

快速康复护理在普外科腹腔镜手术患者中的应用效果

阮殿怡

浙江大学附属邵逸夫医院 浙江杭州

【摘要】目的 分析快速快速康复护理用于普外科腹腔镜手术的价值。**方法** 对 2021 年 1 月-2022 年 7 月本院普外科接诊腹腔镜手术病人 (n=98) 进行随机分组, 试验和对照组各 49 人, 前者采取快速康复护理, 后者行常规护理。对比术后下床活动时间等指标。**结果** 关于术后下床活动时间、肛门排气时间和住院时间, 试验组数据分别是 (9.86 ± 2.54) h、(23.41 ± 4.28) h、(4.42 ± 0.79) d, 和对照组数据 (18.65 ± 4.93) h、(36.14 ± 7.92) h、(6.25 ± 0.83) d 相比更短 (P < 0.05)。关于并发症, 试验组发生率 2.04%, 和对照组 16.33% 相比更低 (P < 0.05)。关于满意度, 试验组数据 97.96%, 和对照组 81.63% 相比更高 (P < 0.05)。关于 sf-36 评分, 在干预结束时: 试验组数据 (89.32 ± 3.06) 分, 对照组数据 (82.53 ± 4.92) 分相比更高 (P < 0.05)。**结论** 普外科腹腔镜手术用快速康复护理, 住院时间更短, 并发症发生率更低, 预后更好, 病情恢复更为迅速。

【关键词】 腹腔镜手术; 住院时间; 快速康复护理; 负性情绪

Application of rapid rehabilitation nursing in patients undergoing laparoscopic surgery in general surgery

Dianyi Ruan

Run Run Shaw Hospital Affiliated to Zhejiang University, Hangzhou

【Abstract】Objective to analyze the value of rapid rehabilitation nursing in laparoscopic surgery of general surgery. **Methods:** from January 2021 to July 2022, the patients (n = 98) who received laparoscopic surgery in the Department of general surgery of our hospital were randomly divided into two groups: the trial group and the control group. The former received rapid rehabilitation nursing and the latter received routine nursing. The time of getting out of bed after operation was compared. **Results:** as for the time of getting out of bed, anal exhaust and hospitalization after operation, the data of the test group were (9.86 ± 2.54) h, (23.41 ± 4.28) h, (4.42 ± 0.79) d, which were shorter than those of the control group (18.65 ± 4.93) h, (36.14 ± 7.92) h, (6.25 ± 0.83) d (P < 0.05). As for complications, the incidence rate of the test group was 2.04%, which was lower than that of the control group (16.33%) (P < 0.05). Regarding satisfaction, the data of the test group was 97.96%, which was higher than that of the control group (81.63%) (P < 0.05). As for the SF-36 score, at the end of the intervention, the data of the test group (89.32 ± 3.06) score was higher than that of the control group (82.53 ± 4.92) (P < 0.05). **Conclusion:** rapid rehabilitation nursing is used in general surgery and laparoscopic surgery, with shorter hospitalization time, lower complication rate, better prognosis and more rapid recovery.

【Keywords】 laparoscopic surgery; Hospital stay; Rapid rehabilitation nursing; Negative emotion

医院普外科疾病多种多样, 主要有阑尾炎、结直肠癌、胆管结石、大隐静脉曲张、胆管结石、肺癌与胆囊炎等, 可损害病人身体健康, 降低生活质量^[1]。而腹腔镜手术则是普外科疾病比较重要的一种干预方式, 具有恢复快、创伤小、疗效确切与术中出血少等特点, 可抑制疾病进展, 减轻病人痛苦^[2]。但多数病人对自身疾病的认知度比较低, 且担心手术风险, 加之受手术应激、疼痛与陌生环境等因素的影响, 使得其更易出

现恐惧、烦躁与焦虑等负性情绪, 进而对其康复进程造成了影响^[3]。本文选取 98 名腹腔镜手术病人 (2021 年 1 月-2022 年 7 月), 着重分析快速康复护理用于普外科腹腔镜手术的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 1 月-2022 年 7 月, 普外科接诊腹腔镜手术病人 (n=98)。随机均分 2 组: 试验组女性 23 人,

