

## 结直肠手术患者护理中采用快速康复外科护理的效果

王亚晨

中国医学科学院肿瘤医院 北京

**【摘要】目的** 浅析快速康复外科护理方案在结直肠手术患者护理中的应用价值，旨在推进其发展进程，为临床研究提供理论与实践依据，更好的促进患者恢复健康。**方法** 实验采取对比实验模式，将100例于本院接受结直肠手术的患者设为研究对象，将2021年2月至2022年2月定为实验开展期限，按照护理方案的不同将所以患者均分两组，每组安排（n=50），分别定义为参照组与研究组，常规护理服务实施于参照组50例患者中，快速康复外科护理服务实施于研究组50例患者中，而后进行相关数据的收集整理，统计分析，整合比对。正态计量数据采用t检测；计数资料采用 $\chi^2$ 检验；计算均数以（ $\bar{x}\pm s$ ）代替。数据涵盖：护理前后患者焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）评分、对护理工作的满意程度及并发症发生情况。**结果** 两组比对结局差异显著，两种干预方案优劣差异显著，研究组更优，P值达小于0.05标准，具备可比性。**结论** 在结直肠手术患者临床护理中，采用快速康复外科护理方案更具实施性，不仅干预效果确切，患者不良情绪得到有效改善、并发症发生率得到有效降低，护理满意度更是得到了显著提高，临床应用价值卓越，值得大力推广与采纳。

**【关键词】** 结直肠；手术患者；采用；快速康复外科护理；效果

**【收稿日期】** 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000574

### Effect of rapid rehabilitation surgical nursing in patients undergoing colorectal surgery

Yachen Wang

Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing

**【Abstract】 Objective** To analyze the application value of rapid rehabilitation surgical nursing program in the care of patients with colorectal surgery, aiming to promote its development process, provide theoretical and practical basis for clinical research, and better promote the recovery of patients. **Methods:** experiment to contrast experiment mode, the 100 patients undergoing colorectal surgery in our hospital as the research object, from February 2021 to February 2022, as the experiment, according to the nursing plan will so patients be divided into two groups, each group arrangement (n=50), respectively defined as the reference group and research group, routine nursing service implementation in the reference group of 50 patients, rapid rehabilitation surgical nursing service in research group of 50 patients, and then related data collection, statistical analysis, integration and comparison. Normal measurement data are detected by t; counting data are tested by  $\chi^2$ ; calculated means are replaced by ( $\bar{x}\pm s$ ). The data include: patient anxiety self-rating scale (SAS), depression self-rating scale (SDS) score, satisfaction with nursing work and the occurrence of complications. **Results:** The outcome of the comparison between the two groups varied significantly, and the advantages of the two intervention programs varied significantly. The study group was better, and the P value was less than 0.05 standard, which was comparable. **Conclusion:** in colorectal surgery patients in clinical care, using rapid rehabilitation surgical nursing plan more implementation, not only the intervention effect, patients with bad mood effectively improved, effectively reduce the incidence rate of complications, nursing satisfaction is significantly improved, excellent clinical application value, is vigorously promoting and adopted.

**【Keywords】** Colorectal; surgical patients; adoption; rapid rehabilitation surgical nursing; effect

结直肠癌：又名大肠癌，多发于中老年人群中，是一类高发性恶性肿瘤，发病率在全球范围内，位列

第三，也是第二位最常见的恶性肿瘤死亡原因。该病症具体病因尚不明确，当下认为：是由于饮食习惯、

生活环境、遗传因素、消化道疾病所致<sup>[1]</sup>。临床症状多与疾病的发展阶段、病变所在部位相关，早期患者无明显症状，而随着病情的进展，会出现排便异常、腹痛腹泻等表现，若不进行及时有效的治疗，会造成肿瘤转移，危及其它器官<sup>[2]</sup>。随着医疗技术的发展进步，手术治疗已成为了治疗结直肠癌的最有效方案策略，且效果良好，深得患者好评。然术前、术后的恢复对患者来讲却是一项极大考验。快速康复外科护理为一种新型干预模式，可更加有效的促进患者康复进程，减轻患者痛苦，消除患者不良情绪<sup>[3]</sup>。故此，本文将《结直肠手术患者护理中采用快速康复外科护理的效果》作为本次研究主题，针对 100 例结直肠手术患者展开分析研讨，旨愿能够将所研究理论应用至实践中去，为临床提供些许借鉴，具体内容汇报如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验采取对比实验模式，将 100 例于本院接受结直肠手术的患者设为研究对象，将 2020 年 2 月至 2022 年 2 月定为实验开展期限，按照护理方案的不同将所有患者均分两组，每组安排（n=50）；细化资料：参照组：男女占比数值为：28：22；年龄跨度在：22--79 岁之间，年龄均值为（50.50±3.17）岁；研究组：男女占比数值为：23--80 岁之间，年龄均值为（51.50±4.33）岁；纳入标准：所有患者均可接受结直肠癌手术康复治疗；均具备正常的表达能力、沟通能力、行动能力；患者及家属共同签署知情同意书；排除标准：存在传染性疾病、内科基础病者、肝肾功能不全者、癌症晚期者排除在外。资料差异（P>0.05）。

