

快速康复外科理念在手术室护理中的应用价值

朱泽涣

复旦大学附属耳鼻喉科医院 上海 200030

摘要：目的：探讨将快速康复外科理念运用于手术室护理服务中的干预意义。方法：试验者是2021.06至2022.07在医院接受手术治疗的患者100例，以数字奇偶法均分2组，护理方案为常规护理与快速康复外科护理，比对不同护理模式下各项护理指标差异。结果：观察组术后胃肠功能恢复时间、排气时间、下床活动时间及住院时间低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组并发症率比对照组低， $P < 0.05$ ；观察组满意度指标得分高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：以快速康复外科护理进行干预，利于缩短患者治疗时间及住院时间，减少并发症发生风险的同时，还能增加患者对于护理服务满意度，对促进其术后尽快康复起着积极意义，建议推广。

关键词：手术室护理；快速康复外科理念；手术治疗；护理效果

Application value of fast track surgery concept in operating room nursing

Zehuan Zhu

Eye, Ear, Nose and Throat Hospital of Fudan University, Shanghai 200030, China

Abstract: Objective: To explore the intervention significance of applying the concept of fast track surgery to nursing service in operating room. Methods: A total of 100 patients who received surgical treatment in the hospital from June, 2021.21 to July, 2022.07 were divided into two groups by the parity method. The nursing plan was routine nursing and fast track surgical nursing, and the differences of nursing indicators under different nursing modes were compared. Results: The recovery time of gastrointestinal function, exhaust time, ambulation time and hospital stay in the observation group were lower than those in the control group, $P < 0.05$. The complication rate of observation group was lower than that of control group, $P < 0.05$; The score of satisfaction index in the observation group was higher than that in the control group, $P < 0.05$. Conclusion: The intervention of fast track surgical nursing can shorten the treatment time and hospital stay of patients, reduce the risk of complications, and increase the satisfaction of patients with nursing services, which plays a positive role in promoting their postoperative recovery as soon as possible. It is recommended to be popularized.

Keywords: Operating room nursing; Concept of fast track surgery; Surgical treatment; Nursing effect

现阶段中，临床在治疗外科疾病时，手术作为主要治疗手段，同时也是属于有创治疗方式，以手术方式虽然能够对患者症状及病痛进行解除，但是也会对患者机体造成程度不同损伤，增加其发生应激反应，不利于促进患者术后尽快恢复及改善患者预后^[1-2]。与此同时，手术室作为手术治疗重要场所，操作环节较多且较为复杂，易增加手术风险，故而积极提供有效护理模式则显得至关重要。快速康复外科理念经借助多学科、多模式方式，基于循证医学基础上对各项护理内容进行优化，利于降低患者在治疗期间身心方面出现应激反应，以帮助患者

平稳度过围术期为目的，促进患者尽早恢复机体功能，具有缩短患者住院时间、减少并发症发生及降低患者再入院、死亡风险的作用^[3-4]。本试验以分析将快速康复外科理念运用与手术患者中的干预效果为目的，分析如下：

1. 资料与方法

1.1 病例资料

对象是2021.06至2022.07就医的患者，病例数共计100例，数字奇偶法作为2组的分组方式，对照组：年龄分界值及均龄在22岁至60岁（ 41.04 ± 7.89 岁），有30例为男性，有20例为女性；观察组：最高龄及最低龄60

岁、20岁，均龄 40.78 ± 7.65 岁，男女患者数量各25例。对组间对象相关资料实施分析后显示， $P > 0.05$ ，表明此次试验可进行对比，且符合临床医学伦理学相关要求。试验者纳选要求为：（1）经相关检查后需接受手术治疗；（2）无手术禁忌证；（3）知晓试验流程且配合度良好；（4）所有试验所需资料齐全无缺失；（5）意识清晰能正常与他人交流。排除：（1）伴有精神、智力、意识障碍疾病；（2）伴有重要脏器功能异常；（3）伴有血液系统疾病；（4）伴有凝血功能异常；（5）试验中途因其他原因退出。

1.2 方法

对照组提供常规护理，在患者入院后，指导其在术前3d时进食流食，并将术中需注意事项向患者进行讲解；在术前时指导患者禁食，经静脉补充液体；抒情做好肠道方面准备工作，对患者肠道进行清洁；术后常规置管，待患者肛门排气后可指导其进食一些流食等；观察组则提供快速康复外科护理，措施为：（1）术前护理：在患者进入至医院接受治疗时，需结合患者临床特点为患者制定出全方位护理计划，对患者围术期内易发生症状进行分析，设计出应急处理方案；根据患者及家属对于疾病知识的了解度，做好疾病知识及治疗知识普及工作，将术后易发生并发症类型向其进行讲解，以此来引起患者及家属重视度；向患者强调围术期间需注意事项，进一步提升其依从性，进而积极、认知配合各项治疗工作开展；术前积极与患者及家属进行沟通，告知其手术治疗计划，掌握患者的病史及病情，鼓励患者能够勇敢地面对手术，防止其在术前出现不良情绪，影响到手术工作开展；在术前不控制患者饮食，叮嘱其在麻醉前6h时禁止进食固体类食物，在术前2h时可适当饮用一些热饮；除了低位直肠术或者耗时较长大手术以外，不需要置入尿管；（2）术中护理：合理控制手术室温湿度，将其调整为适宜范围内；密切监测患者各项身体指标变化，如血压、心率、体温等，注意补液量，合理调整补液速度；协助患者合理调整体位，一旦发现有异常情况出现，及时上报主治医师并配合相应干预措施；熟练配合医师做好麻醉准备工作，根据手术操作顺序，为其提供手术器械，确保手术顺利开展；待取得满意麻醉效果后，需及时对患者血压进行控制，避免过度波动，降低手术刺激对于患者机体所造成的影响；在术中密切关注患者体温变化，对于术中需使用液体、冲洗液等进行加温处理，对非手术区域以毛毯进行覆盖，预防患者术后发生低体温；（3）术后护理：a.在患者回到病房后，需对自控止

痛泵进行检查，查看其是否连接通畅及稳妥，指导患者与家属合理运用自控止痛泵，确保镇痛效果；b.在术后1d时由手术室护士对患者进行回访，指导其尽早开展活动，先在床上进行双下肢运动，在确保各种管道留置妥善情况下，对身体进行左右转动；之后下床进行活动，初始时可在床缘进行站立，待逐渐适应后可在房内进行慢走，逐渐从室内走至室外，以循序渐进为原则，每日进行3次至4次运动；通过在早期指导患者尽早下床活动，利于促进患者胃肠功能尽快恢复，减少各项并发症发生风险，但需叮嘱患者不可盲目、强行运动，以身体耐受度为宜；c.鼓励患者术后尽早进食，利于促进胃肠道功能恢复，避免由于禁食所致内环境紊乱与发生并发症；待患者清醒后，可使用温开水对其口唇进行湿润，待其处于完全清醒状态后，可指导患者少量饮用温开水，在每次饮水后，需对患者腹痛、腹胀、呕吐等情况进行评估；d.指导患者展开功能训练，逐渐提升运动强度；借助气压治疗仪、肢体循环仪等仪器预防患者发生下肢静脉血栓；e.在患者出院时，指导其多休息，适当进行运动，注意日常饮食以及及时至院复诊等。

1.3 指标观察及判定标准

（1）临床指标，包括：a.胃肠功能恢复时间；b.排气时间；c.下床活动时间；d.住院时间；

（2）并发症，包括：a.应激性溃疡；b.切口感染；c.寒颤；d.出血；

（3）满意度，包括：a.护理舒适度；b.护理安全；c.护理态度；d.住院环境，单项指标0分至10分，护理效果与得分呈正比。

1.4 数据处理

试验数据的分析选以统计学软件（版本为SPSS 22.0），计数资料采用百分数/%表示，以卡方值/ χ^2 检验；计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，以t值检验，分析后显示组间和（或）组内数据值 $P < 0.05$ ，代表有统计学意义。

