

探讨快速康复理念的系统化护理对腹腔镜阑尾炎切除术患者干预的价值

张 静

伊犁哈萨克自治州中医医院 新疆伊犁

【摘要】目的 分析在接受腹腔镜阑尾炎切除术患者中应用快速康复理念的系统化护理的价值。**方法** 将2022年1月-2023年12月内于本院就诊的符合腹腔镜阑尾炎切除术的阑尾炎患者80例以随机法分40例对照组常规护理,40例观察组实施快速康复理念的系统化护理。以术后胃肠功能恢复情况、术后康复效果指标、术后并发症情况对比护理影响效力。**结果** 护理后,观察组胃肠功能恢复情况优于对照组、术后康复效果指标优于对照组、术后并发症情况低于对照组,各项指标对比差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对腹腔镜阑尾炎切除术患者应用快速康复理念的系统化护理可加速患者胃肠功能恢复和术后康复进程,同时降低并发症概率,减少患者继发损伤,促进患者尽早转归和恢复正常生活。

【关键词】 探讨快速康复理念的系统化护理;腹腔镜阑尾炎切除术;护理干预

【收稿日期】 2024年9月28日

【出刊日期】 2024年10月28日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240359

Investigating the value of systemized nursing intervention based on the concept of rapid recovery for patients undergoing laparoscopic appendectomy

Jing Zhang

Ili Kazakh Autonomous Prefecture Traditional Chinese Medicine Hospital, Ili, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the value of systematic nursing with the concept of rapid rehabilitation in patients undergoing laparoscopic appendectomy. **Methods** a total of 80 patients with appendicitis, who underwent laparoscopic appendectomy from January 2022 to December 2022, were randomly divided into two groups: control group (N = 40) and 2023 group (N = 40), 40 cases in the Observation Group were given systematic nursing with the concept of rapid rehabilitation. The effect of nursing was compared with the recovery of gastrointestinal function, the index of postoperative rehabilitation effect and postoperative complications. **Results** after nursing, the recovery of gastrointestinal function in the observation group was better than that in the control group, the index of postoperative rehabilitation was better than that in the control group, and the postoperative complications were lower than that in the control group, there were significant differences in each index ($p < 0.05$). **Conclusion** the systematic nursing with the concept of rapid rehabilitation for patients with laparoscopic appendectomy can accelerate the recovery of gastrointestinal function and the process of postoperative rehabilitation, and reduce the probability of complications and secondary injuries, promote the patients to return to normal life as soon as possible.

【Keywords】 systematic nursing care based on the concept of rapid recovery; laparoscopic appendectomy; nursing intervention

阑尾属于退化性的人体器官,在成年后基本不承担生理功能。因其解剖位置和形状特殊,容易受到感染,诱发急性阑尾炎^[1]。手术是治疗阑尾炎的有效方法,以解除病灶改善疼痛和炎症反应。而随着腹腔镜微创手术的推广和使用,现目前腹腔镜阑尾炎切除术是治疗

急性阑尾炎的主流术式,具有微创、患者接受度更高的优势^[2]。而除借助有效的治疗方法促进疾病改善外,临床医学也一直致力于从护理角度加快患者康复进程,以巩固手术治疗效果。快速康复理念的系统化护理是基于快速康复理念的有效护理,旨在以各类护理服务

加速患者康复进程^[3]。本文旨在分析在接受腹腔镜阑尾炎切除术患者的临床护理方案中应用快速康复理念的系统化护理的影响效力。

1 对象和方法

1.1 对象

将2022年1月-2023年12月内于本院就诊的符合腹腔镜阑尾炎切除术的阑尾炎患者80例作为研究对象。纳入标准:实施阑尾彩超检查或者是腹部CT能够可发现肿大发炎的阑尾;符合腹腔镜阑尾炎手术指征;年龄大于18岁;排除标准:合并有其他胃肠道手术一起进行者;合并有消化道肿瘤者;将符合纳排标准的患者以随机分组法分40例对照组,40例观察组。对照组患者男女比例为21:19例,年龄范围为21-68岁,均值年龄为45.19±2.62岁;阑尾炎原因阑尾管腔阻塞24例、细菌感染16例;观察组患者男女比例为20:20例,年龄范围为22-69岁,均值年龄为45.24±2.12岁;阑尾炎原因阑尾管腔阻塞25例、细菌感染15例;两组患者年龄、性别、致病原因经统计差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理,即术前引导患者签署手术知情同意书,科普和指导术前禁食禁饮,且告知手术相关知识,术前30min遵医嘱给予抗生素预防感染,术后以2000ml静脉补液维持水电解质平衡、且术后指导患者严格禁食禁饮,排气后以流食逐渐过渡普食,同时对患者情绪注意疏导和安抚,术后1-2d协助患者下床。

观察组患者采取快速康复理念的系统化护理:①术前科普:对患者科普快速康复理念的系统化护理的概念,协同患者一起管理围术期可能出现的导致患者预后康复受到影响的隐患因子。即从术前术后疼痛管理、术前腹胀便秘预防、术前感染预防管理、术后加速康复运动管理、术后营养管理。②术前疼痛管理:术前针对术后可能造成的疼痛进行针对性的讲解,包含有疼痛的原因、表现以及应对方法,建立患者正确的疼痛认知,以提高疼痛耐受度。可教学患者正念呼吸放松法

