

快速康复外科护理模式联合支持性心理干预在腹腔镜 肾上腺肿瘤切除术患者中的应用

喻亚红, 陶珊*

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析快速康复外科护理模式联合支持性心理干预, 对腹腔镜肾上腺肿瘤切除术患者的影响。**方法** 选择 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份在我院就医的 80 例患者进行研究, 随机分成对照组和实验组, 每组 40 例患者, 对照组快速康复外科护理, 实验组快速康复外科护理联合支持性心理干预, 对比两组患者的心理状态; 肾功能水平。**结果** 两组患者提供不同的干预措施后, 实验组患者的心理状态优于对照组, $p < 0.05$, 评估患者的肾功能指标, 实验组优于对照组, $p < 0.05$ 。**结论** 对行腹腔镜肾上腺肿瘤切除术的患者提供快速康复外科护理模式联合支持性心理干预, 可以改善患者的心理状态, 改善患者的肾功能指标, 促进患者的恢复。

【关键词】 快速康复外科护理; 支持性心理干预; 腹腔镜肾上腺肿瘤; 切除

【收稿日期】 2025 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.jnm.20250114

Application of rapid rehabilitation surgical nursing mode combined with supportive psychological intervention in patients undergoing laparoscopic adrenal tumor resection

Yahong Yu, Shan Tao*

Union Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the effect of rapid rehabilitation surgical nursing mode combined with supportive psychological intervention on patients undergoing laparoscopic adrenal tumor resection. **Methods** A total of 80 patients treated in our hospital from January 2024 to December 2024 were selected for this study, and randomly divided into control group and experimental group, with 40 patients in each group. The control group received rapid rehabilitation surgical nursing, and the experimental group received rapid rehabilitation surgical nursing combined with supportive psychological intervention. The psychological state of the two groups was compared. Renal function level. **Results** After the two groups of patients were provided with different intervention measures, the psychological state of the experimental group was better than that of the control group, $p < 0.05$. The renal function index of the experimental group was better than that of the control group, $p < 0.05$. **Conclusion** Providing rapid rehabilitation surgical nursing mode combined with supportive psychological intervention for patients undergoing laparoscopic adrenal tumor resection can improve the psychological state of patients, improve the renal function index of patients and promote the recovery of patients.

【Keywords】 Rapid rehabilitation surgical nursing; Supportive psychological intervention; Laparoscopic adrenal tumor; Excision

肾上腺肿瘤作为一种常见疾病, 该病的发病机制并不明确, 该病的发病源于肾上腺, 患者会出现血压升高, 易出现疲劳或者视力模糊, 患者的水电解质水平处于失调的状态, 对患者的日常生活以及工作造成了较大的影响。当前针对于该病以手术治疗为主, 腹腔镜下

肾上腺肿瘤切除可以有效的切除患者的病灶部位, 在手术期间对患者造成的损伤更小, 术后出现并发症的机率更低, 有效的缩短患者住院时间, 但手术会对患者的机体造成损伤, 引发患者出现不同程度的心理或者生理应激, 不利于患者术后恢复^[1]。为患者提供常规护

*通讯作者: 陶珊

理方案,只是关注了患者的饮食、生活、病情,无法满足患者的更多需求,收到的效果欠佳。快速康复外科护理模式,以循证护理为依据,通过已经验证过的方式减轻患者的不适,改善患者压力的同时,降低患者术中或者术后出现并发症,有效的提升患者的生活质量。支持性的心理干预,以心理学理论为依据的护理模式,依据患者的心理状态,给予有效的心理指导,改善患者的行为,降低并发症的产生,促进患者的恢复。本文就快速康复外科护理模式联合支持性心理干预对行腹腔镜肾上腺肿瘤切除术患者的效果进行讨论,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的时间段为2024年1月份至2024年12月份,纳入患者的数量为80例,随机分成对照组和实验组,每组40例患者,对照组患者的年龄范围34-70岁,平均年龄 51.52 ± 2.41 岁,男性22例,女性18例,肿瘤直径 $3.41 \pm 0.36\text{cm}$;实验组患者年龄范围35-71岁,平均年龄 52.36 ± 2.33 岁,男性20例,女性20例,肿瘤直径 $3.45 \pm 0.33\text{cm}$,分析所有患者的基础资料,无明显差异, $p > 0.05$ 。

