Medical Sciences：心脏手术后如何加速康复？围术期管理的新进展

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/43134.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

Medical Sciences：心脏手术后如何加速康复？围术期管理的新进展。论文标题：Optimizing Recovery in Cardiac Surgery: A Narrative Review of Enhanced Recovery After Surgery Protocols and Clinical Outcomes

论文链接：https://www.mdpi.com/2076-3271/13/3/128

期刊名：Medical Sciences

期刊主页：https://www.mdpi.com/journal/medsci

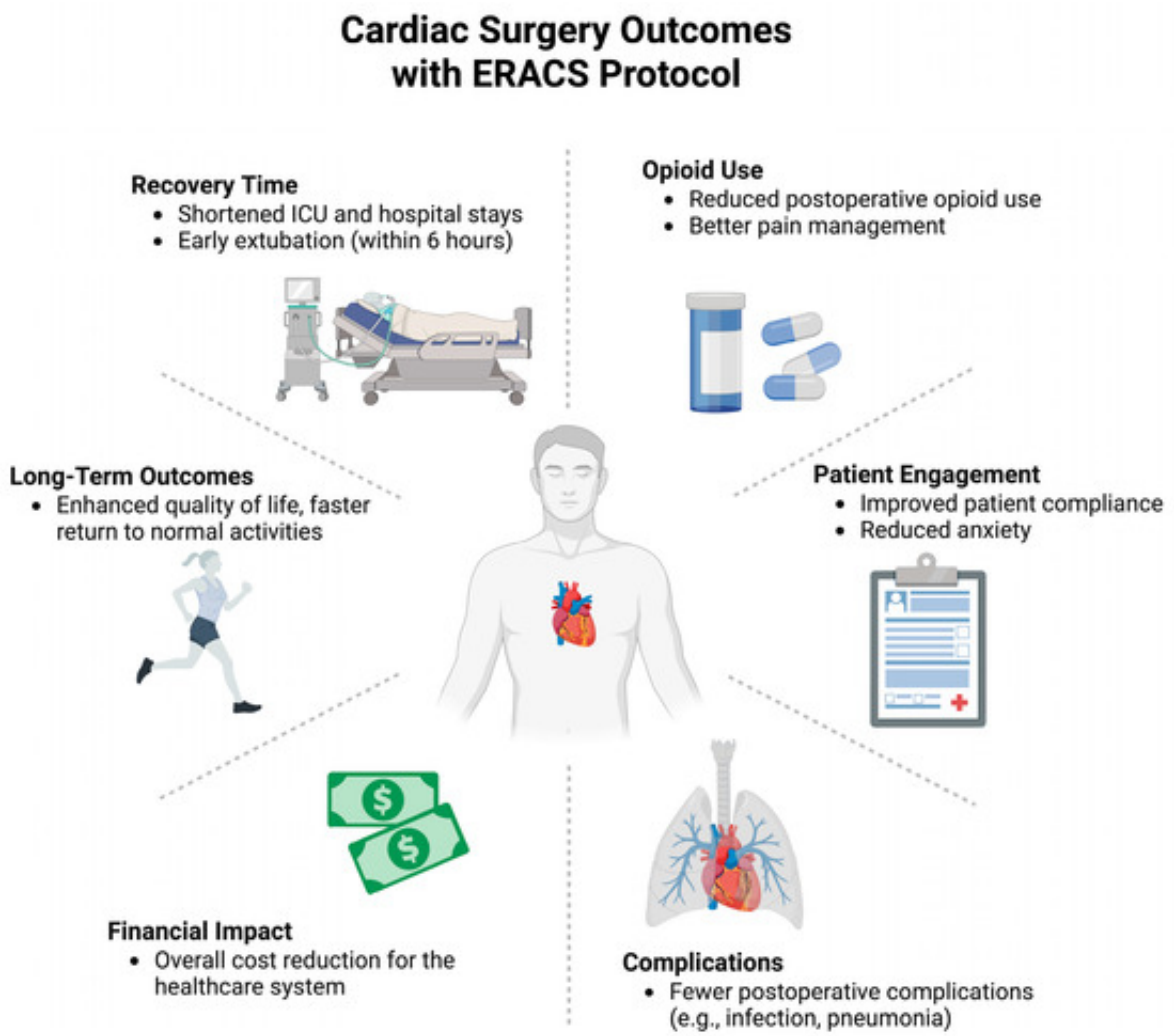
加速康复外科（ERAS）通过整合循证的围术期干预，改善患者恢复过程，已在结直肠、骨科等手术中得到应用。然而，心脏手术涉及体外循环、血流动力学变化及复杂的抗凝管理，患者基础疾病和手术类型也存在差异，其康复路径需要针对性设计。心脏外科ERAS指南于2019年发布，2024年联合共识进一步更新，但不同措施的效果及适用范围仍需明确。加拿大卡尔加里大学的Ali Fatehi Hassanabad博士及其团队通过叙述性综述，梳理心脏外科加速康复方案的现有证据、临床结局与实施难点。

