

我国胸外科快速康复护理文献的计量学分析

薛桔吉 沈祝苹 汪亮 顾徐翠 朱秋燕 吴先刚

快速康复外科指的是整合多学科范畴的新措施和技术,采用循证医学证据的围术期优化措施,减少手术患者的创伤应激,达到加速患者康复进程的目的^[1-3]。快速康复护理主要体现在改进常规护理,使患者的卧床时间、肠功能恢复时间、住院时间明显降低,明显优于传统护理,因而成为研究的热点^[4]。我国快速康复护理起步较晚,目前正处于快速发展阶段^[5],本次研究运用文献计量学方法分析胸外科快速康复护理方面文献,为后期胸外科快速康复护理的研究提供理论参考及数据支持。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 纳入和排除标准 文献研究内容为与肺或食管快速康复护理相关。剔除护理类文章、征文通知、综述、专利、会议论文、报纸、研究动物实验、重复发表等。

1.2 文献检索策略 检索国内中文数据库:中国知网资源总库、万方数据库、维普数据库、中国生物医学文献数据库。检索时间为2007年1月至2019年4月。检索词:快速康复外科,加速康复外科护理,胸外科或肺或食管或纵膈。

1.3 文献分析 软件 NoteExpress3.0 用于文献收录、分类和查阅。对文献分布、组织类型分布、区域分布、出版物分布、作者情况、基金研究情况进行信息抽取,并进行描述性统计分析。作者单位基于第一作者的单位,同一医院的不同部门属于同一家医院,同一所大学的不同学院属于同一所大学,地区也是第一作者所在地区为准,省和市发表文献都受制于次方法。基金支持的状况包括是否有资金

支持,资金支持等级和资金支持总额。

2 结果

2.1 根据文献检索策略,搜索后最初共获得305篇文章,再经手工进行筛选符合纳入标准的文献后最终得到有效文献共130篇。分析文献可知,最早的胸外科快速康复护理的文献发表在2009年,2010年~2015年为我国胸外科快速康复护理的缓慢发展阶段,2016年至今,进入快速发展时期。130篇文献中19篇文献获得不同级别的基金项目支持,占总文献量的14.62%,其中国家级基金资助1篇、省市级11篇、其他基金(院校级、县区级、学会等)7篇。2009~2016年发展缓慢,从2017年起基金支持的文献数量骤然上升。2019年文献统计至4月30号。

2.2 纳入文献各类计量学研究数据见表1

表1 文献地区分布(前10位)、机构分布、期刊分布(前10位)、期刊分区

条目	发文数量/篇	构成比/%
地区分布		
江苏	25	19.23
广东	16	12.30
四川	12	9.23
河南	10	7.69
山东	8	6.15
云南	7	5.38
浙江	6	4.61
新疆	5	3.84
广西	5	3.84
湖北	5	3.84
机构分布		
医学院附属医院	58	44.61
综合性医院	55	42.30
专科医院	15	11.53

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2019.010.029

基金项目:浙江省医药卫生科技计划项目(2019RC128)

作者单位:310000 浙江杭州,中国科学院大学附属肿瘤医院(浙江省肿瘤医院)手术室

续表 表1 文献地区分布(前10位)、机构分布、期刊分布(前10位)、期刊分区

条目	发文数量/篇	构成比/%
期刊分布		
护理实践与研究	9	6.92
实用临床护理学杂志	6	4.61
中华现代护理杂志	6	4.61
当代护士	6	4.61
中国保健营养	6	4.61
实用临床医药杂志	5	3.85
世界最新医学信息文摘	4	3.08
护理研究	4	3.08
国际护理学杂志	4	3.08
护理学杂志	3	2.30
期刊分区		
核心区	38	29.24
相关区	42	32.30
分散区	50	38.46