男性 26 人, 年纪范围 21-75 岁, 均值达到 (41.59 ± 13.26) 岁; 体重范围 39-85kg, 均值达到 (56.14 ± 9.25)kg。对照组女性 24 人, 男性 25 人, 年纪范围 20-76 岁, 均值达到 (41.83 ± 13.74) 岁; 体重范围 39-84kg, 均值达到 (56.53 ± 9.72) kg, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理 检查协助、用药指导和术前准备等。试验组配合快速康复护理 (1) 术前。用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述疾病知识, 介绍腹腔镜手术的流程、目的和原理。主动和病人交谈, 期间, 可酌情运用肢体语言, 如: 拍肩膀或握手。为病人播放喜欢的乐曲或电视节目, 指导病人做深呼吸运动, 向病人介绍手术成功的案例, 增强其自信。积极解答病人提问, 打消其顾虑。鼓励病人, 支持病人。教会病人如何调节情绪, 包括倾诉和冥想。嘱病人禁食易产气的食物, 如: 豆制品和高淀粉类等食物。告诉病人术前 6h 严格禁食, 术前 4h 严格禁饮。对病人术区皮肤进行清洁, 嘱病人将膀胱排空, 同时告诉病人术中需要配合的一些事宜。(2) 术中。陪伴病人入室, 向病人介绍相关医务人员, 以消除其恐惧与紧张感。积极安抚病人的情绪, 协助病人取正确的体位。做好病人的保暖工作, 适当加温冲洗液和输注液体, 以免病人因冷刺激而出现低体温等问题。严密监测病人体征, 若有异常, 立即处理。正确并迅速的为主刀医师递交手术物品与器械, 以在最大限度上缩短手术耗时, 减少病人术区暴露的时间。(3) 术后。协助病人取仰卧位, 同时将其头偏向一侧, 以免误吸。及时对病人呼吸道中的分泌物进行清除, 确保病人呼吸顺畅。严密监测病人体征, 观察病情, 若有异常, 立即上报。麻醉消退后, 指导病人做适量的咀嚼口香糖训练, 目的在于提高其唾液分泌量, 改善胃肠道功能, 3 次/d。术后 6h, 指导病人食用流食, 但要避免食用牛奶和糖类等食物, 以免出现腹胀等问题。肛门排气后, 让病

人食用半流食, 此后, 可根据病人的康复情况, 逐渐调整至普食。要求病人饮食清淡, 食用高纤维、高蛋白与高维生素的食物, 禁食辛辣、生冷和刺激的食物。询问病人身体感受, 了解其疼痛情况。指导病人采取看电视、交谈或呼吸疗法等转移注意力, 减轻疼痛感, 若有必要, 也可对其施以镇痛治疗。每隔 2h 协助病人翻身 1 次, 按摩肢体和受压部位, 促进血液循环。

1.3 评价指标

(1) 记录 2 组术后下床活动时间、肛门排气时间与住院时间。

(2) 统计 2 组并发症 (腹胀, 及感染等) 发生者例数。

(3) 满意度调查标准: 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% 为准。

(4) 用 sf-36 量表评估 2 组干预前/后生活质量: 有躯体疼痛、生理职能与精神活力等内容, 总分 100。评分和生活质量两者间的关系: 正相关。

1.4 统计学分析

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

2 结果

2.1 康复指标分析

关于术后下床活动时间、肛门排气时间和住院时间, 试验组数据分别是 (9.86 ± 2.54)h、(23.41 ± 4.28)h、(4.42 ± 0.79)d, 对照组数据 (18.65 ± 4.93)h、(36.14 ± 7.92)h、(6.25 ± 0.83)d。对比可知, 试验组的数据比对照组更好 ($t_1=9.3147$, $t_2=10.1583$, $t_3=4.9216$, P 均 < 0.05)。

2.2 并发症分析

关于并发症, 试验组发生率 2.04%, 和对照组 16.33% 相比更低 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1 并发症统计表 [n, (%)]

组别	例数	腹胀	恶心呕吐	感染	发生率
试验组	49	1 (2.04)	0 (0.0)	0 (0.0)	2.04
对照组	49	3 (6.12)	2 (4.08)	3 (6.12)	16.33
χ^2					7.1359
P					0.0231

