

快速康复护理理念对腹腔镜子宫全切除术患者生活质量的改善探讨

何玉美

峨眉山佛光医院 四川乐山

【摘要】目的 探讨快速康复护理理念对于腹腔镜子宫全切除术患者的应用价值。**方法** 入组 72 个腹腔镜子宫全切除术病例，依入院时间的先后分别进入对照组、观察组，分别施以常规术后护理、快速康复护理理念指导下的优质术后护理，对比两组的术后相关观测指标、焦虑情绪及生活质量。**结果** 观察组术后胃肠功能恢复时间、首次下床活动时间、住院时间较对照组短，术后 1d 疼痛评分、出院当天的焦虑评分较对照组低，生活质量较对照组高 ($P < 0.05$)。**结论** 对腹腔镜子宫全切除术患者施行快速康复护理理念指导下的优质护理可助其术后康复速度加快，减轻焦虑情绪并提升生活质量，值得推广。

【关键词】 快速康复护理理念；腹腔镜子宫全切除术；生活质量

【收稿日期】 2023 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2023 年 5 月 29 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230208

Study on the improvement of quality of life of patients with total hysterectomy by laparoscopy under the concept of rapid rehabilitation nursing

Yumei He

Mount Emei Foguang Hospital, Leshan, Sichuan

【Abstract】Objective to explore the application value of rapid rehabilitation nursing concept in patients undergoing laparoscopic total hysterectomy. **Methods** seventy-two patients with laparoscopic total hysterectomy were enrolled into the study group and the control group, the patients in the two groups were given high-quality postoperative nursing under the guidance of routine postoperative nursing and rapid rehabilitation nursing. **Results** compared with the control group, the observation group had shorter recovery time of gastrointestinal function, time of getting out of bed for the first time, shorter hospital stay, lower scores of pain on the first postoperative day and anxiety on the day of discharge, the quality of life was higher than that of the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** the high-quality nursing under the guidance of fast rehabilitation nursing can accelerate the postoperative rehabilitation, reduce anxiety and improve the quality of life.

【Keywords】 The concept of rapid rehabilitation nursing; Laparoscopic total hysterectomy; Quality of life

前言

在临床中，一旦女性罹患比较严重的子宫及其附件病变的疾病，如子宫肌瘤、子宫功能性出血、子宫肿瘤等，基本需要借助外科手术来使其病灶及时剥除，以此来更好控制病情。腹腔镜子宫全切除术具有低创伤、疼痛轻微、术后易恢复等优势，但仍无法脱离其为“侵入性操作”的本质，因此仍需要联合科学性、优质化的护理干预模式，以便更好改善患者的遵医行为，减轻其心理负担并提升预后质量^[1]。快速康复护理理念是一种基于“以人为本”护理理念发展而来的创新型理念，其护理目标为“快速康复”，因此更多强调在不违背个体意愿、需求的前提下，能够与麻醉、

外科、护理、营养等多个学科达成友好合作，由此来给患者提供全方位、规范化且个体化的优质护理服务，使之更为舒适、愉悦且有尊严地渡过治疗时期并更好改善预后^[2]。本次研究针对确定施行腹腔镜子宫全切除术的 72 例患者，在其术后施行常规护理工作的期间取快速康复护理理念指导下的优质护理模式应用后所体现的价值展开探究，具体内容现已阐述如下。

1 资料及方法

1.1 资料

合计入组 72 个行腹腔镜子宫全切除术的病例，均介于 2020 年 10 月-2022 年 10 月间接收。以患者入院时间的先后为依据，对选入的研究样本展开规范的分

组操作,共设有两个研究组别,分别以“对照组”、“观察组”命名之,每组可容纳的病例总数为36例。对照组年龄范围经统计介于42-76岁间,均值为(59.11±2.23)岁;学历:初中及以下:高中与中专:大专及以上=10:19:7。观察组年龄范围经统计介于41-75岁间,均值为(59.02±2.18)岁;学历:初中及以下:高中与中专:大专及以上=11:17:8。组间相关数据经统计学处理,无差异($P>0.05$)。纳入标准:①满足腹腔镜子宫全切除术相关适应症;②既往未有腹部手术史抑或妇科疾病手术史;③基线资料未有缺漏的情况;④病变性质为良性;⑤知情,且经相关文书确定自主参与研究的意愿。剔除标准:①合并重要脏器的严重器质性损伤或病变;②合并凝血功能障碍、免疫系统疾病;③既往有精神分裂症、双相情感障碍、老年痴呆等病史;④存在腹腔镜子宫全切除术的相关禁忌事项;⑤不遵医嘱治疗;⑥中途脱落研究。

