

快速康复外科理念用于结肠直肠癌护理中的应用

尤业祥

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 以提高结肠直肠癌护理水平为研究目标,在临床护理中应用快速康复外科理念,明确其对结肠直肠癌患者的影响。**方法** 以2023.01-12时间段中于院内接受治疗的结肠直肠癌患者为分析对象,共计95例,按照诊疗先后顺序设置成对照组(49例)、观察组(46例),分别以常规手段、快速康复外科理念手段实施两组护理干预,对干预情况进行分析。**结果** 并发症情况、满意度方面,两组相比,观察组各项值更佳($P<0.05$)。临床指标方面,两组相比,观察组等时长值更低($P<0.05$)。**结论** 在临床护理中应用快速康复外科理念,有利于控制并发症,让患者术后尽早排便、排气、下床活动,减少住院时长,为患者提供更为满意的护理方案。

【关键词】 结肠直肠癌;快速康复外科理念;并发症

【收稿日期】 2024年7月22日

【出刊日期】 2024年8月22日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240379

The application of the concept of rapid rehabilitation surgery in the nursing of colorectal cancer

Yexiang You

Anhui Medical University First Affiliated Hospital, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To improve the nursing level of colorectal cancer as the research objective, to apply the concept of rapid rehabilitation surgery in clinical nursing, to clarify its impact on patients with colorectal cancer. **Methods** A total of 95 patients with colorectal cancer who received diagnosis and treatment in hospital during the period of 2023.01-12 were selected as the analysis objects. According to the order of diagnosis and treatment, they were divided into control group (49 cases) and observation group (46 cases). The two groups of nursing intervention were respectively implemented by conventional means and rapid rehabilitation surgical concept means, and the intervention situation was analyzed. **Results** Compared with the two groups, the results of complications and satisfaction were better in the observation group ($P<0.05$). In terms of clinical indicators, the equal duration value of the observation group was lower than that of the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** The application of the concept of rapid rehabilitation surgery in clinical nursing is conducive to controlling complications, allowing patients to defecate, exhaust and get out of bed as soon as possible after surgery, reducing the length of hospital stay, and providing patients with more satisfactory nursing programs.

【Keywords】 Colorectal cancer; The concept of rapid rehabilitation surgery; Complication

结肠直肠癌起源于结肠或直肠内的黏膜细胞,随着肿瘤的生长,可能向周围组织和器官扩散,甚至转移至其他部位^[1]。临床针对该疾病,主要会采取手术方式帮助患者控制病情,在实际治疗中,还需要配合相应的护理措施,保证护理质量,减少疾病对日常生活影响,降低死亡风险^[2-3]。文中以提高结肠直肠癌护理水平为研究目标,在临床护理中应用快速康复外科理念,明确其对结肠直肠癌患者的影响,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023.01-12时间段中于院内接受治疗的结肠直

肠癌患者为分析对象,共计95例,按照诊疗先后顺序设置成对照组(49例)、观察组(46例)。年龄范围方面,两组年龄:50岁≤年龄≤74岁,观察组均值(57.43±4.33)岁,对照组均值(57.45±4.31)岁;性别方面:观察组男性占比28例、女性占比18例,对照组男性占比29例、女性占比20例。

经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高($P>0.05$)。

此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求:临床综合诊断为结肠直肠癌;资料齐全;具备手术指征。剔除要求:中途退出。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理干预

指导患者完成术前相关检查，术中配合医师完成相关手术操作，术后密切关注患者各项生命体征变化，及时发现异常进行对应处理。

1.2.2 观察组应用快速康复外科理念

①提高护理质量：组织外科医生、麻醉医生、护士、营养师等创建多学科团队，团队结合患者各项情况进行分析，制定相应的康复护理方案。日常积极组织护理人员参与学习培训，不断提高护理人员专业水平及综合素养，确保护理人员能够灵活应用快速康复外科理念开展日常护理工作。

②术前准备：在手术前进行全面评估，包括疾病状况、营养状况、心理状态等，确保患者在手术前身心状态良好。对患者、家属疾病认知程度评估，结合实际情况强化健康宣教，让患者与家属了解饮食、情绪、早起康复运动、疼痛管理、排便管理等护理措施对病情控制重要影响，丰富患者疾病健康知识，让患者主动参与到护理中，提高依从性。告知患者术前注意事项，使其配合完成术前准备，比如术前 1d 使用聚乙二醇电解质、清洁肠道；术前 6h 禁食、术前 3h 多次少量使用葡萄糖液。采取病案讲解方案引导患者树立治疗信心，并给予情绪安抚，让患者可以保持良好心态对待疾病与治疗。

③术中操作：密切关注患者各项生命体征变化，尽量减少液体输入，避免液体负荷过多导致水肿和其他并发症；预热冲洗液，冲洗腹腔，合理留置胃管、导尿管；辅助患者保持适当的体位，避免压迫神经和血管。

④术后镇痛管理：适当给予镇痛药物，或者为患者提供抒情平和书籍，或者为患者播放娱乐节目，让患者注意力得到转移，减轻疼痛。或者为患者播放舒缓音乐，同时引导进行深呼吸调整，让患者学会自主放松，减轻身心负担。

⑤早期进食：术后 72h 内给予吸氧，无呕吐情况后术后 6h 给予少量水；若腹部有肠鸣音，给予清淡、

流质食物，后逐渐恢复普食。

⑥早期活动：结合患者实际情况，可在 24h 后拔除导管；术后尽早帮助患者进行床边活动，如翻身、挺腰、伸展等，以促进血液循环和预防深静脉血栓形成。根据患者的情况，逐渐引导患者进行下床活动，如站立、行走等，有助于增强肌肉力量和促进肠道蠕动。指导患者进行深呼吸、咳嗽等呼吸训练，预防术后肺部感染和促进肺功能康复。

