快速康复外科护理对胃肠外科手术后患者疼痛及并发症的影响

陈秀凤

兴化市第二人民医院　江苏泰州

【摘要】**目的** 分析快速康复外科护理对胃肠外科手术后患者疼痛以及并发症的影响。**方法** 本次研究患者的数量为 80 例，起始时间 2020 年 6 月份，截止时间 2021 年 6 月份，整个研究为期一年，患者分成两组，对照组与实验组，每组患者 40 例。对照组患者常规护理，实验组快速康复护理模式，分析两组患者的疼痛、并发症发生率、临床指标。**结果** 通过两组患者使用不同的康复护理模式后，实验组患者的临床指标优于对照组，疼痛程度轻于对照组，并发症发生率更低，（P<0.05）。**结论** 对胃肠外科手术患者提供快速康复外科护理可以减轻患者的疼痛，降低患者出现并发症的风险，改善患者的临床指标，值得提倡。

【关键词】快速康复外科护理；胃肠外科手术；疼痛；并发症

【收稿日期】2024 年 11 月 6 日　【出刊日期】2025 年 12 月 28 日　【DOI】10.12208/j.jacn.20240478

Effect of rapid recovery surgical nursing on pain and complications in patients after gastrointestinal surgery

Xiufeng Chen

Xinghua Second People's Hospital, Taizhou, Jiangsu

【**Abstract**】**Objective** To analyze the effect of rapid recovery surgical nursing on pain and complications in patients after gastrointestinal surgery. **Methods** The number of patients in this study was 80, starting from June 2020 and ending in June 2021. The entire study lasted for one year. The patients were divided into two groups, a control group and an experimental group, with 40 patients in each group. The control group received routine care, and the experimental group received a rapid recovery nursing model. The pain, complication rate, and clinical indicators of the two groups of patients were analyzed. **Results** After the two groups of patients used different rehabilitation nursing models, the clinical indicators of the experimental group were better than those of the control group, the pain level was lighter than that of the control group, and the complication rate was lower (P<0.05). **Conclusion** Providing rapid recovery surgical nursing to patients undergoing gastrointestinal surgery can relieve patients' pain, reduce the risk of complications in patients, and improve patients' clinical indicators, which is worth promoting.

【**Keywords**】Rapid recovery surgical nursing; Gastrointestinal surgery; Pain; Complications

胃肠外科手术作为治疗各类消化系统疾病的常用手段，随着当前医疗水平的提升。胃肠外科手术逐渐趋于成熟，在治疗胃肠疾病上进展迅速。但患者个体存在差异，部分患者受到手术麻醉、刺激等因素的影响，术后会出现剧烈的疼痛，增加并发症的产生，影响患者治疗效果，不利于患者恢复[1]。故做好患者术后干预，减轻患者疼痛，降低并发症的产生十分重要。快速康复外科护理模式，作为一种融合多种护理模式的护理 ，将其应用于胃肠外科护理当中，可以有效的降低术后应激，改善患者的临床指标，缩短患者住院时间，降低患者术后出现并发症的风险，保证了患者的安全。本文就快速康复外科护理对胃肠外科手术后患者疼痛以及并发症的影响进行讨论，详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的主要成员为我院在 2020 年 6 月份至 2021 年 6 月份收治的 80 例患者进行研究，患者的年龄分布在 38-65 岁之间，平均年龄为 56.35±2.16 岁，女性患者 44 例，剩余的则为男性患者。分析所有患者各项检查情况进行汇总分析，结果显示 P＞0.05。

纳入标准：符合胃肠外科手术的标准；精神健康；可以配合研究；临床资料齐全；

排除标准：严重认知障碍；合并心脏、肝等重大脏器疾病；临床资料不全；中途退出的患者。

1.2 方法

对照组患者为常规护理，监测患者的生命体征，给予有效的饮食、用药干预。

实验组患者为快速康复外科护理，具体包括：

（1）术前，护理人员为患者开展疾病相关知识的健康宣教，在患者入院后，讲解疾病的注意事项，疾病发病机制，提醒患者术前禁食、水，协助患者完成术前检查。评估患者的心理状态，对于情绪过于焦虑的患者给予有效的引导，使得患者建立稳定的心态，避免不良的情绪影响手术的顺利进展，告知患者麻醉的方式，手术室内的环境，介绍治疗成功的案例提升患者战胜疾病的信心，消除患者的不良情绪，提升手术的成功率[2]。

（2）手术期间，监测患者的生命体征，记录患者的血压、心率、血氧指标，给予有效的保暖措施，避免患者出现低体温，应合理的保护好患者的隐私部位，确保患者顺利完成手术。

（3）术后管理，评估患者的疼痛程度，若疼痛在患者的接受范围内时，可以通过转移注意力的方式来缓解患者的疼痛，必要时提供自控制镇痛泵或者镇痛药物来缓解患者的疼痛，提升患者的舒适度，避免剧烈的疼痛，导致患者血压波动，影响患者术后恢复[3]。

（4）环境管理，在病房内为患者摆放绿植，经常性的消毒病房，通风，确保病房内的空气处于清新的状态，提升患者的归属感，提升患者的舒适度。

（5）并发症护理，观察患者切口的状态，避免患者发生感染，给予有效的预防措施，提升患者康复的速度。

（6）运动干预，麻醉药物药效过后，协助患者调整体位，引导患者适当进行运动，促进肢体血液循环，降低其出现压疮、下肢深静脉和血栓的产生，依据患者的恢复情况，确定合理的运动方案，适当进行下床运动，提高日常的运动量。