2. 结果

2.1 临床指标

表1知，观察组各项指标优于对照组， $P < 0.05$ 。

表1 临床指标差异 $(\bar{x} \pm s, d)$

组别	例数	胃肠功能恢复时间	排气时间	下床活动时间	住院时间
对照组	50	2.13 ± 0.38	4.11 ± 0.49	2.34 ± 0.29	8.37 ± 1.65
观察组	50	1.24 ± 0.35	2.37 ± 0.45	1.31 ± 0.25	5.65 ± 1.21
t值	-	12.181	18.494	19.022	9.400
P值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 并发症

表2知，观察组发生例数比对照组低， $P < 0.05$ 。

表2 并发症差异 (n, %)

组别	例数	应激性 溃疡	切口 感染	寒颤	出血	总发生
对照组	50	2	3	1	4	10 (20.00)
观察组	50	0	1	0	1	2 (4.00)
χ^2 值	-	-	-	-	-	6.061
P 值	-	-	-	-	-	0.014

2.3 满意度

表3知，相较于对照组，观察组各项指标得分更高， $P < 0.05$ 。

表3 满意度差异 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理舒适度	护理安全	护理态度	住院环境
对照组	50	7.24 $\pm$ 1.05	7.36 $\pm$ 1.17	7.53 $\pm$ 0.91	7.48 $\pm$ 0.84
观察组	50	8.63 $\pm$ 0.97	8.29 $\pm$ 0.64	8.57 $\pm$ 0.69	8.73 $\pm$ 0.52
t 值	-	6.876	4.931	6.439	8.947
P 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

手术室属于医院重要组成部分，而手术则是临床治疗疾病的重要干预手段，虽然以手术方式能够对患者临床症状进行缓解，抑制疾病进一步发展^[5-6]。但是在实际治疗期间，手术治疗会对患者机体造成程度不同损伤，促使大部分患者术后机体恢复时间较长，一旦未得到有效护理，易对手术疗效造成不良影响，再加上术后患者发生并发症风险较高，会导致其康复时间被延长的同时，还会增加患者身心压力与经济负担，故而需重视手术室护理服务，对护理方法进行改进，以此来提升手术室护理服务质量^[7-8]。快速康复护理是通过结合循证医学相关信息，可充分调动患者、家属与护理人员积极性，进一步提升其主观能动性，进而为患者提供优质性、全面性护理服务，具备以安全性高及目的性强等优势，有利于减少手术对患者机体所造成的创伤，同时还能对护患

间关系进行改善，利于促进其尽早康复^[9]。本试验结果显示，干预后观察组各项临床指标显著优于对照组， $P < 0.05$ ，且观察组并发症率及各项满意度得分比对照组优， $P < 0.05$ ，可见运用快速康复外科护理，可确保患者手术安全性，减少手术对于患者机体所造成的创伤，对促进患者术后恢复及增加患者满意度起着积极意义。

综上所述，将快速康复护理运用于手术室护理中，所得到的干预效果较为理想。

参考文献：

- [1]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, 26 (21): 84-86.
- [2]陈钊.快速康复在手术室护理中的应用研究进展[J].当代护士 (上旬刊), 2022, 29 (06): 20-23.
- [3]陈丽娟, 邹玲玲.基于快速康复外科理念的手术室护理在老年性股骨颈骨折患者中的应用[J].现代诊断与治疗, 2021, 32 (24): 4028-4030.
- [4]刘红伟.探究分析将快速康复外科理念应用于手术室护理中的应用效果[J].中国农村卫生, 2021, 13 (14): 59+61.
- [5]周亚光.快速康复外科理念在手术室护理中的应用探讨[J].中国城乡企业卫生, 2021, 36 (06): 201-202.
- [6]郭美凤, 刘绮屏, 肖丽云.快速康复外科理念在手术室患者护理中的应用[J].国际护理学杂志, 2021, 40 (04): 722-723.
- [7]张晓锋, 施林燕.分析快速康复理念在手术室护理质量提高中的应用价值[J].中国实用医药, 2020, 15 (33): 205-206.
- [8]张秀珍.手术室护理中应用快速康复外科理念的效果观察[J].内蒙古医学杂志, 2020, 52 (08): 972-973.
- [9]蒋晓凤.快速康复护理在手术室护理中的实施效果观察[J].中国医药指南, 2020, 18 (19): 215-216.