

快速康复护理在结肠癌围术期护理中的应用效果

吕晶

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析研究快速康复护理干预在结肠癌患者围术期的应用效果。**方法** 选择我院2020年6月-2022年7月两年内手术治疗的80例结肠癌患者作为研究对象,采用随机的方式分为实验组(40例)和对照组(40例)。对照组患者采用常规护理方法,实验组患者采用快速康复护理方式,护理干预后对患者的治疗恢复时间和护理满意度进行观察记录。**结果** 实验组患者的初次排便时间、初次进食时间、肠鸣音恢复时间、住院时间都比对照组患者要短,实验组患者的护理满意度明显比对照组患者要高,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 快速康复护理干预能够缩短结肠癌围术期患者的恢复时间,提高患者的护理满意度,让患者以积极的心态配合医生治疗,早日回归健康生活。

【关键词】 快速康复护理; 结肠癌; 结肠癌围术期; 应用效果

Effect of rapid rehabilitation nursing on perioperative nursing of colon cancer

Jing Lv

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze and study the effect of rapid rehabilitation nursing intervention on perioperative patients with colon cancer. **Methods** 80 patients with colon cancer who were surgically treated in our hospital from June 2020 to July 2022 were selected as the study subjects, and randomly divided into the experimental group (40 cases) and the control group (40 cases). The patients in the control group adopted conventional nursing methods, while the patients in the experimental group adopted rapid rehabilitation nursing methods. After the nursing intervention, the patients' treatment recovery time and nursing satisfaction were observed and recorded. **Results** The time of the first defecation, the time of the first meal, the recovery time of bowel sounds, and the hospitalization time of the patients in the experimental group were shorter than those in the control group. The nursing satisfaction of the patients in the experimental group was significantly higher than that of the patients in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Rapid rehabilitation nursing intervention can shorten the recovery time of patients with colon cancer in the perioperative period, improve the satisfaction of patients with nursing, enable patients to cooperate with doctors with a positive attitude, and return to a healthy life as soon as possible.

【Key words】 Rapid rehabilitation nursing; Colon cancer; Perioperative period of colon cancer; Application effect

目前,结肠癌的患病率在我国居民间逐步高升,这与患者的饮食习惯和遗传基因有相当密切的关系^[1]。对于结肠癌的治疗通常以手术治疗为主,医生会根据患者的身体素质,疾病情况等因素针对性的采用不同的治疗手段,尽量根治肿瘤,提高患者的

生存率^[2]。绝大部分恶性肿瘤患者的身体对于营养吸收都有一定障碍,结肠癌作为一种消化道恶性肿瘤患者出现营养不良的概率更高,所以有必要在结肠癌患者手术过程中积极实施营养支持治疗和有效的护理干预。快速康复护理是一种新型的护理模式,

主要是针对患者围手术期进行干预的有效护理方式,能有效改善患者手术后的机体营养和心理状态,加快患者的恢复进程^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 6 月-2022 年 7 月两年内手术治疗的 80 例结肠癌患者作为研究对象,采用随机的方式分为实验组和对照组。实验组共 40 例,男性 23 例,女性 17 例;年龄 39-68 岁,平均年龄 52.11±4.86 岁。对照组共 40 例,男性 21 例,女性 19 例;年龄 40-69 岁,平均年龄 53.62±5.11 岁,两组患者基本资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。所有患者均自愿参与本次研究,同时也通过我院伦理委员会的批准。

1.2 纳入标准

①所有患者均通过病理活检临床诊断为结肠癌;②经检查患者满足手术指征;③术前检查无远处转移。

1.3 排除标准

①患者存在凝血功能障碍;②合并其他严重疾病患者;③有严重精神疾病患者。

1.4 方法

对照组患者在围术期采用常规护理方法,术前提醒患者禁食禁水,术后配合医生做好疼痛护理和康复训练。

实验组患者在围术期采用快速康复护理模式,具体方法如下:

(1) 术前护理

护理人员要充分了解患者的病历情况,宣讲结肠癌的发病机制和病理知识,消除患者的陌生感。治疗期间要定期与患者的谈心,一旦发现患者的心理状况产生波动,要及时展开干预和纾解。手术前 1d 只食用流食,术前 6h 禁食,术前 3h 可以提醒患者饮用适当的含糖盐水,预防手术过程中产生低血糖的症状。

(2) 术中护理

细致观察患者手术中各项生命体征,及时向医

生报告,随时控制手术室内的温度和湿度,使患者的温度保持在合理范围内,根据患者的实时状态调整补液的速度和剂量。做好医生交代的其他注意事项,保证手术成功进行。

(3) 术后护理

观察患者的各项指标和身体情况,仔细查看手术切口的愈合状态,预防开裂和感染,术后 8h 帮组患者逐步开始下床活动,每天进行适当的四肢运动,使患者的身体机能能早日恢复。每天对患者的伤口进行护理,保持切口的卫生和干燥,提醒患者禁止切口碰水,以免引起伤口感染。结肠癌作为一种消化系统恶性肿瘤,绝大多数患者都伴有营养不良的情况,因此在术后护理干预时要特别注意对患者的日常饮食进行调养。根据患者的身体情况教给他们每日用餐的方式和方法,手术后应尽量使用流质食物,提醒患者尽量少食多餐,可以每日进餐 6-8 次,每次进食间隔 2-3 小时,减少患者肠道的负担。

