

快速康复理念在腹腔镜手术治疗结肠癌护理中的应用分析

宋韵婕

台州市第一人民医院 浙江台州

【摘要】目的 以提高结肠癌护理水平为研究目标，在临床护理中应用快速康复理念，明确其对结肠癌患者的影响。**方法** 以2023年1月-12月时间段中于院内接受腹腔镜手术治疗的结肠癌患者为分析对象，共计84例，对各个患者进行编号后采取随机抽取法设置成对照组（43例）、观察组（41例），分别以常规手段、快速康复理念实施两组护理干预，对干预情况进行分析。**结果** 并发症总发生率方面，两组相比，观察组更低（ $P<0.05$ ）。临床指标方面，两组相比，观察组各项值更低（ $P<0.05$ ）。**结论** 在临床护理中应用快速康复理念，有利于减少结肠癌患者接受腹腔镜手术治疗后相关并发症发生风险，促进术后排气、排便，改善肠鸣音症状，减少患者住院时间。

【关键词】 结肠癌；腹腔镜手术；快速康复理念

【收稿日期】 2024年6月12日

【出刊日期】 2024年7月15日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240277

Application analysis of rapid recovery concept in nursing care of laparoscopic surgery for colon cancer treatment

Yunjie Song

Taizhou First People's Hospital, Taizhou, Zhejiang

【Abstract】 Objective To improve the nursing level of colon cancer as the research goal, to apply the concept of rapid rehabilitation in clinical nursing, to clarify its impact on colon cancer patients. **Methods** A total of 84 patients with colon cancer who received laparoscopic surgery in the hospital during the period of 2023.01-12 were selected as the analysis objects. Each patient was numbered and randomly selected to be divided into control group (43 cases) and observation group (41 cases). The nursing intervention of the two groups was carried out by conventional means and the concept of rapid rehabilitation, and the intervention situation was analyzed. **Results** The total incidence of complications was lower in the observation group than in the two groups ($P<0.05$). In terms of clinical indicators, the values of the observation group were lower than those of the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** The application of the concept of rapid rehabilitation in clinical nursing is conducive to reducing the risk of related complications in patients with colon cancer after laparoscopic surgery, promoting postoperative exhaust and defecation, improving bowel sounds and reducing the length of hospital stay.

【Keywords】 Colon cancer; Laparoscopic surgery; Rapid recovery concept

腹腔镜手术为结肠癌患者治疗中常用方法，但是术后患者机体比较虚弱，患者还易受到多方面因素影响，出现不良情绪，对预后造成不良影响^[1-2]。因此，需要重视腹腔镜手术治疗结肠癌患者护理工作，不断提高护理效果，以促进康复^[3]。文中以提高结肠癌护理水平为研究目标，在临床护理中应用快速康复理念，明确其对结肠癌患者的影响，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023年1月-12月时间段中于院内接受腹腔镜手术治疗的结肠癌患者为分析对象，共计84例，对各个患者进行编号后采取随机抽取法设置成对照组（43例）、观察组（41例）。两组年龄：40岁≤年龄≤74岁，观察组均值（55.43±5.33）岁，对照组均值（55.45±5.31）岁；两组病程：1年≤病程≤3年，观察组均值（1.32±0.12）年，对照组均值（1.35±0.10）年；性别方面：观察组男性占比28例、女性占比15例，对照组男性占比27例、女性占比14例。经统计学系统处理两组基础资料相关

数据信息后证实可比性高 ($P>0.05$)。此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求: 临床综合诊断为结肠癌; 资料齐全; 具备手术指征, 接受腹腔镜手术治疗。剔除要求: 中途退出; 认知与意识状态异常; 同时合并其他严重脏器官疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理

辅助患者完成术前相关检查, 告知患者手术流程与相关注意事项, 术中与术后密切关注患者各项生命体征变化, 及时发现异常并采取对应处理措施。

1.2.2 观察组在日常护理中融入快速康复理念

(1) 多学科团队合作: 创建多学科团队, 包括外科医生、专科护士、康复师、营养师、心理师、麻醉师等, 对患者进行全面分析, 共同制定个性化的快速康复计划。

(2) 术前准备: ①外科医生对患者详细讲解结肠癌病理机制、危险因素、腹腔镜手术流程与注意事项, 让患者对疾病与治疗有全面了解, 提高患者依从性。②心理师利用病案讲解告知患者术后可获得的效果, 帮助树立治疗信心; 同时引导患者进行深呼吸练习, 帮助放松, 减轻应激反应。

(3) 术中护理: ①护士监测患者的生命体征, 包括心率、血压、呼吸等指标, 及时发现并告知医生进行处理。②麻醉师应结合患者体重与相关检查结果合理选择麻醉药物与剂量, 有效减轻患者术中疼痛感, 减少手术风险。

(4) 术后护理: ①营养师定期对患者营养状态进行评估, 加强饮食指导, 结合患者恢复情况, 尽早给予清淡、易消化的流质、半流质饮食, 适当增加饮食中营养物质占比, 包括蛋白质、维生素、矿物质等, 鼓励患者适当多饮水。②外科医生评估患者疼痛感, 开展疼痛管理, 若患者疼痛感比较强烈, 给予镇痛药物, 若疼痛感较轻, 鼓励患者观看喜欢的节目, 或者鼓励翻看书籍, 以此转移注意力, 减轻疼痛感。③心理师对患者心理状态进行评估, 开展心理疏导, 利用音乐疗法, 播放