### 1.2 护理方法

1.2.1 参照组：内容涵盖：常规疾病知识宣教，手术告知，给予患者围手术期护理、术前肠道准备、术前不提供营养支持、禁食 12h、禁饮 8h、胃肠减压措施，待全身麻醉成功后开展手术；术中不限补液量，不采取保温措施；术后保留引流管，采用阿片类药物干预止痛，导尿管留置时间为>48h。

1.2.2 研究组：内容涵盖：(1)术前护理：术前对患者危险因素进行观察评估，结合患者术前营养状况提供营养支持，指导患者开展呼吸功能训练，频次为：每日/3 次，每次>15min。另外，术前快速康复护理中，患者无需做肠道准备，要求：术前 6h 不食固体食物，若患者不属于糖尿病患者，术前 2h 服用 400ml 2% 的葡萄糖溶液（需按医生规定进行）<sup>[4]</sup>。(2)术中护理：患者进入手术室后，护理人员需积极与其沟通交流，将手术室环境介绍给患者，以此消除其紧张焦虑情绪。

密切观察患者生命体征变化，为其营造良好舒适的手术室环境，将室内温湿度调整至患者体感舒适。对手术中所需液体进行提前加热，包括输液以及腹腔冲洗所需液体，若手术时间较长，可采用输液加热器进行干预。术中麻醉药物的选择，需采用起效快、麻醉时间短的药物，并给予胸段硬膜外麻醉和镇痛，以实现促进患者术后康复速度增快的目的<sup>[5]</sup>。(3)术后护理：a: 加强术后疼痛管理，提前采取预防性镇痛干预，遵医嘱采用神经阻滞、口服和皮下注射止痛，尽量减少阿片类药物的使用。b: 针对意识清醒的患者，需引导其每日通过咀嚼口香糖来改善肠蠕动功能，频次为：每日/3--5 次；每次/2 片。c: 鼓励引导患者术后尽早下床活动，一般在术后 8--12h 为宜，活动期间需结合自身身体状况、耐受性开展<sup>[6]</sup>。d: 导尿管的拔除时间，依据患者具体情况，最早在术后 1--2d 拔除。e: 对手术切口的护理应加强，密切观察切口状态，避免红、肿、胀、感染现象出现。f: 水、食物方面，叮嘱患者术后 2h 可口服温水，术后 6h 可逐渐进行流质食物的摄入，而后循序渐进转至半流质食物和正常饮食<sup>[7]</sup>。g: 若患者恢复状态良好，各方条件均允许，可鼓励其尽快开展翻身、坐起、伸展髋部等创伤性活动。对于活动能力较差的患者，可采用梯度压力计实施按摩，防止深静脉血栓的形成；h: 健康宣教：通过发放健康知识手册、面对面讲解等形式为患者提供疾病知识、手术常识、预后护理方面的教育指导，以此提高患者相关知识掌握水平<sup>[8]</sup>。

### 1.3 观察指标

分析观察指标如下：护理前后患者 SAS、SDS 评分、对护理工作的满意程度及并发症发生情况，并通过相关量表予以评定。

### 1.4 统计学方法

SPSS26.0 系统实行专业分析，计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用 t、 $\chi^2$  检测，计数数据运用（%）代替，P<0.05 说明实验价值显现。