纳入标准:符合肾上腺肿瘤的诊断标准;具有手术指征;无手术禁忌;写作能力正常;

排除标准:存在其他肿瘤疾病;自身免疫性疾病;依从差,无法配合的患者;中途退出的患者;

1.2 方法

对照组为快速康复外科护理,具体包括:1、认知干预,患者入院后,评估患者的心理状态,明确患者的文化水平,协助患者完成机体检查,以保证手术的顺利进行,为患者提供针对性的咨询,积极的安慰患者,减轻患者的不良情绪。2、健康宣教,为患者提供疾病相关知识的健康宣教,明确疾病的相关知识,手术期间的注意事项,提升患者的认知度,提升患者的手术依从性^[2]。3、术前管理,手术前12小时禁食水,确保患者肠道处于清洁的状态,以提升手术的效果。术前协助患者进行深呼吸,有效的咳嗽,降低术后出现并发症的风险。4、术中监测患者的生命体征,调节手术室内的温度以及湿度,为患者提供有效的安抚,缓解患者的内心压力,加热患者需要输液的液体,降低术中低体温的产生^[3]。5、术后监测患者的生命体征,确保患者的引流管处于通畅的状态,避免发生打折、弯曲,协助患者翻身,避免某一部位长时间受压,增加压疮的产生。协助患者按摩下肢,促进血液循环,避免患者出现压疮。按摩患者的背部,减轻疼痛、肿瘤,鼓励患者术后进行早期活动,

有效的促进患者血液循环,降低并发症的产生,依据患者的恢复情况,开展康复训练^[4]。

实验组在对照组基础上提供支持性心理干预,具体包括:1、选择具有经验丰富的心理咨询师为患者提供病情评估,为患者提供相应的心理护理,并进行培训,以提升其心理干预能力。2、护理人员掌握患者的心理状态,给予有效的护理指导,明确患者出现负性情绪的原因,可以通过认知干预或者图像对话疗法来减轻患者的压力,促进患者放松,缓解患者的焦虑以及抑郁^[5]。3、为患者以及家属提供健康宣教,使得患者有效的调节自身的心理状态,通过放松训练,感受肌肉紧张以及放松的差异性,告知疾病的相关知识,手术的内容,可能存在的并发症,使得患者拥有足够的心理状态,缓解患者的恐惧^[6]。4、建立同伴支持,通过患者之间进行鼓励、帮助,实现同伴效应,做好患者家属的思想工作,使得患者建立积极且乐观的态度,减轻患者的负性情绪^[7]。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者的心理状态(依据自评抑郁焦虑量表,对患者的SAS、SDS评分进行评估,评分越高,患者的抑郁焦虑情况越为严重)。

1.3.2 对比两组患者的肾功能指标。

1.4 统计学方法

参与本次研究当中,文中所生成的数据均使用SPSS21.0数据包处理,计数用(n%)代表率行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 干预前,对照组患者SAS评分 49.52 ± 3.52 分;SDS评分为 48.52 ± 2.66 分;

干预后,对照组患者SAS评分为 40.21 ± 2.44 分;SDS评分为 39.78 ± 3.64 分;

干预前,实验组患者的SAS评分为 49.63 ± 4.78 分;SDS评分为 49.55 ± 3.17 分;干预后,实验组患者患者SAS评分为 33.41 ± 2.06 分;SDS评分为 30.44 ± 2.75 分;干预后,实验组患者的SAS、SDS评分优于对照组, $p < 0.05$ 。

2.2 干预前,对照组患者血肌酐 $142.52 \pm 10.26\mu\text{mol/L}$;白蛋白 $13.54 \pm 1.23\text{g/L}$;24h尿蛋白定量 $5.43 \pm 1.25\text{g}$;

干预后,对照组患者血肌酐 $59.41 \pm 7.52\mu\text{mol/L}$;白蛋白 $28.46 \pm 1.25\text{g/L}$;24h尿蛋白定量 $1.45 \pm 0.31\text{g}$;

干预前,实验组患者血肌酐 $142.71 \pm 12.04\mu\text{mol/L}$;白蛋白 $13.47 \pm 1.18\text{g/L}$;24h尿蛋白定量 $5.36 \pm 1.41\text{g}$;