抒情平和音乐, 在音乐背景下引导患者进行冥想、调节呼吸, 帮助患者调节情绪。与家属进行沟通, 让家属多陪伴、关心患者, 定期组织病友交流活动或者专题讲座, 帮助患者获取家属支持或者社会支持。④康复师结合实际情况, 给予康复指导, 鼓励患者尽早下床活动, 引导患者进行收缩腹肌、屈伸膝关节等活动, 随着病情好转, 鼓励患者散步, 适当增加活动量。

1.3 判断标准

(1) 统计两组术后尿潴留、感染、消化道出血等并发症发生情况。

(2) 统计两组临床指标, 包括术后首次排便时间、术后下次活动时长、住院时长、肠鸣音持续时间, 评估两组疼痛感 (视觉模拟法, 0-10 分, 分值越高则疼痛感越强)。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, t 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料, 卡方和%为计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果

2.1 并发症分析

并发症总发生率方面, 两组相比, 观察组更低 ($P<0.05$), 如表 1 所示。

2.2 临床指标分析

临床指标方面, 两组相比, 观察组各项值更低 ($P<0.05$), 如表 2 所示。

3 讨论

从实际情况来看, 结肠癌患者在接受腹腔镜手术后, 存在尿潴留、感染、消化道出血等并发症风险, 术后不分患者还存在肠鸣音与疼痛感^[4-5]。

在护理过程中需要关注患者并发症风险控制, 有效减少术后肠鸣音与疼痛持续时间, 为护理效果评估提供参考^[6]。

快速康复理念是一种通过优化全程围手术期护理的综合性护理模式, 旨在促进患者尽快康复并减少并发症, 与常规护理模式相比, 可有效提高护理效果^[7]。

表 1 比对两组总并发症发生率 (n,%)

组别	术后尿潴留	感染	消化道出血	总发生
观察组 (n=41)	0	0	0	0 (0)
对照组 (n=43)	1	1	1	3 (6.97)
χ^2				7.221
P				0.007

表2 比对两组临床指标 ($\bar{x}\pm s$)

组别	术后首次排便时间 (h)	术后下次活动时长 (h)	住院时长 (d)	肠鸣音持续时间 (h)	疼痛感 (分)
观察组 (n=41)	47.14±1.14	30.52±1.12	9.01±0.31	31.25±1.02	2.11±0.12
对照组 (n=43)	59.69±2.21	47.41±2.63	12.52±0.85	49.69±2.33	3.96±0.45
<i>t</i>	32.469	37.961	24.903	46.587	25.468
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

将快速康复理念应用到接受腹腔镜手术治疗的结肠癌患者护理中,通过提供全面的术前准备、术中和术后护理,快速康复理念可以减少术后并发症发生率;快速康复理念强调早期康复和迅速恢复,可以提高患者的生活质量,减轻术后疼痛和不适,缩短患者住院时间。结合文中研究结果,并发症总发生率方面,两组相比,观察组更低 ($P<0.05$)。临床指标方面,两组相比,观察组各项值更低 ($P<0.05$)。提示,在腹腔镜手术治疗结肠癌患者护理中应用快速康复理念效果较佳。通过创建多学科护理团队,明确不同人员具体护理内容,增强各项护理操作专业性与有效性^[8]。术前通过健康教育、心理疏导,减轻患者不良情绪,为手术顺利进行提供保障。术中确保麻醉合理性,密切监测患者各项情况,及时发现异常并进行处理,提高手术安全性,有利于减少术后并发症^[9]。术后通过营养支持、康复指导、心理疏导、疼痛管理等方法,减轻患者身心负担,促进肠胃功能恢复,减少术后排气、排便时间,改善肠鸣音症状,减轻疼痛感,让患者尽早下床活动,有效缩短住院时长^[10]。但是文中纳入例数较少,存在局限,需要对应用价值进一步分析,明确效果。

综上所述,在临床护理中应用快速康复理念,有利于减少结肠癌患者接受腹腔镜手术治疗后相关并发症发生风险,促进术后排气、排便,改善肠鸣音症状,减少患者住院时间。

参考文献

[1] 吴日星. 快速康复理念在腹腔镜手术治疗结肠癌护理中的应用价值分析[J]. 中外女性健康研究,2022,10(8): 107-108,144.

- [2] 王华勤. 快速康复理念在腹腔镜手术治疗结肠癌护理中的应用[J]. 中外女性健康研究,2022,18(14):163-164.
- [3] 高歌,时嘎. 快速康复理念在腹腔镜手术治疗结肠癌护理中的应用效果分析[J]. 医药前沿,2021,11(24):134-135.
- [4] 李莉. 快速康复理念在腹腔镜手术治疗结肠癌患者护理中的应用及炎症反应变化分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(14):144-145.
- [5] 苏梅芳. 快速康复理念在腹腔镜手术治疗结肠癌患者护理中的应用及其炎症反应发生的影响[J]. 医学食疗与健康,2021,19(23):163-164.
- [6] 万娟. 结肠癌患者在施行腹腔镜手术后应用快速康复理念护理的临床价值[J]. 临床护理研究,2023,32(19): 124-126,129.
- [7] 卢淑晓. 快速康复理念应用于腹腔镜手术治疗结肠癌护理中的效果观察[J]. 自我保健,2023,5(19):188-190.
- [8] 陈李妃,陈玉叶,朱楚琪. 快速康复理念在腹腔镜手术治疗结肠癌患者护理中的应用及其炎症反应发生的影响[J]. 广东医学,2020,41(7):742-745.
- [9] 吴亚妹. 快速康复理念在腹腔镜手术治疗结肠癌患者护理中的应用及其炎症反应发生的影响[J]. 吉林医学,2020,41(12):3048-3049.
- [10] 汪淼. 快速康复理念在腹腔镜手术治疗结肠癌护理中的效果[J]. 中国医药指南,2020,18(32):199-200,203.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS