

## 快速康复外科护理在泌尿外科后腹腔镜手术患者中的应用效果分析

帅意好

广东省佛山市南海区第四人民医院 广东佛山

**【摘要】目的** 分析快速康复外科护理用于泌尿外科后腹腔镜手术的价值。**方法** 对2018年1月-2022年1月本院泌尿外科接诊后腹腔镜手术病人(n=80)进行随机分组,试验和对照组各80人,前者采取快速康复外科护理,后者行常规护理。对比VAS评分等指标。**结果** 关于出院时间与首次下床时间,试验组的数据分别是(5.79±0.93)d、(1.68±0.41)d,和对照组(7.12±1.18)d、(2.46±0.83)d相比更短(P<0.05)。关于并发症,试验组的发生率是2.5%,和对照组的20.0%相比更低(P<0.05)。关于VAS评分,在干预结束之时:试验组的数据是(2.72±0.51)分,和对照组(4.15±0.69)分相比更低(P<0.05)。关于满意度,试验组的数据是97.5%,和对照组80.0%相比更高(P<0.05)。**结论** 泌尿外科后腹腔镜手术用快速康复外科护理,并发症发生率更低,疼痛感更轻,满意度更高,病情恢复也更为迅速。

**【关键词】** 后腹腔镜手术; 疼痛感; 快速康复外科护理; 并发症

### Analysis on the application effect of rapid rehabilitation surgical nursing in patients undergoing laparoscopic post-urological surgery

Yihao Shuai

The Fourth People's Hospital of Nanhai District, Foshan, Guangdong

**【Abstract】Objective** To analyze the value of rapid rehabilitation surgical nursing for laparoscopic post-urological surgery. **Methods** From January 2018 to January 2022, patients receiving laparoscopic surgery in urology department of our hospital (n=80) were randomly divided into two groups: 80 patients in the trial and 80 in the control group, the former receiving rapid rehabilitation surgical care, the latter receiving routine care. VAS score and other indicators were compared. **Results** The data of discharge time and first time out of bed in experimental group were (5.79±0.93) d and (1.68±0.41) d, respectively, which were shorter than those in control group (7.12±1.18) d and (2.46±0.83) d (P<0.05). With regard to complications, the incidence in the trial group was 2.5%, compared with 20.0% in the control group (P<0.05). VAS score at the end of the intervention: the score of the experimental group was (2.72±0.51), lower than that of the control group (4.15±0.69) (P<0.05). As for satisfaction, the data of the experimental group was 97.5%, which was higher than that of the control group (80.0%) (P<0.05). **Conclusion** Rapid rehabilitation surgical nursing in laparoscopic post-urological surgery is associated with lower incidence of complications, less pain, higher satisfaction and faster recovery.

**【Keywords】** Retrolaparoscopic surgery; Pain; Rapid rehabilitation surgical care; Complications

目前,对于泌尿外科病人,医生可采取后腹腔镜手术来对其进行干预<sup>[1]</sup>,但该术式也是一种侵入性的操作,不仅能够使病人出现应激反应,还容易引起多种并发症,使得病人的康复进程受到了影响,预后变差<sup>[2]</sup>。本文选取80名后腹腔镜手术病人(2018年1月-2022年1月),着重分析快速康复外科护理用于泌尿外科后腹腔镜手术的价值,如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

随机分2018年1月-2022年1月本院泌尿外科接诊后腹腔镜手术病人80名。试验组40人中:女性13人,男性27人,年纪范围19-69岁,均值达到(40.39±10.51)岁;体重范围39-83kg,均值达到(56.28±7.36)kg。对照组40人中:女性14人,男性26人,

年纪范围 20-70 岁，均值达到 (40.78±10.92) 岁；体重范围 39-82kg，均值达到 (56.01±7.42) kg。纳入标准：(1) 病人非过敏体质；(2) 病人认知正常，意识清楚；(3) 病人无精神病史；(4) 病人对研究知情。2 组体重等相比，P>0.05，具有可比性。

1.2 排除标准

(1) 急性传染病者。(2) 孕妇。(3) 认知障碍者。(4) 血液系统疾病者。(5) 全身感染者。(6) 恶性肿瘤临终期者。(7) 肝肾功能不全者。(8) 意识不清者。(9) 精神病者。(10) 中途转诊者。(11) 无法与人正常沟通者。(12) 过敏体质者。

1.3 方法

2 组常规护理：饮食禁忌告知、检查协助与病情监测等。试验组配合快速康复外科护理：

(1) 术前：①主动和病人交谈，积极解答病人提问。用美好的语言安抚病人，合理运用肢体语言，如：拍背或握手。鼓励病人，支持病人，帮助病人解决心理问题。为病人播放舒缓的乐曲，指导病人做深呼吸运动，向病人介绍治愈的案例。教会病人如何稳定心态，包括冥想与倾诉。②采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等，为病人讲述疾病知识，介绍后腹腔镜手术的操作流程、目的和原理等，消除病人对手术的恐惧感。③嘱病人术前 6h 严格禁食，2h 严格禁水。指导病人在术前 2h 服用一些葡萄糖溶液，目的在于增强病人体力。

(2) 术中：严密监测病人体征，协助病人取正确的体位。积极配合麻醉师对病人进行麻醉，同时做好病人术中的保暖工作。

(3) 术后：①协助病人取去枕平卧位，需保持 6h 左右。意识未清醒时，需将病人的头部偏向一侧，以免出现误吸等问题。对于意识清醒者，需指导其做抬腿运动，同时协助病人翻身。酌情对病人四肢与受压部位进行按摩，于病人骨隆突部位增垫软垫，预防压