以及视觉或听觉转移法,以应对疼痛。③术前腹胀便秘预防:术前3d计划患者饮食,以易消化、高蛋白、高纤维的食物进行饮食,于早晨培养患者定时排便习惯。告知患者术后腹胀的原因,强调早日下床活动对胃肠功能恢复以及减少腹胀和便秘的优势,提高患者的配合度。④术前感染预防管理:除遵医嘱应用抗生素外,强调患者感染的危害,指导患者保持口腔、会阴、肛门等处的干净和无菌。⑤术后加速康复运动管理:给予患者常规性的心电监护,且注意麻醉未苏醒前头侧向一边。患者苏醒后,给予半卧位。指导家属每2h协助一次翻身,且对患者身下床单进行整理。对患者四肢进行按摩,术后6-12h后即可协助患者下床活动,活动时加强患者体温保温。⑥术后疼痛管理:定时对患者疼痛进行评估,针对疼痛原因进行针对性干预。如加固各类导管,避免牵拉脱出疼痛。切口疼痛加强换药处理,且遵医嘱给予镇痛管理。应用腹部外敷、按摩等促使腹胀缓解。存在有上背部疼痛者,协助患者采取膝胸卧位,加速气体朝盆腔聚拢尽早排气。⑦术后营养管理:制定系统化的进食补液方案,即术后当日补液2000ml,次日补液1500ml。术后观察患者情况,如无异常,可指导其嚼口香糖。术后6h可过渡为饮用40°C温开水,每2h1次。观察患者排气情况,排气后进食无渣温度适宜的流食。而后缓慢过渡半流食以及普食。

1.3 观察指标

以术后胃肠功能恢复情况、术后康复效果指标、术后并发症情况对比护理影响效力。

1.4 统计学分析

以Excel表格将研究数据收集后立即纳入SPSS26.0软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,而例数和率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $(P < 0.05)$ 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组术后胃肠功能恢复情况

观察组胃肠功能恢复情况优于对照组、差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表1:

表1 术后胃肠功能恢复情况($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后排气时间(h)	首次排便时间(h)	肠鸣音恢复时间(h)	普食恢复时间(h)
观察组	40	17.36±1.69	23.19±0.51	15.16±0.57	46.12±0.27
对照组	40	21.69±0.57	28.16±0.47	18.16±0.67	52.19±0.67
t	-	4.625	5.268	7.658	6.325
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 对比两组术后康复效果指标

观察组术后康复效果指标优于对照组、对比差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2:

2.3 对比两组术后并发症概率

观察组术后并发症情况低于对照组, 对比差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3:

表 2 术后康复效果指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后首次下床 (d)	术后疼痛程度(分)	整体住院时间 (d)	满意度 (%)
观察组	40	8.19±0.62	3.19±0.21	4.69±0.62	95% (38/40)
对照组	40	12.19±0.67	4.16±0.19	6.12±0.63	80% (32/40)
<i>t</i>	-	4.169	5.294	6.215	5.032
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 3 术后并发症概率[n,(%)]

组别	例数	切口感染	严重腹胀	便秘	并发症发生率
观察组	40	0% (0/40)	2.5% (1/40)	0% (0/40)	2.5% (1/40)
对照组	40	2.5% (1/40)	5% (2/40)	2.5% (1/40)	10% (4/40)
χ^2	-	-	-	-	8.692
<i>P</i>	-	-	-	-	0.001

3 讨论

快速康复理念起源于 19 世纪的欧美国家, 起初应用背景是改善医疗资源, 加速患者转归。而随着其应用的推广, 临床发现, 其理念符合外科手术乃至更多手术的术后康复特点, 从把控可延长患者康复进程的隐患因子入手, 对其进行系统化、规范化的护理服务, 全面、综合的从促进患者康复, 实现更快康复、更快转归的护理目标。而快速康复理念的系统化护理则是以证据医学为主导的, 以优化围术期的各类护理措施, 实现加速患者康复和降低术后并发症概率的目标^[4-5]。在本文的观察中, 实施快速康复理念的系统化护理的观察组术后胃肠功能康复指标明显优于对照组, 其推测其原因是该模式明显的优化了既往史的常规护理管理方案, 以预见性意识和思维, 提高患者自身对预后康复的配合度, 如加速术后下床活动, 尽早实施康复锻炼, 促进胃肠功能恢复。而在术后康复效果上, 同样是实施了快速康复理念的系统化护理的观察组效果更优, 其原因是该模式术前对应激反应的发生有明显预防, 如以疼痛为例, 术前科普疼痛机制、提高认知、术后则减少可加重疼痛的多项隐患因子危害, 以热敷、按摩腹部等减少腹胀疼痛、以固定好引流管等管道减少拖拉牵扯疼痛, 还辅助以正念呼吸放松法, 让患者情绪身体放松, 以促进严重疼痛期的过渡。因该模式管理效果显著, 故患者受益更多, 满意度也更高。而在并发症概率上, 快速康复理念的系统化护理通过系统性的护理措施优化管理结局, 因此并发症概率也更低。

综上所述, 对腹腔镜阑尾炎切除术患者应用快速康复理念的系统化护理可加速患者胃肠功能恢复和术后康复进程, 同时降低并发症概率, 减少患者继发损伤, 促进患者尽早转归和恢复正常生活。

参考文献

- [1] 尹水成,任维维. 快速康复外科在基层医院阑尾炎患者治疗中的应用[J]. 甘肃医药,2024,43(5):425-427.
- [2] 王慧洁. 老年腹腔镜阑尾切除术围术期快速康复外科的应用效果[J]. 河南外科学杂志,2024,30(2):141-143.
- [3] 李艳. 基于跨理论模型的快速康复外科护理对急性阑尾炎患者的术后恢复及生活质量影响[J]. 医学理论与实践,2023,36(12):2114-2116.
- [4] 邓晓红. 基于快速康复理念的系统化护理对腹腔镜阑尾炎切除术患者胃肠功能恢复的影响[J]. 基层医学论坛,2024,28(15):35-37,98.
- [5] 王涵. 快速康复外科理念护理在腹腔镜阑尾切除术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2023,35(1):190-192.

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