## 2 结果

借助图表数据发现，不同干预策略对患者总体影响效果均作用积极，然研究组各项指标均显优于参照组（P<0.05），详见表 1：

## 3 讨论

近年来，随着人们生活水平、生活方式、饮食结构的改变，结直肠癌的患病几率不断增加，对国民身心健康、生活质量、生命安全造成极大损害<sup>[9]</sup>。结直肠癌发病特征：早期症状并不明显，疾病发展到中晚期才被发现，对患者心理、生理的冲击性极大<sup>[10]</sup>。因此，在接受相应手术治疗时，极易出现焦虑、抑郁、烦躁、

慌乱、恐惧等不良情绪。那么,如何才能有效缓解病人心理压力,提高治疗依从性,改善预后呢?这也成为了领域专家持续探究的重要课题。随着临床医学模式的转变,各类新型护理模式得到了推广与应用,快速康复外科护理便是其中之一<sup>[1]</sup>。相较于传统护理措施的单一性、固化性,无法满足患者手术所需的弊端性,更具积极、科学、优化、创新性,属于一种协同治疗护理体系,更注重患者切实所需,是依据循证医学提供的一系列干预服务。将减少围手术期生理与心

理障碍,减轻患者创伤应激、促进患者尽早康复为护理宗旨<sup>[2]</sup>。本文研究针对 100 例结直肠手术患者展开研究,将不同的干预方案实行于两组之间,最终结局显示:研究组各项指标均优,以 96.00%:82.00%的满意度高于参照组,以 2.00%:20.00%的并发症发生率显低参照组,P 值达小于 0.05 标准。通过切实数据充分将实验价值体现,将快速康复外科护理干预的优势性体现。

表 1 两组患者护理效果比较 ( $\bar{x}\pm s$ 、分、%)

组别	SAS		SDS		并发症发生率
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理后
参照组 n=50	67.25±3.22	47.55±2.02	68.02±1.23	48.22±1.25	10 (20.00%)
研究组 n=50	67.32±3.24	34.46±1.02	68.25±1.14	35.22±0.46	1 (2.00%)
t	0.097	36.858	0.787	62.329	
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理满意度比较 ( $\bar{x}\pm s$ 、分、%)

组别	非常满意	满意	一般满意	不满意	满意度
参照组 n=50	9 (18.00)	13 (26.00)	19 (38.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
研究组 n=50	20 (40.00)	15 (30.00)	13 (26.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 参考文献

- [1] 张慧杰.结直肠手术患者护理中快速康复外科护理的应用分析[J].中国实用医药. 2022,17 (03): 194-196.
- [2] 郑佳.快速康复外科护理联合腹腔镜结直肠癌切除术对患者术后康复的影响[J].中国医药指南. 2022,20 (34): 144-147.
- [3] 贾颖, 王晓艳.快速康复外科护理在胃肠肿瘤手术患者中的应用效果分析[J].中国社区医师. 2022,38 (33): 145-147.
- [4] 赵梦焯.快速康复外科护理,改善结直肠手术康复效果[J].东方养生. 2022 (03): 74-75.
- [5] 孙叶飞, 张敬浩, 周禹晗.快速康复护理在腹腔镜结直肠癌根治术患者围术期的应用[J].中国医科大学学报. 2019,48 (09) 北大核心 CSCD: 848-851.
- [6] 姚海燕.快速康复外科新理念在结直肠手术患者临床护理中的应用效果分析[J].名医. 2020 (17): 119-120.
- [7] 云瑞峰.快速康复外科护理对结直肠手术患者的应用[J].智慧健康. 2019,5 (19): 129-130.

- [8] 卢进红, 朱卉娟, 马红超.品管圈活动对运用加速康复理念的结直肠手术患者术前 6 h 饮食正确率的效果观察[J].当代护士(下旬刊). 2020,27 (10): 188-190.
- [9] 王文龙, 徐晓晴.在结直肠手术中对深浸润子宫内膜异位进行快速康复护理[J].基因组学与应用生物学. 2019,38 (12) 北大核心 CSCD: 5823-5827.
- [10] 沈铃华, 金晓焯.快速康复护理模式对结直肠肿瘤手术患者肠功能恢复的影响[J].世界最新医学信息文摘. 2019,19 (23): 10-11.
- [11] 蔡谢瑜.快速康复护理对腹腔镜结直肠癌手术患者术后恢复指标及生活质量的效果分析[J].现代诊断与治疗. 2019,30 (15): 2692-2693.
- [12] 盛巧凤.胃肠手术领域快速康复护理研究热点分析[J].延边大学吉林省 211 工程院校: 72.

版权声明: ©2023 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