腹腔镜胆囊切除术围术期快速康复外科护理效果分析

项 青

上海市浦东新区中医医院 上海浦东

【摘要】目的 实验将针对腹腔镜胆囊切除术患者实施治疗, 重点分析围术期快速康复外科护理的应用成效。方法 针对 80 例腹腔镜胆囊切除术患者为对象, 样本来源于 2020 年 1 月, 截止为 2021 年 12 月前来的患者,按照时间划分两个对比组,对照组为常规围术期护理,观察组为围术期快速康复外科护理,对比治疗成果。结果 从数据可见,两组患者的术后恢复情况存在差异,观察组优于对照组,具有统计学意义 (P<0.05)。同时,患者血清指标对比中,观察组在 C 反应蛋白,白细胞介素-6 以及去甲肾上腺素水平上,均改善更为明显,差异显著 (P<0.05)。最后,在护理满意评价中,观察组对护理工作的认可度高于对照组,差异显著 (P<0.05)。结论 采用围术期快速康复外科护理对于腹腔镜胆囊切除术患者,有助于患者病情的早日康复,且改善了血清学指标,对护理工作予以了肯定,值得推广。

【关键词】腹腔镜胆囊切除术; 围术期; 快速康复外科; 护理效果

Effect of fast track surgical nursing in perioperative period of laparoscopic cholecystectomy

Qing Xiang

Shanghai Pudong New Area Hospital of Traditional Chinese Medicine Pudong, Shanghai

[Abstract] Objective The experiment will be aimed at the implementation of laparoscopic cholecystectomy patients, focusing on the analysis of perioperative fast track surgical nursing application effect. **Methods** A total of 80 patients with laparoscopic cholecystectomy were selected as the object. The samples were from January 2020 to December 2021, and they were divided into two comparison groups according to time. The control group received routine perioperative nursing, while the observation group received perioperative fast track surgical nursing. **Results** According to the data, there were differences in postoperative recovery between the two groups, and the observation group was better than the control group, with statistical significance (P < 0.05). Meanwhile, in the comparison of serum indexes, the levels of C-reactive protein, interleukin-6 and norepinephrine in the observation group were improved more significantly, and the differences were significant (P < 0.05). Finally, in the evaluation of nursing satisfaction, the recognition of nursing work in the observation group was higher than that in the control group, and the difference was significant (P < 0.05). **Conclusion** The perioperative fast track surgical nursing for patients with laparoscopic cholecystectomy is helpful to the early recovery of the patient's condition, and improves the serological indicators, and affirmed the nursing work, which is worthy of promotion.

Key words laparoscopic cholecystectomy; Perioperative; Fast track surgery; Nursing effect

近年来,据临床数据统计^[1],越来越多的患者是由于胆囊炎、胆囊结石等疾病而入院治疗,在这类患者中,很多患者会选择腹腔镜胆囊切除术治疗疾病,腹腔镜胆囊切除术是一种新型的微创手术,在手术过程中利用腹腔镜将患者发生病变的胆囊切除,该手术形式下一方面降低患者的术后疼痛,减

轻了机体损伤,另一方面也有助于患者的术后康复,缩短住院时间,整体而言,患者对腹腔镜手术形式的接纳度高。但是在治疗期间也需要患者的配合,并辅助围术期护理指导,帮助患者适应治疗期的生活,解决患者存在的心理、生理问题^[2]。而患者生活水平的不断提升也使得患者对医疗服务的质量以

及护理质量提出了更高的要求,常规的护理模式无法有针对性地进行护理服务,因此需要根据患者的诉求为患者提供个性化的帮助,制定有效的护理方案。有研究显示^[3],围术期快速康复外科护理不仅仅使得患者手术之后发生应激状况和并发症大概率被有效降低,通过一系列的护理干预有助于患者术后病情康复,还有利于建立良好的护患关系。鉴于此,开展相应报告对结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对 80 例腹腔镜胆囊切除术患者为对象,样本来源于 2020 年 1 月,截止为 2021 年 12 月前来的患者按照时间划分两个对比组,观察组女性 19 例,男性 21 例,年纪在 41-78 岁之间,平均为(54.45±3.96)岁;对照组女性 18 例,男性 22 例,年纪在 41-77岁之间,平均为(55.39±3.87)岁。组间基线资料可比(P>0.05)。患者家属对本次调研知情。经过本院报备医务科,并获取医学伦理委员会批准后开展。