研究过程与结果

研究团队检索MEDLINE和PubMed，不设发表时间限制，回顾心脏与非心脏手术中ERAS的相关文献，重点讨论心脏外科加速康复（ERACS）的管理要素及指南更新。其路径覆盖术前、术中和术后三个阶段：术前评估血糖控制、贫血、营养状态及衰弱，通过患者教育和预康复优化基础健康；术中注重手术部位感染预防、体温管理、肺保护性通气及出血控制；术后强调多模式镇痛、谵妄筛查、早期拔管、进食与活动，并结合目标导向液体治疗维持循环稳定。2024年联合共识进一步纳入阻塞性睡眠呼吸暂停、阿片类药物耐受等风险筛查，强化胸壁区域镇痛、术后心房颤动预防及多学科协作，并将目标导向液体与血流动力学管理贯穿整个围术期。

现有证据中，冠状动脉旁路移植术的研究相对充分。一项比较362例ERACS患者与362例对照患者的择期手术研究显示，ERACS组机械通气时间缩短53.1%，重症监护病房（ICU）停留时间缩短28.0%，住院时间缩短10.5%。另一项非急诊心脏手术研究发现，术后第0—5天阿片类药物使用量减少57%，但ICU和住院时间及30天患病率、死亡率未见显著差异。急诊或紧急冠状动脉旁路移植术研究同样提示，早期拔管比例提高，但部分结局未明显改善。微创瓣膜手术的初步研究报告

了住院时间缩短、疼痛减轻等结果，不过样本量有限，仍需更充分的验证。



心脏外科加速康复方案的主要临床结局与潜在获益

研究总结

ERACS为优化心脏手术围术期照护提供了整体框架，现有研究提示其可能缩短恢复及住院时间、减少阿片类药物使用，并改善部分术后结局。其实施需要结合患者风险、手术特点和机构条件，依靠多学科协作、患者参与及持续的流程评估。目前，各研究采用的方案和结局指标不一致，证据较多来自观察性研究，对并发症、死亡率及长期获益的结论尚不统一；微创心脏手术、资源有限环境及仅实施部分措施时的效果也缺乏充分数据。未来需要采用标准化结局指标的多中心随机试验，并进一步评估长期成本和人员需求，为不同心脏外科人群制定更可靠、可执行的康复路径。

Medical Sciences期刊介绍

主编： Prof. Dr. Antoni Torres, Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain;

发表关于疾病分子与细胞过程的原创研究、综述及短篇通讯，促进对医学基本原理及生物学问题

的深入理解。期刊已被Scopus, ESCI (Web of Science), PubMed, PMC, MEDLINE, CAPlus / SciFinder等数据库收录;

2025 Impact Factor: 5.9;

2025 CiteScore: 4.6;

Time to First Decision: 18.7 Days;

Acceptance to Publication: 2.8 Days

来源：Medical Sciences

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发