由表1可见,130篇有关胸外科快速康复护理的文献均注明了所在单位及省份,文献共来自20个不同省、4个直辖市、2个自治区,其中江苏广东发文量最多。作者所在机构来自附属医院、综合性医院、专科医院、医学院校等,其中以医学附属医院文献量居多。按照期刊的载文量排序排名,第一位是《护理实践与研究》。核心区总共有4种护理类核心期刊,总计发文38篇。

3 讨论

快速康复外科理念首先起源于快速通道的概念,主要用于围手术期护理比如接受冠状动脉搭桥手术患者。最近几年,随着探索的不断深入,这一概念逐渐应用在其他领域,如肝切除手术/胃食管手术,心胸外科^[6]等,基本都有满意的效果。在2010年以前,有关快速康复护理发表文章的数量很少,平均每年1篇,全部是外文文献,总计6篇^[7]。我国在这一领域的研究相比欧美国家起步较晚,但发展迅速。虽然国内的医疗机构已经逐渐重视加速康复外科在胸外科应用的重要价值,然而目前仍缺乏胸外科专科的加速康复外科共识与指南^[8],在纳入研究的130篇胸外科快速康复护理文献中,有115篇为对比试验,占总文献的88.46%,评价标准涉及住院天数、住院费用、下床活动时间、排气排便时间、尿管胸管置管时间、肠鸣音恢复时间、引流量、并发症等,且大多数实验性研究仅是涉及随机数字表

法,但表达并不严格,也没有明确说明研究对象的样本量确定方法,缺乏标准化的护理评价体系。

本次研究的文献已经证实,接受快速康复护理干预措施的病人与传统护理相比住院时间缩短,并发症减少,但是胸外科手术创伤一般比较大,基础病也较为严重,病人出院后还是会面临病情变化、自我护理知识欠缺、疾病知识掌握程度等方面的困扰,而且我国在延续性护理方面做的探索主要集中在慢性疾病,对恶性肿瘤患者实施延续性护理研究刚刚起步^[9],需要进一步建立完善、规范的胸外科延续性护理方案和体系。

在研究局限方面,因本次研究仅检索纳入国内文献,没有分析探讨国内外胸外科快速康复护理存在的差异,关键词检索并人工筛选后纳入研究的文献量不是很充足,文献质量参差不齐。如何最大化地受益于患者,促进患者更快更好地康复,仍是该领域的关键研究和实践方向。

参考文献

- 1 Tang C, Xu Z, Yi X, et al. Fast track surgery vs. conventional management in the perioperative care of retroperitoneal laparoscopic adrenal-ectomy[J]. Int J Clin Exp Med, 2015, 8(9):16207-16214.
- 2 姜洪池,孙备,王刚.快速康复外科的新理念值得重视[J].中华外科杂志,2007,45(9):577-579.
- 3 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.
- 4 曾小燕,唐华.快速康复外科护理措施在腹腔镜膀胱全切除术围手术期的应用[J].中华现代护理杂志,2010,16(17):2051-2053.
- 5 刘成媛,乔琼,武文文,等.我国快速康复外科护理的文献计量学分析[J].护理研究,2018,32(10):1616-1620.
- 6 Madani A, Fiore JJ, Wang Y, et al. An enhanced recovery pathway reduces duration of stay and complications after open pulmonary lobectomy[J]. Surgery, 2015, 158(4):899-910.
- 7 王卫红,虞捷,姚红萍,等.泌尿外科加速康复护理文献的计量学分析[J].中华现代护理杂志,2017,23(5):671-673.
- 8 杜娜,郭成林,杨梅,等.加速康复外科在中国大陆胸外科临床现状--基于胸外科医生及护士调查分析[J].中国肺癌杂志,2017,20(3):157-162.
- 9 何世银,崔灵灵,赵士琴,等.护理延伸服务在乳腺癌患者术后康复指导中的应用[J].中华现代护理杂志,2014,20(7):749-752.

(收稿日期 2019-05-09)

(本文编辑 蔡华波)