疮。②要求病人饮食清淡，告诉病人不吃辛辣、油腻和生冷的食物，宜食用高维生素、低脂、高纤维与低胆固醇的食物。嘱病人少量多餐，劝导病人戒掉烟酒。嘱病人多喝温水，多吃新鲜果蔬，促进排便。③询问病人身体感受，指导病人采取交谈、呼吸疗法或按摩等方法转移注意力，减轻身体上的不适感，若有必要，也可对病人施以镇静或镇痛治疗。④严密监测病人体征，检查伤口情况，按时更换敷料。观察尿管有无弯曲或受压等情况，确保尿管通畅。术后 24h，根据病人实际情况，酌情拔除尿管，同时指导病人做适量的康复训练。

1.4 评价指标

(1) 记录 2 组出院时间与首次下床时间。  
 (2) 统计 2 组并发症(膈肌损伤,及血管损伤等)发生者例数。  
 (3) 用 VAS 量表评估 2 组干预前/后疼痛感：总分是 10。评分和疼痛感两者间的关系：正相关。  
 (4) 调查 2 组满意度：不满意 0-75 分，一般 76-90 分，满意 91-100 分。对满意度的计算以 (一般+满意)/n\*100%的结果为准。

1.5 统计学分析

数据处理经 SPSS22.0, t 的作用是检验计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验,  $\chi^2$  的作用是检验计数资料[n(%)]。P<0.05, 差异显著。

2 结果

2.1 康复指标

关于出院时间与首次下床时间，试验组的数据分别是 (5.79±0.93) d、(1.68±0.41) d，对照组的数据是 (7.12±1.18) d、(2.46±0.83) d。对比可知，试验组的数据更好(t<sub>1</sub>=4.9189, t<sub>2</sub>=5.3618, P 均<0.05)。

2.2 并发症分析

关于并发症，试验组的发生率是 2.5%，和对照组的 20.0%相比更低 (P<0.05)。如表 1。

表 1 并发症统计结果表[n, (%) ]

组别	例数	膈肌损伤	血管损伤	胆囊损伤	肠道损伤	发生率
试验组	40	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.5)	2.5
对照组	40	1 (2.5)	3 (7.5)	1 (2.5)	3 (7.5)	20.0
$\chi^2$						7.2974
P						0.0249

### 2.3 疼痛感分析

评估结果显示,关于 VAS 评分,尚未干预之时:试验组的数据是(6.79±1.36)分,对照组的数据是(6.65±1.42)分,组间数据相比无显著差异( $t=0.3073$ ,  $P>0.05$ );在干预结束之时:试验组的数据是(2.72±0.51)分,对照组的数据是(4.15±0.69)分,对比可知,试验组的评分更低( $t=5.9314$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.4 满意度分析

调查结果显示,试验组中:不满意 1 人、一般 13 人、满意 26 人,本组满意度 97.5% (39/40);对照组中:不满意 8 人、一般 16 人、满意 16 人,本组满意度 80.0% (32/40)。对比可知,试验组满意度更高( $\chi^2=7.1862$ ,  $P<0.05$ )。

## 3 讨论

临床上,泌尿外科疾病十分常见,可损害病人身体健康,降低生活质量<sup>[3]</sup>。而后腹腔镜手术则是泌尿外科病人比较重要的一种干预方法,可减轻病人痛苦,抑制疾病进展,避免病情恶化。快速康复外科护理乃新型的专科护理方法,旨在减轻手术应激,减少并发症发生几率,促进病人术后康复进程,改善病人预后<sup>[4]</sup>。术前,积极安抚病人情绪,帮助病人树立起面对手术的信心,可确保其手术疗效,减少护理纠纷发生几率<sup>[5]</sup>。术后,予以病人有效的镇痛,可减轻其疼痛感,并能减少其对镇痛药物的使用剂量,从而有助于降低其治疗费用。对于此项研究,关于出院时间和首次下床时间,试验组比对照组短( $P<0.05$ );关于并发症,试验组比对照组少( $P<0.05$ );关于 VAS 评分,在干预结束之时:试验组比对照组少( $P<0.05$ );关于满意度,试验组比对照组高( $P<0.05$ )。快速康复外科护理后,病人极少出现膈肌损伤等并发症,且其疼痛感也得到了显著的减轻,出院时间显著缩短,满意度有所提升。

综上,泌尿外科后腹腔镜手术用快速康复外科护理,疼痛感减轻更为迅速,满意度改善更加明显,并发症发生率也更低,术后病情恢复更快,值得推广。

## 参考文献

- [1] 于小平,赵琪,林春丽,等. 快速康复护理联合中医辨证施护对泌尿外科后腹腔镜手术患者术后康复的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2022,31(4):557-560.
- [2] 郑娟如,张永海,吴丹燕,等. 快速康复外科理念在泌尿外科老年患者后腹腔镜手术护理中的应用[J]. 广东医学,2017,38(1):159-161.
- [3] 方冉,王家红,费广梅. 快速康复外科理念在泌尿外科老年患者后腹腔镜手术护理中的应用效果[J]. 健康前沿,2019,28(7):50,55.
- [4] 郭超. 快速康复外科护理在泌尿外科后腹腔镜手术患者中的应用效果分析[J]. 东方药膳,2021(9):160.
- [5] 朱晨越. 快速康复外科理念在泌尿外科老年患者后腹腔镜手术护理中的应用[J]. 特别健康,2021(30):245.

收稿日期: 2022 年 8 月 11 日

出刊日期: 2022 年 9 月 28 日

引用本文: 帅意好, 快速康复外科护理在泌尿外科后腹腔镜手术患者中的应用效果分析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 129-131

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220234

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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