（7）饮食管理，术后当天为患者提供葡萄糖，术后 1-2 天选择流质食物，3-5 天选择半流质的食物，并逐渐过度于普通的食物，确保患者处于营养均衡的状态[4]。

1.3 观察指标

1.3.1 分析患者的临床指标，记录患者肛门排气时间、切口愈合时间、住院时间、停止输液时间。

1.3.2 分析两组患者护理前后的疼痛程度（依据 VAS 视觉模拟评分法评估患者的疼痛程度，评分范围在 0-10 分，评分越高，疼痛越为剧烈）。

1.3.3 记录患者的并发症发生率。

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量用（$\bar{x}\pm s$）表示行 t 检验，全部数据都进行 SPSS17.0 软件数据包来计算，$P<0.05$，可以进行统计学对比。

2 结果

2.1 实验组患者临床指标优于对照组，$p<0.05$。

2.2 护理后，患者实验组患者的 VAS 评分更低，疼痛更轻，$p<0.05$。

2.3 实验组患者的并发症发生率更低，$p<0.05$。

表 1 比较两组患者临床指标（$\bar{x}\pm s$）

组别	数量	排气时间（h）	输液停止时间（h）	伤口愈合时间（d）	住院时间（d）
对照组	40	61.21±1.22	8.88±1.13	10.81±1.07	12.51±0.97
实验组	40	35.38±1.25	5.12±1.16	7.02±1.12	10.15±0.84
t		12.416	19.02/8	14.459	13.994
p		0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 分析两组患者的疼痛程度

组别	数量	VAS 评分		t	p
		治疗前	治疗后		
对照组	40	7.57±1.55	4.28±1.58	8.644	<0.05
实验组	40	7.64±1.35	2.58±1.41	5.169	<0.05
t		0.248	10.628		
p		>0.05	<0.05		

表 3 比较两组患者的并发症发生率[n（%）]

组别	切口感染	尿路感染	吻合口瘘	发生率
对照组（n=40）	2（5.00%）	1（2.50%）	2（5.00%）	5（12.50%）
实验组（n=40）	0（0.00%）	1（2.50%）	1（2.50%）	2（5.00%）
χ^2	/	/	/	5.719
p	/	/	/	＜0.05

3 讨论

胃肠疾病在临床当中具有较高的发病率，对患者的身心健康造成了较大的影响。对于胃部肿瘤、息肉或者胃癌等疾病需要进行手术治疗，以改善患者的病情，但手术作为一种入侵性治疗，术后患者会出现明显的疼痛，而且发生切口感染的风险较高，而术后卧床，患者发生下肢深静脉血栓的风险也较高，不利于患者术后恢复，如何有效的减轻患者术后疼痛，促进患者胃肠功能恢复，降低患者出现并发症十分重要[5]。

快速康复外科护理，作为一种新型的护理模式，对患者治疗起到良好的辅助作用，在手术前，为患者开展健康教育，可以提升患者对于疾病的认知度，记录患者手术指标，以确保患者可以顺利开展手术，在手术期间，为患者提供有效的保暖措施，降低体温流失，减少并发症的产生，提升患者的康复速度。在手术后为患者提供有效的疼痛管理，协助患者进行运动，以提升患者的康复速度。本文通过对两组患者提供不同的干预措施后，实验组患者的疼痛程度更轻，$p<0.05$，分析原因，患者的疼痛主要与手术部位的切口疼痛有关，患者受到机体的差异，疼痛的耐受度也存在差异，护理人员应通过评估患者的疼痛程度，给予有效的干预，在患者接受范围内时，通过转移注意力的方式来缓解疼痛，可以选择看书、看报，或者听音乐等方式来转移自身的注意力。疼痛无法耐受的患者遵医嘱服用止痛药，以降低因为疼痛引发的机体应激，不利于患者的恢复。

分析两组患者的并发症发生率，实验组患者并发症发生率更低，$p<0.05$，分析原因，快速康复护理模式，术后及时协助患者翻身，并及时为患者补充能量，鼓励患者尽早下床，提升患者胃肠蠕动的速度，缩短患者的恢复时间。对比患者的临床指标，实验组患者的临床指标优于对照组，$p<0.05$。分析原因，快速康复护理模式，充分满足了患者的护理需求，提升了患者的康复速度，患者住院时间缩短，减轻了患者的医疗负担，同时有效的减轻了患者机体疼痛程度，降低了并发症的产生，满足了患者的护理需求，值得提倡。

参考文献

[1] 王薇.快速康复外科护理对胃肠外科手术后患者疼痛及并发症的影响探究[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(10):0099-0102.

[2] 华娜.关于快速康复外科护理对胃肠外科手术后患者疼痛及并发症的影响研究[J].每周文摘·养老周刊,2024(14):0239-0241.

[3] 林艺武,卓慧珍,林琴.快速康复外科护理对胃肠外科手术后患者疼痛及并发症的影响[J].中国当代医药,2023,30(9):192-196.

[4] 杨翔,姚利,富桂彬,烟晓丽.加速康复外科理念下护理主动干预对腹部手术患者术后疼痛、胃肠功能及手术并发症的影响[J].现代中西医结合杂志,2024,33(4):560-563.

[5] 韦冰花.加速康复外科护理对胃肠外科患者术后疼痛及并发症的影响[J].中文科技期刊数据库（引文版）医药卫生,2023(7):141-144.

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