1.2 实验方法

对照组患者实施常规护理,做好准备检查工作, 告诉患者治疗的相关事宜。观察患者身体指征,并 给予相应的生活帮助,防止患者在治疗之后出现感 染等问题。

观察组患者实施围术期快速康复外科护理干预: (1)普及理念:全面为护理人员普及围术期快速康复外科护理理念,使护理工作人员明确围术期快速康复外科护理的具体理念以及其价值; (2)术前护理:入院后对患者病情进行评估,对检查信息进行记录和反馈,主治医生按照患者的具体情况开具医嘱,护士按照医生开具的医嘱为患者实施护理,合理安排手术,在手术开始前12小时禁食,前6小时禁饮,对患者的手术部位进行消毒和清洁,医护人员向患者普及腹腔镜胆囊切除术的相关注意事项,告知患者及其家属手术流程及其预期效果,对患者

进行相关理念的宣教;(3)术中护理:在患者进行手术时,护理人员要协助麻醉师尽快完成麻醉,快速有效建立通道麻醉,巡回观察患者的生命体征并记录,除此之外还要做好温度的控制;(4)术后护理:首先要做好对患者的切口护理,观察是否有化脓、渗血等情况的发生,以及是否有术后出血、严重感染。术后要加强与患者的沟通,了解其是否伴有剧烈疼痛,可结合实际情况给予疼痛护理指导,如可采用镇痛泵进行止痛,如果患者为胃肠道反应,还可以结合止吐药等;(5)心理护理:在与患者沟通中注意正向引导,给予患者积极的心理暗示,列举成功治疗案例,鼓励患者积极配合治疗,对于情绪悲观的患者可安抚其情绪,了解原因,并寻求家属的帮助,共同鼓励患者,支持患者,给予人文关怀。

1.3 评价标准

调研将对比患者的病情康复情况,首先,结合排气的时间、总住院时间以及下床活动进行对比。 其次,则结合血清指标进行对比,如在 C 反应蛋白, 白细胞介素-6 以及去甲肾上腺素,最后,对比患者 对护理人员工作的满意度。

1.4 统计方法

数据处理经 SPSS 20.0, t 对计量资料 ($\chi \pm s$) 检验, χ^2 对计数资料[n (%)]检验。若 P<0.05, 提示差异显著。

2 结果

就数据中看,两组患者的术后恢复情况存在差异,观察组住院时间、排气时间、下床活动时间分别为 (4.26 ± 0.51) d、 (17.05 ± 4.15) h 和 (11.26 ± 3.51) h,优于对照组的 (5.94 ± 1.04) d、 (22.51 ± 5.15) h 和 (18.51 ± 5.04) h,具有统计学意义(P<0.05)。

同时,患者血清指标对比中,观察组在 C 反应 蛋白,白细胞介素-6 以及去甲肾上腺素水平上,均 改善更为明显,差异显著 (P<0.05)。如表 1 所示:

组别	C 反应蛋白 (ng/L)	白细胞介素-6(mg/L)	去甲肾上腺素(pmol/L)
对照组(n=40)	7.25±1.05	199.52±7.69	581.63±80.75
观察组(n=40)	6.18±0.89	180.52±7.63	655.96±91.56
t	1.866	12.024	19.634
p	< 0.05	< 0.05	< 0.05

最后,在护理满意评价中,观察组对护理工作的认可度高于对照组,在围手术期护理、服务态度、

操作技术以及心理疏导上,观察组患者的得分分别为(22.67±0.98)分、(23.46±1.76)分、(23.98±1.22)