干预后, 实验组患者血肌酐 $51.36 \pm 6.34 \mu\text{mol/L}$; 白蛋白 $33.49 \pm 5.24 \text{g/L}$; 24h 尿蛋白定量 $1.21 \pm 0.23 \text{g}$; 干预后, 实验组患者的肾功能水平优于对照组, $p < 0.05$ 。

3 讨论

对于腺肿瘤切除患者在术后需要有效的护理, 以促进患者的恢复。为患者提供快速康复外科护理, 做好患者围术期的护理干预, 有利于患者术后在短时间内恢复到健康的状态, 改善患者的肾功能指标。但手术作为一种有创操作, 手术期间会对患者的身体造成创伤, 影响患者术后身体恢复, 这也当前面临的^[8]。传统的外科护理, 患者的基础需求可以得到满足, 但无法更好的促进患者的康复。

快速康复外科护理模式具有较强的针对性, 肾上腺肿瘤患者的免疫力呈现下降的趋势, 而且不良的情绪会对患者的身体造成损伤, 增加患者的机体应激, 对手术效果以及术后恢复造成影响。而且患者对疾病的相关知识掌握度较低, 易引发强烈的心理应激, 导致患者出现了明显的焦虑和抑郁, 对患者的治疗效果造成了较大的影响^[9-10]。

本文通过对两组患者提供不同的干预措施后, 快速康复外科护理联合支持性心理干预, 改善了患者的心理状态, 使得患者的抑郁焦虑情绪明显得到改善, $p < 0.05$, 分析原因, 支持性的心理干预, 充分对患者的心理状态进行评估, 减轻了心理障碍对患者的影响, 而快速康复外科护理模式作为一种基于证据的围术期护理, 减少手术对患者心理以及生理上造成的伤害, 改善了患者的负性情绪。

对比患者的肾功能指标, 实验组患者的肾功能指标优于对照组, $p < 0.05$, 分析原因, 该种护理充分的以患者为中心, 结合患者的病情, 制定了针对性的干预措施, 提升患者对疾病的认知, 治疗的依从性得到提升, 促进了患者的心理功能有效的恢复, 提升了患者术后的康复速度, 但本次研究仍存在一定的不足之处, 两组观察时间短, 样本量相对较少, 未来应进一步扩大样本量, 实现多中心随机对照, 以验证结果的准确性。

参考文献

- [1] 金春兰,武福姣.快速康复外科护理模式联合支持性心理干预在腹腔镜肾上腺肿瘤切除术患者中的应用[J].医疗装备,2024,37(17):118-120124.
- [2] 杨赛琼,邱金花,连丹,曹莲芳,卢丽钦.快速康复外科护理理念在腹腔镜肾上腺肿瘤切除术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(4):13-15.
- [3] 周波.快速康复外科理念在后腹腔镜下肾上腺肿瘤切除术护理中的应用[J].中国当代医药,2021,28(9):194-196.
- [4] 李明.基于快速康复外科理念的围术期医护一体化干预在腹腔镜胃癌根治术患者中的应用效果[J].河南外科学杂志,2024,30(6):110-113.
- [5] 郑洁,赵艳君,程建云.基于快速康复外科理念的疼痛管理联合中医疼痛护理干预在腹腔镜日间手术患者围术期护理中的应用效果[J].广西医学, 2021, 43(7):4.
- [6] 王丹,田荣美.加速康复外科对腹腔镜肾上腺肿瘤患者术后早期活动的影响[J]. 2024(3):102-104.
- [7] 陈嘉莉.快速康复外科护理联合精细化护理在腹腔镜胃肠手术患者手术室护理中的应用[J].基层医学论坛, 2022(026-021).
- [8] 苟红红,张凤莲,司瑞英.快速康复理念在后腹腔镜肾上腺肿瘤切除术围手术期的护理[J].黑龙江科学, 2021, 12(8):3.
- [9] 刘萍,袁雅玲,石鸿蓝.支持性心理干预联合健康教育在内镜下结肠息肉切除患者中的应用效果[J].宁夏医学杂志, 2023, 45(6):567-569.
- [10] 孙景沛,徐东峰.双相情感障碍患者实施支持性心理护理干预对患者的治疗依从性及自尊水平的影响[J].中华养生保健, 2024, 42(17):154-156.

版权声明: ©2025 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