1.2 方法

36个对照组病例(常规术后护理)。针对患者在症状、体征方面的相关指标予以密切性监护,遵医嘱应用药物,并指导合理饮食以及鼓励尽早下床活动,同时,适时口头告知有关健康知识,尤其是术后常见并发症的预防知识;出院当天嘱咐养成健康的生活习惯,并提醒定期回院复诊。

36个观察组病例(快速康复护理理念指导下的优质术后护理)。以对照组为基础展开护理,初始组建一个“快速康复护理小组”,成员纳入科室护士长1名,护龄>5年且已系统学习快速康复护理理念相关知识的责任护士,合计4名,组员结合患者的具体病情以及本院护理实际制定个体化的快速康复护理方案,并在落实期间依实际需要灵活进行调整、优化,具体内容为:①基础护理:术后加强巡床力度以便系统掌握患者的康复进程,指导患者采取规范且舒适的体位,并定时为其翻身、叩背以及进行肢体的被动活动,以预防压疮、感染等并发症;术后24-48h内及时拔管,以便尽早活动;②镇痛护理:术毕即刻应用自控镇痛泵,并定期评估患者的疼痛程度,针对疼痛轻微者,指导掌握冥想、暗示、听音乐等方法进行注意力转移,针对疼痛相对严重者,可适当增加按摩等服务;③饮食护理:术后6h内禁食禁饮,术后6h始可提供温开水,并少量多次饮用,若无恶心呕吐等不适症状,则可适量摄取流食,待肛门排气后,则逐渐过渡至半流食、普食,可依据患者需求制定个体化的饮食方案,在确保符合“营养均衡”原则上尽量偏向其饮食喜好,

并鼓励多食新鲜蔬果,以预防便秘;④鼓励尽早下床活动:术后第1d即可鼓励下床活动,初始可在他人搀扶下进行床旁站立训练,之后逐渐过渡到借物行走、自主行走等活动,期间必须有人在旁进行保护,以防跌倒;⑤隐私及卫生护理:尽量维持病房内处于规整、安静且温馨的氛围,以便患者更好休息;注重保护患者隐私,尤其是开展切口敷料更换或卫生护理操作时,应当注意遮挡私密部位,以免患者感觉不受尊重;⑥健康教育:积极与患者及其家属进行友好沟通,及时了解其疾病认知程度,并适时补充、宣教有关健康知识,以使之疾病认知体系更加完善,并更加明确遵医治疗的重要意义;⑦心理护理:定期评估患者的心理健康程度,针对产生焦虑、抑郁等负性情绪的患者,及时了解缘由,并施以个体化的心理护理,尽量多加列举预后良好的病例,并积极联合家庭、社会等积极力量,以激发患者的康复欲望,并更加主动进行自我健康管理。

1.3 观察指标

(1) 术后护理相关观测指标

包括胃肠功能恢复时间、首次下床活动时间、术后1d疼痛评分、住院时间四项,其中,术后疼痛经由VAS(视觉模拟评分法)进行严重程度的评测,计分区间介于0-10分间,分值高低对应疼痛程度的高低。

(2) 焦虑情绪及生活质量

针对两个组别在护理前及出院当天的焦虑情绪及生活质量展开评分,分别借助SAS(焦虑自评量表)、SF-36(生活质量评定量表)获取结果,若SAS评分超50分且邻近100分,提示焦虑程度越高;若SF-36分值趋近100分,则提示生活质量越高。

1.4 统计学

将自研究中调取的资料经SPSS25.0 for windows软件中展开规范统计,两个组别间计量通过($\bar{x}\pm s$)予以表述,施以T检验,计数通过(%)予以表述,施以卡方检验获取结果, $P<0.05$ 提示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 术后护理相关观测指标

表1可见,经观测,观察组术后相关指标的平均值均处于更低值, $P<0.05$ 。

2.2 焦虑情绪及生活质量

表2可见,经对两组护理前的焦虑情绪、生活质量展开评分,无差异, $P>0.05$;出院当天再次予以评测,观察组的SAS评分居更低水平,且SF-36评分高于对照组, $P<0.05$ 。

