

快速康复理念在腹腔镜结直肠癌术后护理中的应用研究

胡容

芜湖市第二人民医院 安徽芜湖

【摘要】目的 观察快速康复理念在腹腔镜结直肠癌术后护理中的应用效果。**方法** 在本院 2023 年 11 月—2024 年 9 月挑选结直肠癌患者为研究对象，以腹腔镜手术治疗条件筛选 72 例。利用“双色球分组法”分出常规组（红球）、实验组（白球），每组 36 例。常规组予以传统护理，实验组予以快速康复理念护理，比较两组生存质量（QOL）评分、并发症发生率。**结果** 实验组的 QOL 评分高于常规组，对比有差异 $P < 0.05$ 。实验组的并发症发生率低于常规组，对比有差异 $P < 0.05$ 。**结论** 对腹腔镜手术治疗结直肠癌患者开展快速康复理念护理能促进恢复，减少并发症，加强生存质量，建议应用。

【关键词】 结直肠癌；腹腔镜；快速康复理念；护理

【收稿日期】 2024 年 11 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 12 月 30 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240466

Application of rapid rehabilitation concept in postoperative nursing of laparoscopic colorectal cancer

Rong Hu

Wuhu Second People's Hospital, Wuhu, Anhui

【Abstract】Objective To observe the application effect of rapid rehabilitation concept in postoperative nursing of laparoscopic colorectal cancer. **Methods** From November 2023 to September 2024, colorectal cancer patients were selected as the research subjects in our hospital, and 72 cases were screened under laparoscopic surgical treatment conditions. Using the "double ball grouping method", a conventional group (red ball) and an experimental group (white ball) were divided, with 36 cases in each group. The conventional group received traditional nursing care, while the experimental group received fast rehabilitation concept nursing care. The quality of life (QOL) scores and incidence of complications were compared between the two groups. **Results** The QOL score of the experimental group was higher than that of the control group, with a comparison of $P < 0.05$. The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the control group, with a comparison of $P < 0.05$. **Conclusion** Implementing the concept of rapid recovery nursing for patients undergoing laparoscopic surgery for colorectal cancer can promote recovery, reduce complications, and enhance quality of life. It is recommended to apply this approach.

【Keywords】 Colorectal cancer; Laparoscope; Rapid recovery concept; Nursing

随着居民生活不断改善，工作压力大、日常饮食不规律等客观因素导致很多人无法维持肠道健康，相关疾病时有发生，例如结直肠癌。临床认为，此病可能与饮食习惯、遗传、社会环境等因素有关，发病早期通常缺少症状，随着肿瘤的侵蚀患者会有慢性腹泻、便血、腹痛等症状，不仅会威胁生命安全，而且会造成严重心理负担^[1]。

近些年在生活习惯、日常工作节奏等影响下，患结直肠癌的病人数逐渐增多，且有年轻化改变趋势，若忽视疾病或放任疾病发展不仅影响身体健康，而且会

危及生命安全^[2]。目前，结直肠癌患者以手术治疗为主，腹腔镜作为外科微创手术，通过光导纤维将镜头摄入图像传导至监控器，借此实时观测内部手术且能保证精准性，切口小、愈合快。而为了帮助患者到达良好预后，还可适当介入快速康复理念护理干预，加速恢复进程减少并发症影响^[3]。基于此，本研究针对快速康复理念护理表现展开分析，详情如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

挑选 72 例行腹腔镜手术治疗结直肠癌患者为研究

对象,以“双色球分组法”进行分组观察,于常规组、实验组(每组36例)实施不同护理方案。家属已知晓治疗方案,已签署相关知情同意书。

常规组:男患20例、女患16例;年龄36-79岁、均值(55.14±3.22)岁;病程6-23个月、均值(14.66±4.20)个月。实验组:男患21例、女患15例;年龄35-78岁、均值(55.07±3.56)岁;病程6-22个月、均值(13.81±4.06)个月。资料比较P>0.05。

纳入标准:①患者个人病历资料完整;②均为本院首次就诊,近3个月无腹腔镜手术史者;③无先天性心脑血管疾病、精神疾病。

排除标准:①患有严重凝血功能障碍;②丧失语言能力或听觉能力者;③对常用抢救药过敏者。

1.2 方法

常规组:患者入院后安排做好各项检查,遵医嘱给药并安排手术,关注患者生命体征波动,做好管路和体液护理;做好心电图监护管理,发现异常及时告知医生,向患者说明早期护理活动,按时跟随医生查房,尊重患者意愿术后由家属协助下床活动,根据术后营养进食状况告知医生调整补液量。对患者的疼痛情况进行评估,可以根据医生医嘱给予药物或无措施,了解并发症相关前兆症状。

实验组:首先,成立快速康复理念护理小组。由科室护士长作为组长,带领其他工作经验三年以上的护理人员为患者制定个人护理计划,定期参加相关技术和服务理念培训,了解快速康复理念服务意义明确相关护理步骤目的。其次,制定护理流程。将以往针对结直肠癌腹腔镜手术治疗的护理经验进行梳理,找出并发症的影响因素并探究发生原因,查阅资料或文献,结合临床护理经验后制定详细的护理方案。最后,执行护理措施。

①术后立即告知患者腹腔镜手术切口长度,以免其对美观性要求过高而难过、抑郁,按时更换敷料并检查切口的愈合情况,观察有无渗血、红肿等,若有出血迹象除了消毒换药,还应立即告知医生确定切口缝合

