

快速康复外科理念于妇产科围手术期护理中的应用价值

吴和晏

重庆市酉阳县龙潭镇中心卫生院 重庆 409812

摘要: 目的: 探讨快速康复外科理念应用在妇产科围手术期中的临床价值。方法: 选择我院2021年1月-2023年6月收治的200例妇产科手术患者作为研究病例, 按照随机数字表法分组, 实验组和对照组各100例, 对照组用常规护理, 实验组用快速康复外科理念, 比较两组护理满意度、并发症发生率以及临床相关指标。结果: 实验组护理满意度(96.00%)高于对照组(87.00%), 实验组并发症发生率(3.00%)高于对照组(12.33%), 与对照组比较, 实验组术后进食时间短, 下床活动时间短, 平均住院天数短, 肛门排气时间少, 差异呈现 $P<0.05$, 具有统计学意义。结论: 对妇产科围手术期患者实施快速康复外科理念的效果显著, 不仅能够促进患者术后康复, 还可提高护理质量, 值得临床推广应用。

关键词: 快速康复外科理念; 妇产科; 围术期护理

Application value of rapid rehabilitation surgery concept in perioperative nursing of obstetrics and gynecology

Heyan Wu

Youyang County of Chongqing Longtan Town Center health center, 409812

Abstract: Objective: To explore the clinical value of rapid rehabilitation surgery in obstetrics and gynecology during perioperative period. Method: A total of 200 cases of obstetrics and gynecology surgery patients admitted to our hospital from January 2021 to June 2023 were selected as study cases. According to the random number table method, the experimental group and the control group were divided into 100 cases, the control group with routine nursing, the experimental group with rapid rehabilitation surgery concept, to compare the nursing satisfaction, complication rate and clinical indicators of the two groups. Result: The nursing satisfaction of the experimental group (96.00%) was higher than that of the control group (87.00%), and the complication rate of the experimental group (3.00%) was higher than that of the control group (12.33%). Compared with the control group, the experimental group had shorter postoperative feeding time, shorter time of getting out of bed, shorter average days of hospitalization, and less anal exhaust time, the differences were $P<0.05$. It was statistically significant. Conclusion: The effect of the concept of rapid rehabilitation surgery on perioperative patients in obstetrics and gynecology is significant, which can not only promote postoperative rehabilitation of patients, but also improve the quality of nursing care, worthy of clinical promotion and application.

Keywords: Rapid rehabilitation surgery concept; Obstetrics and gynecology; Perioperative nursing

腹腔镜手术有创伤小和手术彻底的优势, 是首选治疗方案, 但是患者在手术重货术后可能出现应激反应^[1], 这些对患者的手术后康复有不利影响。围术期患者的护理始终是医护人员所研究的问题。研究表明, 将快速康复外科理念引入妇科手术围手术期护理中, 可减少手术应激反应, 对患者的康复有着重要的价值, 效果确切, 能在手术后减少并发症的出现及住院的时间, 并且加快了患者术后康复。快速康复外科理念是由单外外科医生提出的, 现如今, 医疗技术发展迅速, 快速康复护理理念已经在临床上被广泛应用, 快速康复护理理念主要是以人为中心的护理方式, 在循证医学背景下, 通过围手术期优化处理措施, 促进患者康复^[2-3]。快速康复外科理念可改善患者的术后康复速度, 基于此, 本文就对我院收治的200例妇产科手术患者进行研究, 分析快速康复外科理念的应用效果, 具体报告如下。

一、资料和方法

1.1 一般资料

对我院2021年1月-2023年6月收治的200例妇产科手术患者进行研究, 按照随机数字表法的形式对患者进行

分组, 实验组($n=100$)和对照组($n=100$),

对照组中最大年龄58岁, 最小年龄21岁, 平均年龄(38.26 ± 3.98)岁, 卵巢囊肿45例, 子宫肌瘤48例, 宫外孕7例, 实验组中最大年龄60岁, 最小年龄22岁, 平均年龄(39.34 ± 3.34)岁, 卵巢囊肿42例, 子宫肌瘤52例, 宫外孕6例, 比较两组一般资料, 差异呈 $P>0.05$, 可以比较。

纳入标准: 知晓此次研究, 能够配合护理工作, 签署知情同意书; 确诊为卵巢囊肿、宫外孕、子宫肌瘤等妇科疾病; 资料完整者。

排除标准: 精神疾病者; 合并恶性肿瘤; 严重心、肝以及肾功能不全; 术后失访者; 其他手术禁忌症; 中途退出者。

1.2 方法

对照组用常规护理, 包括术前对患者病情、生命体征、饮食及自理能力等进行评估。术前8h禁食, 以减少术中可能发生的误吸及呕吐。做好术前的各项检查。护理人员要与患者进行有效沟通, 让患者知道手术的必要性。然后予以常规的消毒和备皮, 拔管等, 手术后6h给予患者流食, 补液等, 做好病房巡视。