分和(24.09±0.22)分,对照组则为(20.33±1.23)分、(21.24±1.89)分、(20.87±2.87)分和(21.22±1.89)分,差异显著(P<0.05)。

3 讨论

腹腔镜胆囊切除术是治疗胆囊结石、胆囊炎的常见手术形式,其优势在于创伤小,有助于管控术后并发症,并加速患者的术后康复。而为患者提供优质的护理指导,重点采纳快速康复护理理念下的围术期指导,可以结合护理、麻醉、外科三方建议,贯穿治疗全程^[4]。

有学者提出,快速康复护理的指导需要医师、护士、麻醉师的多项配合,并加强与患者的沟通,这就包括了对患者的围术期指导和健康教育,帮助患者积极的认识手术形式、手术安全性以及术后注意事项,在患者的高度配合下有利于达成理想手术结局。这就要求护理人员关注患者的生理感受以及心理变化,实施更加科学、有针对性的护理指导[5]。

围术期快速康复外科护理可以减少患者的术后疼痛、缩短住院用时,该理念的推广得到了患者好评。围术期快速康复外科护理理念中对护理人员的责任心、耐心均提出了更高的要求,在快速康复护理的应用下,其能够加强循证医学的学习,针对患者手术期的机体应激反应、术后并发症、住院时间等方面进行改进,且强调以患者为核心的护理服务,让患者感受到来自医护人员的专业服务和人性化指导,加强了对手术的效果以及患者的安全的保障[6]。

应激反应是患者面对突发情况下出现的强烈反应,且相关因子指标随之变动,并反映了患者机体严重程度。IL-6 可能诱导 CRP 的合成与分泌,这就会对患者的免疫防御进行抑制,不利于患者的术后康复^[7]。故而,在对患者实施围术期护理的时候,降低应激反应指标十分重要。结合本次调研可见观察组患者血清炎症因子指标得到了较好的改善,且观察组的术后康复速度快。从快速外科康复护理的优势上看,注重术前管理,包括饮食上的管理,在术中重视患者的体温管理,在术后也严格的控制输液,指导患者早日进食,加强胃肠蠕动,这对于降低术后并发症也有很好的效果^[8]。

综上所述,采用围术期快速康复外科护理对于 腹腔镜胆囊切除术患者,有助于患者病情的早日康 复,且改善了血清学指标,对护理工作予以了肯定, 值得推广。

参考文献

- [1] 李红,郭燕红,王燕. 快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术围术期护理中的效果观察[J]. 当代护士(上旬刊),2 021,28(05):82-83.
- [2] 樊雅琴. 快速康复外科在腹腔镜胆囊切除术围术期护理中的应用[J]. 内蒙古医学杂志,2021,53(09):1148-114
- [3] 张坤,程宏彬,唐明霞. 快速康复外科护理在腹腔镜胆囊 切除术中的应用[J]. 中国城乡企业卫生,2021,36(09):21 7-218.
- [4] 谷培利. 腹腔镜胆囊切除术围术期快速康复外科护理的应用效果[J]. 河南外科学杂志,2019,25(06):178-179.
- [5] 邓颖. 腹腔镜胆囊切除术围术期快速康复外科护理效果分析[J]. 河南外科学杂志,2020,26(03):178-180.
- [6] 蔡雅冰. 快速康复外科护理对老年腹腔镜胆囊切除术 患者术后康复的护理效果探究[J]. 中国医药科学,2020,10(17):159-161.
- [7] 郭静,汤素梅,袁晓珊. 快速康复外科护理在腹腔镜胆囊 切除术患者围术期的应用效果[J]. 中国当代医药,2019, 26(13):207-209.
- [8] 曹春霞. 快速康复护理在腹腔镜胆囊切除术围术期中的应用效果评价[J]. 基层医学论坛,2019,23(27):3936-3937.

收稿日期: 2022 年 8 月 12 日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 项青 腹腔镜胆囊切除术围术期快速康复外科护理效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5):96-9

DOI: 10.12208/j. jmnm.202200295

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。 https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/



OPEN ACCESS