

# 积极开展加速康复外科工作, 促进我国骨科围手术期康复的发展

周谋望<sup>1</sup> 李 涛<sup>1</sup>

## 1 加速康复外科概念的提出、应用及内涵

加速康复外科(enhanced recovery after surgery, ERAS)采用有循证医学依据证明有效的围术期处理措施,降低手术创伤的应激反应、减少并发症、提高手术安全性和患者满意度,从而达到加速康复的目的。这个概念是丹麦哥本哈根大学的 Henrik Kehlet 教授于1997年提出的<sup>[1]</sup>,因此他也被誉为“加速康复外科”之父。

ERAS并非一项新技术,而是对现有技术和流程的优化整合。最初应用于欧洲的开放性结直肠外科手术,其ERAS治疗方案也是较为成功的典范之一。后来,ERAS又在外科许多手术中成功应用,包括骨科、泌尿外科、妇科、胸外科等专科的手术。研究表明,ERAS的实施可以减少术后并发症,缩短住院时间,减少医疗费用<sup>[2-3]</sup>。我国引入ERAS,将recovery翻译为“康复”,康复医学工作者在开展这一工作时,应该强调融入功能康复的理念。



周谋望教授

## 2 以加速康复外科的理念促进我国骨科康复的开展

骨科是以治疗人体四肢、脊柱等运动系统疾病及创伤的学科,骨科疾病或多或少都会引起功能障碍;而康复医学科是以减少患者的躯体功能障碍,使其重返社会为任务的学科。因此,从两个学科的目的和内涵层面来看有着自然而紧密的联系,我们要借助ERAS在骨科领域的开展,促进骨科康复一体化的模式,不断加强和深化骨科围手术期康复的开展。

在欧美发达国家,骨科疾病的治疗早已按照生物-心理-社会的全面医学模式进行。骨科医师、康复医学科医师和康复治疗师各自为政的生物医学模式已经转变为团队治疗模式(team approach),骨科医师、康复医学科医师、康复治疗师和护士组成一个治疗小组,骨科手术治疗和康复治疗融为一体,骨科手术治疗和功能恢复有机的结合在一起,使患者更好、更快、更全面、更有效地康复,重返社会。

随着ERAS概念的引入,其在我国骨科领域的发展也十分迅速。近几年,陆续有多个骨科治疗和管理策略方面的专家共识涉及了ERAS的内容,包括2016年发表的《中国髋、膝关节置换术加速康复围术期管理策略专家共识》<sup>[4]</sup>,2017年发表的《中国脊柱手术加速康复——围术期管理策略专家共识》<sup>[5]</sup>,2019年发表的《颈椎后路手术加速康复外科实施流程专家共识》<sup>[6]</sup>等。北京大学第三医院康复医学科和骨科就形成了高效的一体化工作团队,并以这种团队工作的模式服务于骨科围手术期的患者,其中颈椎后路手术和人工关节置换手术已经探索出了安全、高效、合理的ERAS治疗方案。人工关节置换术的康复模式还增加了术前康复的内

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2020.07.001

1 北京大学第三医院康复医学科,北京,100191

第一作者简介:周谋望,男,主任医师,教授;收稿日期:2020-06-04

容,将康复干预时间点提前至术前1—3个月,在一定程度扩充了ERAS的内容,增强了骨科围手术期康复的理念。

### 3 加速康复外科的政策导向

为推进加速康复外科发展,进一步提高外科诊疗规范化水平和诊疗效率,保障患者医疗安全,国家卫生健康委办公厅于2019年11月下发了《关于开展加速康复外科试点工作的通知》(国卫办医函〔2019〕833号)。试点工作的目标是2019—2020年在全国范围内遴选一定数量的医院开展加速康复外科试点。通过开展试点工作,发挥试点医院的带动示范作用,以点带面,逐步在全国推广加速康复外科诊疗模式,提高诊疗效果和医疗服务效率,提升医疗资源利用率,改善患者就医体验,进一步增强人民群众的获得感。试点范围是在具有相关专科的三级综合医院和专科医院,首先选择骨科开展试点工作,并逐步扩大试点专科及病种范围。并成立了由中国工程院院士、北京协和医院骨科邱贵兴教授为组长,四川大学华西医院骨科裴福兴教授为副组长的加速康复外科专家委员会骨科专家组,负责相关工作的具体实施。由此可见,国家卫生健康委十分重视ERAS的推进,这给骨科围手术期康复的健康快速发展提供了政策支持。从事骨科康复的工作人员要努力贯彻执行国家卫生健康委《关于开展加速康复外科试点工作的通知》,以此为动力,以骨科康复一体化的模式进一步促进骨科围手术期康复在全国的深入开展。

### 4 以2022年北京冬奥会为契机大力发展骨科康复

随着2022年北京冬奥会这一国际重大体育赛事的临近,我国的骨科康复事业也有了更大的机遇和挑战。如何有效防治运动伤病,如何安全高效地进行骨折、韧带等软组织损伤等的骨科临床和康复治疗,如何最大限度地提高运动员和老百姓的运动能力并延长运动寿命等都是骨科康复从业人员急需解决的问题。我们要以北京冬奥会为契机,抓住机遇、迎接挑战、脚踏实地、积极工作,为促进我国骨科康复事业的不断发展与进步,为保障2022年北京冬奥会的顺利进行而努力工作。

### 5 小结

随着国家卫生健康委对ERAS工作的重视及ERAS在国内的不断深入开展,我国骨科康复的从业人员应以此为契机,不断提高自身业务能力,与骨科紧密合作,以更高效率的骨科康复一体化团队工作模式广泛深入开展骨科围手术期康复工作,并借助2022年北京冬奥会的东风,脚踏实地、积极工作,把运动创伤的康复治疗工作提高到一个新的水平,为2022年北京冬奥会提供良好保障。

### 参考文献

- [1] Kehlet H.Multimodal approach to control postoperative pathophysiology and rehabilitation[J]. British Journal of Anaesthesia, 1997, 78(5):606—617.
- [2] Varadhan KK, Neal KR, Dejong CH, et al.The enhanced recovery after surgery (ERAS) pathway for patients undergoing major elective open colorectal surgery: a meta-analysis of randomized controlled trials[J].Clinical Nutrition, 2010, 29(4):434—440.
- [3] Stowers MD, Lemanu DP, Hill AG.Health economics in enhanced recovery after surgery programs[J]. Can J Anaesth, 2015, 62(2): 219—230.
- [4] 周宗科,翁习生,向兵,等.中国髋、膝关节置换术加速康复围术期管理策略专家共识[J].中华骨与关节外科杂志,2016,9(1):1—9.
- [5] 孙天胜,沈建雄,刘忠军,等.中国脊柱手术加速康复——围术期管理策略专家共识[J].中华骨与关节外科杂志,2017,10(4):271—279.
- [6] 周非非,韩彬,刘楠,等.颈椎后路手术加速康复外科实施流程专家共识[J].中华骨与关节外科杂志,2019,12(7):498—508.