1.3 判断标准

(1) 统计两组粘连性肠梗阻、肺部感染、腹腔出血、人工气腹相关、吻合口漏等并发症发生情况。评估两组满意度，医院满意度调查量表，最低 0 分表示极度不满意，最高 100 分表示十分满意，分值越高则表示满意度越高。

(2) 统计两组排便时长、排气时长、下床活动时长、住院时长等临床指标，取均值比较。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据， t 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料，卡方和%为计数资料， $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果

2.1 并发症情况、满意度分析

并发症情况、满意度方面，两组相比，观察组各项值更佳 ($P<0.05$)。如表 1 所示。

2.2 临床指标分析

临床指标方面，两组相比，观察组各项值更低 ($P<0.05$)。如表 2 所示。

3 讨论

针对结肠直肠癌患者的护理工作，主要会采取常规模式进行，虽然有利于治疗工作进行，但是不能在最大程度上满足患者康复需求^[4]。快速康复外科理念是一种综合性的团队协作护理模式，旨在通过优化患者术前、术中和术后的护理流程，减少手术创伤、缩短康复时间、降低并发症发生率，从而实现患者更快、更顺利地康复^[5]。

表 1 比对两组并发症情况、满意度[(n, %) ($\bar{x}\pm s$)]

组别	粘连性肠梗阻	肺部感染	腹腔出血	人工气腹相关	吻合口漏	总发生	满意度
观察组 (n=46)	0	0	0	0	0	0 (0.00)	88.96±3.26
对照组 (n=49)	1	1	0	1	1	4 (8.16)	83.02±0.13
χ^2						8.507	12.749
P						0.003	0.001

表 2 比对两组临床指标 ($\bar{x}\pm s$)

组别	排便时长 (min)	排气时长 (min)	下床活动时长 (d)	住院时长 (d)
观察组 (n=46)	68.69±12.52	59.52±10.02	1.16±0.25	8.22±1.10
对照组 (n=49)	105.26±17.87	82.49±16.57	3.03±0.37	12.63±1.28
<i>t</i>	11.055	8.110	28.675	17.956
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001

将快速康复外科理念应用到结肠直肠癌患者护理中,通过优化术前准备和术后管理,减少术后感染、肠梗阻等并发症^[6]。优化术后康复计划,提前进行功能性康复训练,给予早期活动护理,让患者术后尽早进行活动,让患者术后尽早排气、排便,缩短术后下床活动时间,减少住院时间^[7]。通过多模式疼痛管理,帮助患者转移注意力,引导患者进行身心放松等措施,减轻患者疼痛感^[8]。术后给予早期进食护理,可以帮助结肠直肠癌患者术后尽早恢复饮食功能,加快康复速度,提高生活质量^[9]。此外,快速康复外科理念强调多学科团队协作,关注患者全程护理,提高患者^[10]对护理方案满意度。结合文中研究结果,并发症情况、满意度方面,两组相比,观察组各项值更佳 ($P<0.05$)。临床指标方面,两组相比,观察组各项值更低 ($P<0.05$)。提示,在结肠直肠癌患者中应用快速康复外科理念效果较佳,但是文中研究例数较少,存在局限性,需要对应用价值进一步分析。

综上所述,在临床护理中应用快速康复外科理念,有利于控制并发症,让患者术后尽早排便、排气、下床活动,减少住院时长^[11-12],为患者提供更为满意的护理方案,这对提高结肠直肠癌患者护理水平有着重要意义。

参考文献

[1] 巫玉兰,周李,曾丽,等. 快速外科康复理念对直肠癌术后永久性结肠造口患者预后和生活质量的影响[J]. 当代护士(中旬刊),2021,28(1):70-73.
 [2] 田辉. 快速康复外科理念用于结肠直肠癌护理中的应用[J]. 中国保健营养,2021,31(4):184.

[3] 吴静. 结肠直肠癌护理中快速康复外科理念的应用分析[J]. 中国保健营养,2021,31(9):175.
 [4] 苏京京. 快速康复外科理念运用于结肠直肠癌护理的临床价值[J]. 饮食保健,2021,10(2):192.
 [5] 张伟. 结肠直肠癌护理中应用快速康复外科理念的效果分析[J]. 饮食保健,2021,9(42):160-161.
 [6] 马屹芳. 快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中的应用分析[J]. 中国医药指南,2020,18(1):227.
 [7] 张玉兰. 快速康复外科理念运用于结肠直肠癌护理中的价值研究[J]. 中国农村卫生,2020,12(10):72.
 [8] 田婷,黄晓琪,弋晓,等. 快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中的价值分析[J]. 养生保健指南,2020,13(40):117.
 [9] 郭乔雪. 快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中的应用[J]. 健康必读,2021,8(4):159.
 [10] 潘微,马倩,韩旭,等. 快速康复外科理念用于结肠直肠癌护理的效果探析[J]. 养生保健指南,2020,10(1):146.
 [11] 田辉.快速康复外科理念用于结肠直肠癌护理中的应用[J].中国保健营养,2021,31(4):184.
 [12] 容洁,钟倩,李玥镛,吕琼.运动联合营养干预对结肠直肠癌患者术后恢复的影响[J].当代临床医刊,2023,36(2):3-4.

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/>

