

快速康复外科理念在腹腔镜肾癌根治术后护理中的价值

石 静

阳新县中医医院 湖北黄石

【摘要】目的 分析在腹腔镜肾癌根治手术之后护理中采用快速康复外科理念的应用价值。**方法** 试验将选取2017年1月至2020年1月期间在我院就诊的肾癌根治手术患者100例为研究的对象。通过随机分配，将受试者分为观察组和对照组，每组各有50名患者。对照组实施常规护理，而观察组则采纳快速康复外科护理模式。对比两组患者的术后恢复情况。**结果** 观察组在首次排气、进食、下床活动及自主排尿的时间上均早于对照组；同时，观察组的并发症发生率也低于对照组；此外，观察组患者对护理服务的满意度也高于对照组。这些差异在统计学上均具有显著性（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对于接受肾癌根治术的患者而言，应用快速康复外科护理模式能够显著促进术后恢复，缩短关键恢复时间指标，并减少并发症的发生，提高护理满意度，可进行广泛推广。

【关键词】 快速康复外科理念；腹腔镜肾癌根治术；术后康复；并发症

【收稿日期】 2024年9月22日

【出刊日期】 2024年10月28日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240434

The value of rapid rehabilitation surgery concept in nursing care after laparoscopic radical nephrectomy

Jing Shi

Yangxin County Traditional Chinese Medicine Hospital, Huangshi, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the application value of rapid rehabilitation surgery in nursing care after laparoscopic radical renal cancer surgery. **Methods** The experiment will select 100 patients who underwent radical nephrectomy in our hospital between January 2017 and January 2020 as the research subjects. By random allocation, the subjects were divided into an observation group and a control group, with 50 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received rapid recovery surgical nursing care. Compare the postoperative recovery of two groups of patients. The observation group had earlier times of first defecation, eating, getting out of bed activity, and spontaneous urination than the control group; Meanwhile, the incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group; In addition, the satisfaction of the observation group patients with nursing services was higher than that of the control group. These differences are statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients undergoing radical nephrectomy, the application of rapid recovery surgical nursing model can significantly promote postoperative recovery, shorten key recovery time indicators, reduce the occurrence of complications, improve nursing satisfaction, and can be widely promoted.

【Keywords】 The concept of rapid rehabilitation surgery; Laparoscopic radical nephrectomy; Postoperative rehabilitation; Complication

伴随着生活水平的提高以及人们生活质量的提高，对于护理的要求也越来越高。而快速康复外科理念则是当前科学技术以及医疗水平不断发展的产物^[1]，是一种新兴的外科护理方式，其能将麻醉学、护理学与外科手术紧密融合，能有效减轻患者术后应激反应、降低并发症发生率及死亡率^[2]，同时显著缩短住院时长。降低患者的经济负担以及身心痛苦，提高治疗的效果，促使

患者能够更快恢复。本实验主要分析在腹腔镜肾癌根治手术之后护理中采用快速康复外科理念的应用价值，报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验将选取2017年1月至2020年1月期间在我院就诊的肾癌根治手术100例患者作为研究样本，通

过随机分配,将他们均分为观察组和对照组,每组各有50名患者。对照组方面当中有男性患者27例,有女性患者23例。患者的年龄区间在32岁至65岁之间,其平均年龄为(45.64±3.91)岁。观察组当中有男性患者28例,有女性患者22例。患者的年龄区间在31岁至66岁之间,其患者的平均年龄均为(46.29±3.77)岁,且在性别、病情等基线资料上无显著差异($P>0.05$),因此两组间具有可比性。

1.2 方法

本实验将采用分组对比的方式进行,其中对照组患者采用常规护理处理,在围术期进行常规的健康宣教,降低患者的焦虑,禁食禁水^[3]。而观察组患者则采用快速外科康复护理模式,具体如下:即在围术期对患者进行健康教育指导,健康宣教的内容可以从下面两个方面进行,一方面为患者讲解FTS理念的由来、FTS理念的特点以及FTS理念的作用,详细的给患者以及家属进行讲解^[4]。另一方面,要告知患者在实施FTS理念过程当中怎样正确的配合,同时需要将护理过程当中可能会存在的向患者详细阐述并发症预防措施及相关注意事项,并通过健康教育提升他们对快速康复外科(FTS)理念的理解,从而增强患者的配合度^[5]。在手术前需要告知患者禁食禁水,手术进行前一天12:00为患者给予恒康正清灌肠液口服。手术之前对患者进行静脉输液。在手术结束之后,患者麻醉效果清除之后拔除胃管,无恶心呕吐给与患者多次少量饮水^[6],每次5~10ml,在手术之后12小时至24小时没有掌握,腹部听诊闻及肠鸣音后,先给予患者每次20至30毫升的米汤,若进食2至3次后未出现腹胀,则在24至48小时内采取少量多餐的方式,逐渐从半流质食物过渡到普通饮食^[7]。在手术之后尿管留置24至48小时拔

除。在手术之后8小时将床头抬高,12至24小时患者没有特殊不适症状,可以进行下床室内活动。在手术当天根据医生的叮嘱通过静脉输液的方式为患者补充高营养液,当患者恢复半流质饮食之后可以将静脉输液的营养了下降至1000~1500毫升,患者顺利排气之后输液便可以停止^[8]。