1.5 疗效标准

①记录患者术后的初次排便时间、初次进食时间、肠鸣音恢复时间、住院时间,以此评价患者的恢复时间。

②用满意度调查问卷调查计算两组患者的护理满意度。

1.6 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,使用 t 和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料,使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗恢复时间对比

实验组患者的初次排便时间、初次进食时间、肠鸣音恢复时间、住院时间都比对照组患者要短,差异均有统计学意义 ($P<0.05$), 如表 1:

2.2 两组患者的护理满意度对比

实验组患者的的护理满意度高于对照组患者,差异均有统计学意义 ($P<0.05$), 如表 2:

表 1 实验组患者与对照组患者治疗恢复时间对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	初次排便 (h)	初次进食 (h)	肠鸣音恢复 (h)	住院时间 (d)
实验组	40	54.98±12.07	9.79±0.67	18.97±5.33	8.11±2.85
对照组	40	77.25±13.16	29.86±15.73	23.14±6.75	12.27±4.02
t	-	7.888	8.062	3.066	5.339
P	-	0.001	0.001	0.003	0.001

表 2 实验组患者与对照组患者护理满意度对比[n, (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	40	28 (70.0)	10 (25.0)	2 (5.0)	38 (95)
对照组	40	15 (37.5)	14 (35.0)	11 (27.5)	29 (72.5)
χ^2	-	21.245	2.801	18.599	18.599
P	-	0.001	0.094	0.001	0.001

3 讨论

近年来我国结肠癌患者逐年攀升, 已经成为临床上经常发生的恶性肿瘤之一^[4]。其中城市地区发病率高于农村地区, 男性高于女性, 发病率和年龄增加基本呈正相关。结肠癌的病因复杂多样, 与患者的生存环境、生活饮食习惯以及遗传基因等因素有较大的关系^[5]。进行手术是最主要的治疗方式之一, 多数早期患者在接受手术治疗后可延长生存期, 其中最常见的是腹腔镜手术, 其创口较小、恢复较快、能够有效减少并发症的产生。

结肠癌患者手术后恢复期较长, 恢复期间还可能感染和产生并发症的风险, 所以治疗期间的护理干预对患者的康复有至关重要的作用^[6]。快速康复护理干预将护理人员和医生结成系统有机的整体, 用最科学高效的护理方式对患者术前术中术后进行干预, 使患者保持良好的心理状态配合医生展开治疗^[7-8]。术前根据医生的要求帮助患者做好各项病理指标的检查, 详细讲解手术的流程和注意事项, 充分做好手术前的准备; 术中把控好整个手术室的温度和湿度, 随时关注患者在手术中各项指标的变化。术后及时观察患者的病情变化, 对手术创口做好清洁与防护, 以免发生感染和并发症。本研究中, 对照组患者采用常规的护理方式, 实验组患者采用快速康复护理干预, 结果显示实验组患者的初次排便时间、初次进食时间、肠鸣音恢复时间、住院时间都比对照组患者要短, 护理满意度也明显高于对照组。说明快速康复护理可以缓解患者手术前紧张恐惧的不良心理状态, 降低患者应激反应的产生, 术后的饮食指导和切口护理也可以有效促进患者病情的改善, 加快患者的恢复进程^[9]。

综上所述, 快速康复护理对结肠癌患者围术期的护理起到了非常重要的作用, 能够进一步缩短患者的恢复时间, 加快病情恢复进程, 提高患者的护理满意度, 使其能够早日康复, 回归正常生活。

参考文献

- [1] 孙佳丽,郭俊俏,张世伟.CT 诊断在结肠癌术前及术后复发的诊断效果评价[J].浙江创伤外科,2022,27(04):775-777.
- [2] 李乐平,靖昌庆,连国栋.中国腹腔镜结肠癌手术 20 年发展、问题与对策[J].中华普外科手术学杂志(电子版),2021,15(05):477-481.
- [3] 刘颖,田敏.快速康复护理在腹腔镜结肠癌手术中的应用效果观察[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(11):1402-1405.
- [4] 尹薇.围术期快速康复护理对腹腔镜结肠癌切除术后手术结局、疼痛及胃肠功能的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(7):1281-1283.
- [5] 陈健敏,刘玉霞.探讨临床护理路径在结肠癌手术患者中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):1+38.
- [6] 杨维维,杨阳,曹永丽,等.快速康复护理在腹腔镜结肠癌术后康复中的应用[J].中华消化病与影像杂志(电子版),2020,10(04):183-186.
- [7] 张和玲,王培芹.快速康复理念下结肠癌手术患者出院准备度评价及其影响因素[J].国际护理学杂志,2021,40(11):1956-1960.
- [8] 焦海良,陈贾萍.腹腔镜内镜结合手术治疗结肠癌的效果及心理影响研究[J].心理月刊,2020,15(21):187-188.
- [9] 刘秋香.围手术期快速康复外科护理在结直肠癌手术患者中的应用及对并发症的影响[J].吉林医学,2020,41(08):2019-2020.
- [10] [10]杨春霞.早期康复护理干预对结肠癌手术患者术后胃肠功能恢复的影响分析[J].中国现代药物应用,2020,14(10):220-221.

收稿日期: 2022 年 11 月 4 日

出刊日期: 2022 年 12 月 2 日

引用本文: 吕晶.快速康复护理在结肠癌围术期护理中的应用效果[J].现代护理医学杂志,2022,1(10):79-81
DOI: 10.12208/j.jmm.202200619

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