2.3 满意度分析

调查结果显示, 试验组: 不满意 1 人、一般 13 人、满意 35 人, 本组满意度 97.96% (48/49); 对照组:

不满意 9 人、一般 17 人、满意 23 人, 本组满意度 81.63% (40/49)。对比可知, 试验组的满意度更高 ($P < 0.05$)。

2.4 生活质量分析

评估结果显示,关于 sf-36 评分,尚未干预时:试验组数据(54.17 ± 5.29)分,对照组数据(54.96 ± 5.48)分,2组数据之间呈现出的差异并不显著($t=0.3158$, $P>0.05$);在干预结束时:试验组数据(89.32 ± 3.06)分,对照组数据(82.53 ± 4.92)分,对比可知,试验组的生活质量更高($t=9.1547$, $P<0.05$)。

3 讨论

饮食结构和生活方式的转变,导致我国普外科疾病的患病率有所提升,需引起临床的重视^[4]。目前,腹腔镜手术作为一种微创术式,被广泛用于普外科疾病的治疗中,并取得较好的成效^[5],但腹腔镜手术也是一种侵入性的操作,且具备应激性,会损害病人的身心健康,若病人在围术期中不能得到护士精心的照护,将极易出现腹胀等并发症,进而对其康复进程造成了影响^[6]。快速康复护理乃专科护理方法,涵盖了“以人为本”这种新理念,旨在减轻病人的手术应激反应,消除病人的负性心理,让病人能够在一种较好的状态下接受治疗,从而有助于改善其预后,促进术后康复进程,减少并发症发生几率^[7,8]。快速康复护理期间,护士需根据病人的实际需求,从疼痛、心理、饮食、病情、认知、术中保暖与康复训练等方面出发,对病人施以更加专业化与人性化的护理,以确保其手术疗效,减少手术风险,促进胃肠功能恢复^[9]。本研究,关于术后下床活动时间、肛门排气时间和住院时间:试验组数据比对照组短($P<0.05$);关于并发症:试验组发生率比对照组低($P<0.05$);关于满意度:试验组数据比对照组高($P<0.05$);关于 sf-36 评分:在干预结束时,试验组数据比对照组高($P<0.05$)。

综上,普外科腹腔镜手术用快速康复护理,并发症发生率更低,病情恢复更快,满意度提升也更为迅速,生活质量改善更加明显,值得推广。

参考文献

- [1] 顾芳芳. 快速康复护理在普外科腹腔镜手术患者中的应用效果分析[J]. 东方药膳,2021(22):120.
- [2] 黎小云,胡金凤,陈子瑶. 快速康复护理在普外科腹腔镜

胆囊切除病人术后康复中的有效性分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(90):104,109.

- [3] 曹萍. 多学科协作模式快速康复外科在腹腔镜下肝切除患者围手术期护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(34):152,181.
- [4] 刘雅红. 快速外科康复理念模式在老年腹腔镜胆囊切除术患者围手术期护理中的临床应用效果[J]. 母婴世界,2021(13):217.
- [5] 朱珠,许畅,王爱华. 快速康复(FTS)理念在手辅助腹腔镜结肠癌手术患者围手术期护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘-连续型电子期刊,2019,19(96):338-339.
- [6] 陆文杰. 腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中快速康复外科理念的应用价值研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(34):135.
- [7] 许柳琴,陈瑜,郭秋兰,等. 快速康复外科护理与传统护理在腹腔镜胆囊切除术围手术期的应用研究[J]. 护士进修杂志,2016,31(11):1008-1010.
- [8] 蔡雪娟. 快速康复护理模式对腹腔镜下结肠癌手术患者胃肠功能恢复的影响分析[J]. 航空航天医学杂志,2019,30(4):509-510.
- [9] 葛惠娟. 快速康复护理对腹腔镜手术后结肠癌患者胃肠功能恢复的促进作用分析[J]. 饮食保健,2019,6(15):213.

收稿日期: 2022 年 8 月 5 日

出刊日期: 2022 年 10 月 11 日

引用本文: 阮殿怡, 快速康复护理在普外科腹腔镜手术患者中的应用效果[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(3): 1-3.

DOI: 10.12208/j.ijssr.20220070

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

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