表1 术后护理相关指标观测结果比较 ($\bar{x}\pm s$)

组名	例数	胃肠功能恢复时间 (h)	首次下床活动时间 (h)	术后 1d 疼痛评分 (分)	住院时间 (d)
对照组	n=36	22.45±3.62	11.12±2.58	2.55±0.87	6.96±2.74
观察组	n=36	17.24±2.45	8.14±1.05	1.05±0.31	4.88±1.98
T	-	7.151	6.419	9.745	3.692
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 SAS、SF-36 评分结果比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组名	例数 (n)	SAS		SF-36	
		护理前	出院当天	护理前	出院当天
对照组	36	69.63±5.89	52.42±3.99	64.58±6.05	72.18±7.24
观察组	36	68.95±5.79	42.05±2.31	65.01±6.12	84.54±8.99
T	-	0.494	13.495	0.300	6.425
P	-	0.623	0.001	0.765	0.001

3 讨论

近些年,随着女性自我保健意识的不断深化,其对于子宫的健康关注力度也逐年增加,她们更愿意定期接受妇科体检,以便能及时地发现子宫及其附件的病变端倪,从而避免病情发展至难以控制的阶段,不过,在我国,受到个体认知水平的差异、经济条件抑或不良生活习惯的养成等因素的影响,仍有相当大一部分女性不可避免罹患了不同程度的宫颈炎症、子宫内膜异位、子宫肌瘤甚至是子宫恶性肿瘤等疾病,并且需要经历外科手术的侵入性治疗,不仅给患者的生理造成很大的创伤,还会使之产生较大的心理压力,并衍生焦虑、抑郁等负性情绪,更甚者,还可能影响患者的家庭幸福,并致使其整体生活质量急骤下降,因此,为更好减少外科手术带来的负性影响,及时并全面施以优质化的护理干预方案十分必要^[3]。

既往临床针对腹腔镜子宫全切除术的患者多依常规流程展开病情监护、遵医嘱给药、指导饮食等护理工作,但实际落实后发现存在护理人员的主动服务意识薄弱、护理机动性低、人员配合不佳、护患沟通不足等确定,因此需要探究另外一种更能提升护理质量以及患者满意度的新型护理模式^[4]。表 1-2 结果示,与对照组相比,观察组术后相关观测指标及焦虑情绪的改善程度以及生活质量评分更高,提示快速康复护理理念指导下的优质护理应用优势更为突出,分析原因:此护理模式是在遵循“以人为本”护理理念基本原则,以加快术后康复速度并改善患者预后为目标而施行的一种新型护理模式^[5],一方面,它经由病情监护、并发症预防、早期镇痛、饮食指导、活动指导、卫生护理等模块来使得患者的生理达到最大程度的舒适度,另一方面,它又注重了认知及心理层面的护理干预,经由循序渐进的健康教

育及个体化的心理护理来帮助患者深化保健意识并及时纾解负性情绪,从而能以更为正向的态度应对治疗,自然最终获取到的康复效果更为理想^[6]。

综上所述,针对施行了腹腔镜子宫全切除术的患者开展快速康复护理理念指导下的优质护理可缩短其术后恢复时间,并有效改善负性情绪,提高生活质量,建议推广。

参考文献

- [1] 赵鑫,连立芬,孙滨州,等. 快速康复外科技术在腹腔镜全子宫切除术中的临床价值分析[J]. 中国计划生育和妇产科, 2020,12(5):93-96.
- [2] 王岩岩,赵鑫,连立芬,等. 中西医结合快速康复外科在腹腔镜全子宫切除术围术期的临床应用研究[J]. 川北医学院学报,2020,35(1):73-77.
- [3] 戈娟,凌笑琼,张春花,等. 快速康复护理模式对腹腔镜下全子宫切除患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(9): 70-72.
- [4] 邵长好,朱静,黄立. 快速康复理念对行腹腔镜全子宫切除术老年子宫肌瘤患者的干预效果[J]. 中国临床研究, 2021, 34(3): 358-361.
- [5] 黄明娜,林如茵,胡新新. 快速康复护理理念对腹腔镜子宫全切除术患者的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(6): 171-175.
- [6] 杨中萍,曹晓娇,任珊珊. 快速康复护理理念联合全程人性化护理服务对子宫全切除术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(18):110-112.

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。

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



OPEN ACCESS