情况。

②正确评估患者的心理状态,分析不良情绪的产生原因,介绍同类型病患成功康复病例为其树立信心,主动沟通、态度温和积极以此调动患者的乐观心态,让其加强自我管理。

③术后24h尝试撤出尿管,告知患者可饮用1500ml左右橙汁或温水恢复自主排尿,可以按照恢复情况而适当增加饮用量,适量做床上活动避免压疮、关节僵硬。若患者痛感剧烈,应按医嘱给予镇痛药,但需尽量规避使用阿片类药物,减少对胃肠功能的影响。警惕患者感染、吻合口瘘等并发症。术后48-72h判断患者疲劳感知度,控制下床活动时间(约20-30分钟),合理限制患者补液量,每项护理严格执行无菌操作。饮食从流食逐渐变为半流食。根据患者的凝血功能、体温等检查结果,判断患者是否需要继续使用抗感染药物,通常情况下24h后即可暂停使用。出院后叮嘱患者定期复查,若有疼痛不适需立即就诊。

1.3 观察指标

观察两组生存质量评分、并发症发生率^[4]。

①生存质量评估使用QOL世界卫生组织生存质量测定量表,对患者的疼痛、精神体力、食欲、睡眠、家庭支持五项维度进行评分,每个维度分值范围0-14分,总分70分,结果值越高表示生存质量越好。

②并发症记录患者治疗中“切口感染、肠梗阻、吻合口瘘”发生情况,总发生率=例数和/组间数*100%。

1.4 统计学

本次调查数据纳入SPSS23.0软件中,分析计量、计数资料并以($\bar{x} \pm s$)、率(%)形式表示,通过T、 χ^2 检验,统计值(P<0.05)代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 生存质量评分

表1中,实验组的QOL评分高于常规组(P<0.05)。

2.2 并发症发生率

表2中,实验组的并发症发生率低于常规组(P<0.05)。

表1 QOL 评分比较表($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	精神体力	疼痛	食欲	睡眠	家庭支持
常规组	36	3.22±0.45	3.57±0.42	3.30±0.36	3.90±0.78	4.88±1.20
实验组	36	6.11±0.68	6.23±0.57	5.00±0.70	5.30±1.10	5.15±0.95
T		21.265	22.542	12.958	6.229	1.058
P				<0.05		

表2 并发症发生率比较表(n%)

组别	例数	切口感染	肠梗阻	吻合口瘘	总发生率 (%)
常规组	36	3	2	1	16.67
实验组	36	1	0	0	2.78
χ^2					3.956
P					<0.05

3 讨论

结直肠癌作为常见的消化道恶性肿瘤，其发生率仅次于胃癌、食道癌，男性发病率高于女性，近二十年的发病整体趋于老龄化，严重威胁生命健康。因此必须加强结直肠癌的早期诊治，将癌变控制在晚期前降低临床死亡率。而有效的治疗措施是有效减少死亡的关键，主要以手术治疗实现病情控制，延长患者的有效生存期^[5]。腹腔镜手术不仅创伤小、痛苦轻，而且患者恢复快，延长了生存期。快速康复理念护理十分适合放大此术式的优点，结合多种护理措施控制患者围术期的身心变化，既能保障手术效果，又能促进患者康复^[6]。对癌症患者而言，此护理充分体现了以患者为中心的服务理念，科学引导术后康复进程，可以很好的协调保健和医疗之间的协同优化，让患者痛苦得以减轻、身心需求达到满足，加速推动着回归正常生活，可行性高^[7]。而且，此护理模式有效保障了手术的医疗质量，让护理人员可深入理解并执行优质医疗保健理念，在传统围术期护理中添加了新护理概念，进而引导腹腔镜术式顺利实施，缩短了病患禁食时间，满足了术后早期康复锻炼的需求，可以有效减轻患者围术期间的身心痛苦，起到预防并发症发生的作用^[8]。

结果可见，相较常规组，实验组 QOL 评分更高、并发症发生率更低 (P<0.05)。

综上所述，快速康复理念在腹腔镜结直肠癌术后护理中应用效果显著，值得推广。

参考文献

[1] 徐海贞, 胡莎. 快速康复理念联合腹腔镜手术对结直肠癌患者有效性和安全性的影响[J]. 中国高等医学教育, 2021, (01): 146-147.

- [2] 陈亦华, 蒋桂莲, 等. 基于快速康复理念的围术期干预用于腹腔镜结直肠癌根治术患者的效果[J]. 中外医学研究, 2020, 18 (22): 124-126.
- [3] 张莹. 医护一体化快速康复理念在结直肠癌围手术期护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20 (11): 17-20.
- [4] 平小娟, 张希, 招瑞霞. 快速康复外科理念对减孔腹腔镜结直肠癌切除术患者术后早期康复效果的影响观察[J]. 山西医药杂志, 2020, 49 (16): 2246-2249.
- [5] 孙敏, 周安莉, 韦爱芬, 吴继敏. 探讨快速康复外科理念下集束化管理在腹腔镜结直肠癌患者围手术期护理的应用效果[J]. 中国现代医生, 2020, 58 (01): 169-172.
- [6] 朱珠, 许畅, 王爱华. 快速康复(FTS)理念在手辅助腹腔镜结直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, 2019, 19 (96): 338-339.
- [7] 谢铁, 蒋川, 朱万坤, 王林. 快速康复理念在对老年结直肠癌患者进行腹腔镜手术中的应用价值[J]. 当代医药论丛, 2019, 17 (13): 4-5.
- [8] 陈娟, 陈彦辰, 郑婵美, 陈宝珍, 李俊苗. 快速康复外科理念在腹腔镜结直肠癌手术患者围手术期护理中的应用效果[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12 (14): 178-179.

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