1.3 观察指标

本研究主要聚焦于两组患者术后的恢复状况,具体包括首次排气、进食、下床活动及自主排尿的时间。此外,还对比了两组患者的并发症发生率及护理满意度的评估结果。

1.4 统计学方法

运用SPSS 20.0软件作为主要工具。计量资料的结果采用标准的t检验和均值±标准差的形式展现,而计数资料则通过卡方检验(χ^2)和百分比(%)来表示。当P值小于0.05时,表明两组或多组数据之间的差异达到了统计学上的显著水平。

2 结果

2.1 两组患者手术恢复情况对比

数据分析结果显示,相较于对照组观察组在首次排气、进食、下床活动及自主排尿的时间上均表现更优,且两组间差异具有统计学显著性($P<0.05$)。看下表1:

2.2 两组患者的并发症发生率对比

通过分析数据,相较于对照组观察组患者的并发症发生率更低,且两组间差异具有统计学显著性($P<0.05$)。看表2所示:

2.3 两组患者的护理满意度对比

通过分析数据,相较于对照组观察组患者的护理满意度更高,且两组间差异具有统计学显著性($P<0.05$)。看表3所示:

表1 观察组和对照组患者手术恢复情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次排气时间	首次进食时间	手术后落地时间	自行排尿时间
观察组	50	23.31±9.53	24.31±8.54	28.64±12.98	30.65±12.91
对照组	50	35.64±12.64	45.61±10.33	72.32±15.64	55.11±15.69
t	/	3.642	5.642	8.943	6.964
p	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 观察组和对照组患者并发症发生率对比[n, (%)]

组别	例数	恶心、呕吐	腹胀	发热	切口感染	发生率
观察组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (4.00)
对照组	50	3 (6.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	2 (4.00)	8 (16.00)
χ^2	/	-	-	-	-	8.000
p	/	-	-	-	-	<0.05

表3 观察组和对照组患者护理满意度对比[n, (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	50	22 (0.44)	26 (0.52)	2 (0.04)	48 (0.96)
对照组	50	18 (0.36)	24 (0.48)	8 (0.16)	42 (0.84)
χ^2	/				4.000
p	/				<0.05

3 讨论

快速康复外科护理理念主要看重对于患者围术期的健康教育以及心理护理,以此来提高患者的配合度以及遵医行为^[9],在本实验当中高度重视每位患者的个体差异,针对其不同情况精心设计了个性化的指导方案。用了灵活多样的指导策略,旨在最大程度地满足患者的个性化需求。同时,心理护理也是工作中的重要一环。因此,积极与患者沟通,了解他们的心理状态,为他们提供及时、有效的心理支持。鼓励患者表达内心的感受,引导他们以积极的心态面对手术和康复过程。引导患者在不同阶段积极配合的方式以及注意事项,尽可能的满足患者的合理要求,进而减轻患者的心理应激,以平稳的度过围术期^[10]。本实验在腹腔镜肾癌根治手术之后护理中应用快速康复外科理念后,观察组的首次排气、进食、下床活动及自主排尿时间均优于对照组,差异具有统计学显著性(P<0.05)。总之,对肾癌根治术患者实施快速康复外科理念护理,能显著缩短其术后恢复时间,可进行广泛推广。

参考文献

- [1] 王丽,何海燕,田静,王舰,王青. 快速康复外科理念在腹腔镜肾癌根治术患者围术期中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2020,5(28):179-180+184.
- [2] 刘玲,田小平,徐坪. 多学科协作下快速康复外科模式在腹腔镜肾癌根治性切除围术期中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊),2020,27(08):71-73.
- [3] 陈艳,王毅,陈晓松. 加速康复外科理念在老年患者腹腔镜肾癌根治术围手术期护理中的应用[J]. 现代泌尿生殖肿瘤杂志,2020,12(01):49-51.
- [4] 汤阳阳. 快速康复外科理念在预防腹腔镜肾癌根治术

后下肢深静脉血栓形成护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(77):112.

- [5] 何昕,李雅志. 快速康复外科理念在腹腔镜肾癌根治术后护理中的应用[A]. 中国中西医结合学会泌尿外科专业委员会、广东省中西医结合学会泌尿外科专业委员会、中国中西医结合学会泌尿外科专业委员会第十四次全国学术会议暨 2016 年广东省中西医结合学会泌尿外科专业委员会学术年会论文集[C]. 中国中西医结合学会泌尿外科专业委员会、广东省中西医结合学会泌尿外科专业委员会:中国中西医结合学会,2016:1.
- [6] 吴现海. 快速康复外科在后腹腔镜肾癌根治术中应用的可行性研究[D]. 济宁医学院,2016.
- [7] 王明昊. 后腹腔镜肾癌根治术与开放性肾癌根治术治疗早期肾癌的对比如研究[D]. 河北大学,2011.
- [8] 程燕妮,宋真. 快速康复外科理念对机器人腹腔镜肾癌根治术后患者康复效果分析[J]. 饮食保健,2019,6(43):30.
- [9] 王菊. 快速康复外科理念指导腹腔镜下肾根治性切除术患者围术期的临床疗效[J]. 智慧健康,2019, 5(36):68-69.
- [10] 孙莹,章传华,郑福鑫,等. 基于术后强化康复理念的护理干预在后腹腔镜肾癌根治术中的应用及效果评价[J]. 现代泌尿生殖肿瘤杂志,2021,13(3):170-173.

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。

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



OPEN ACCESS