主动活动，预防关节僵硬及静脉血栓，活动可循序渐进，直至正常范围。术后每个小时护理人员查看患者皮瓣情况，观察皮瓣温度、颜色、张力及毛细血管反应等，供皮区有无渗液、渗血现象，若发现异常现象及时报告主治医生。观察敷料情况，使其保持干燥、合适的松紧度，定期更换敷料。

**术后进食：**麻醉清醒后，评估患者吞咽功能，如吞咽功能正常并且有进食需求者，可尝试给予20~30ml温开水，观察15~30分钟后，如患者无恶心、呕吐等不适，即可指导并协助进食清淡易消化的流质(米汤)、软食(软面条、白粥)，首次不超过100克，逐步过渡到普食。进食高蛋白(鱼、鸡蛋、肉类)、高维生素(各种水果、蔬菜)、高钙(牛奶、乳酪类)、富含膳食纤维又易于消化的食物(麦片、马铃薯、南瓜、苹果)；禁烟禁酒、忌辛辣刺激性食物。

**1.3 观察指标** (1)术后7d 比价两组患者的皮瓣存活情况；(2)术后7d 采用医院自制的满意度调查表比较两组患者对护理的满意度，总分为100分，85≤~100分为非常满意；60≤~85分为一般满意；<60分为不满意。总满意度=(非常满意+一般满意)/总例数×100%；(3)比较两组患者护理期间出现压疮、血管危象、静脉血栓、关节僵硬等并发症的发生情况。

**1.4 统计学处理** 应用SPSS 20.0统计软件分析数据。计数资料采用例数和百分率(n, %)表示，用 $\chi^2$ 检验； $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 皮瓣存活情况比较** 术后7d 观察组抑制皮瓣存活率为96.72%，显著高于对照组86.67%，差异具有比较意义( $P$

$<0.05$ ), 见表1。

**2.2 护理满意度比较** 观察组护理满意度为95.08%, 显著高于对照组83.33%, 差异具有比较意义( $P<0.05$ ), 见表2。

**2.3 并发症比较** 观察组压疮、血管危象、静脉血栓、关节僵硬总发生率为8.20%, 显著高于对照组21.67%, 差异具有比较意义( $P<0.05$ ), 见表3。

### 3 讨 论

近年来, 由于工伤、交通事故、烫伤等意外导致的大范围四肢软组织缺损的患者逐年增多, 随着显微外科技术的发展, 游离皮瓣移植技术常用于修复四肢软组织损伤, 可以最大限度的保留患肢的功能和外形<sup>[5]</sup>。但游离皮瓣移植技术操作难度高, 手术医生需具备较高的操作技术水平, 且皮瓣移植术后的临床护理对医护人员也是一大挑战。如何有效提高患者术后的康复效果, 提高皮瓣移植成功率是当前护理人员关注的重点。快速康复理念是一种科学的护理模式, 主要通过优化和改进围术期常规的护理措施, 密切关注患者的心理和生理变化, 从而有效减轻患者的应激反应, 达到促进患者快速康复的目的, 更有利于提高整理护理质量<sup>[6]</sup>。

本研究将快速康复理念应用于游离皮瓣移植手术患者的护理过程中, 主张早期指导患者进行患肢功能锻炼, 有助于早日恢复关节活动; 对患者及时进行心理疏导, 建议患者家属多多陪伴, 有助于患者调整负面情绪, 在治疗的过程中保持积极的心态, 主动配合, 促进早日出院; 并在术后密切观察患者创面及周围皮肤情况, 减少并发症发生风险, 一旦出现意外, 也能及时处理<sup>[7-8]</sup>。本研究结果显示观察组术后皮瓣

存活率、护理满意度显著高于对照组, 提示快速康复理念能促进创面恢复, 提高术后皮瓣存活情况, 并通过快速康复护理, 护理人员也更易得到患者的支持和配合, 有利于建立和谐的医护关系, 提高护理满意度。本研究还显示观察组不良反应发生率显著低于对照组, 提示快速康复护理能显著降低术后并发症发生率, 安全性较高。

综上所述, 在游离皮瓣移植手术患者的护理过程应用快速康复理念, 能显著提高患者移植皮瓣存活率, 促进术后康复, 并提高患者满意度, 有助于建立稳定的护患关系, 且患者术后不良反应发生率明显降低, 值得临床应用推广。

### 参 考 文 献

- [1] 黄圣运, 李文刚, 张世周, 等. 微血管吻合器在游离皮瓣移植修复口腔颌面部缺损的初步应用[J]. 中华显微外科杂志, 2015, 38(4):389-391.
- [2] 季相禄, 田立杰. 游离皮瓣移植修复患者四肢皮肤大面积软组织缺损的效果分析[J]. 贵州医药, 2017, 41(1):59-61.
- [3] 王艳君. 腹腔镜胃肠外科手术患者的快速康复护理开展及效果分析[J]. 罕少疾病杂志, 2017, 24(3):49-51.
- [4] 丁娓. 快速康复理念在髋关节置换术围手术期护理中的运用效果[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(24):56-58.
- [5] 程建文, 赵劲民, 谭桢, 等. 上肢微型游离皮瓣移植修复手指创面[J]. 中国组织工程研究, 2014, 18(29):4752-4756.
- [6] 马玲, 王磊, 黄秋梅, 等. 加速康复外科在经尿道膀胱肿瘤电切术患者围术期中应用研究[J]. 罕少疾病杂志, 2018, 25(5):66-68.
- [7] 张弦, 林芝, 周飞亚. 游离足趾移植联合皮瓣移植手指再造患者的围手术期护理[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(18):1676-1677.
- [8] 沈英飞. 舒适护理在游离皮瓣移植修复四肢软组织缺损围手术期的应用[J]. 中医正骨, 2014, 26(7):76-78.

【收稿日期】 2019-04-05