实验组用快速康复外科理念，成立护理小组，手术前快速康复护理，手术前对患者进行心理干预与健康教育，调节患者心态，护理人员一定要提前做好备皮、备血等工作。术前饮食 1-2d 尽量选择营养丰富及易消化的流质食物，保持肠道通畅。术中予以硬膜外麻醉，一定要保持手术室内的适宜温度，注意保暖，为了减少不必要的暴露，要为患者覆盖。及时吸氧，提前进行输注液体加温，患者体温最好保持在 36.2℃ 左右为宜，选择合理的方法减少手术应激反应，加强手术配合。术后注意观察患者的体征，按照无菌操作的原则进行。手术后早期协助患者保持合理卧位，告知患者注意翻身，切忌用力咳嗽，要严格控制液体的输入量。缩短患者手术后排气时间。叮嘱患者手术后首次排气 2-6h，饮水量温水，少量多次饮水或遵医嘱。给予患者流质饮食，术后 24h 患者只能流质饮食，清淡饮食为主，比如米粥、面条等食物，要及时补充蛋白质。也可少量饮一些果汁，促进肠道蠕动。饮食不宜食过咸、过甜、油腻及辛辣刺激食物。待胃肠功能完全回复后方可正常饮食。注意少食多餐，避免引起便秘。指导患者做膀胱功能训练和翻身练习。手术后的 16-24h 拔除尿管。患者麻醉苏醒后 48h，给予患者镇痛泵，待患者术后疼痛消失后，加强功能

锻炼，指导患者下床活动，可以促进恢复胃肠功能，减少术后肠梗阻及肠粘连等并发症发生。除此之外，还能够防止下肢静脉血栓的形成。但是要避免做剧烈运动。

1.3 评价指标及判定标准

比较两组的临床指标并发症发生情况与护理满意度，临床指标包括术后进食时间、下床活动时间、平均住院天数、肛门排气时间。并发症发生情况包括：切口出血、腹部胀痛、下肢静脉出血、肩胛痛，得出并发症发生率。护理满意度按照满意，一般满意和满意表达，得出护理满意度。

1.4 统计学处理

应用统计学软件 SPSS21.0 分析处理此次临床数据，护理满意度等计数资料用率 (n%) 表示，行卡方检验，临床指标等计量资料用 (均数 ± 标准差) 表达，并实施 t 检验，若 $P < 0.05$ ，则证明统计学意义存在。

二、结果

2.1 两组临床指标对比

实验组术后进食时间短于对照组，下床活动时间短于对照组，平均住院天数短与对照组，肛门排气时间少于对照组，组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组临床指标比较

| 组别 | 术后进食时间 (h) | 下床活动时间 (h) | 平均住院天数 (d) | 肛门排气时间 (h) |
|-------------|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 (n=100) | 27.13±2.84 | 59.32±4.18 | 5.98±1.05 | 48.23±4.71 |
| 实验组 (n=100) | 6.87±1.92 | 28.03±3.98 | 3.51±1.22 | 31.05±2.87 |
| t | 59.0994 | 54.2125 | 15.3451 | 31.1484 |
| P | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 |

2.2 两组并发症发生率对比

实验组并发症发生率 (3.00%) 高于对照组 (12.33%)，组间差异呈现 $P < 0.05$ ，详见表 2。

表 2 两组并发症发生情况分析

| 组别 | 切口出血 | 腹部胀痛 | 下肢静脉出血 | 肩胛痛 | 发生率 |
|-------------|------|------|--------|-----|--------|
| 对照组 (n=100) | 4 | 4 | 2 | 2 | 12.33% |
| 实验组 (n=100) | 2 | 1 | 0 | 0 | 3.00% |
| X^2 | - | - | - | - | 5.8378 |
| P | - | - | - | - | 0.0156 |

2.3 两组护理满意度比较

实验组护理满意度 (96.00%) 高于对照组 (87.00%)，组间差异呈 $P < 0.05$ ，详见表 3。

表 3 两组护理满意度对比

| 组别 | 满意 | 一般满意 | 不满意 | 护理满意度 |
|-------------|----|------|-----|--------|
| 对照组 (n=100) | 46 | 41 | 13 | 87.00% |
| 实验组 (n=100) | 58 | 38 | 4 | 96.00% |
| X^2 | - | - | - | 5.2073 |
| P | - | - | - | 0.0224 |

三、讨论

腹腔镜手术是微创手术，临床应用广泛，围手术期内

麻醉和护理等选择对于患者手术效果和预后有影响^[4-5]。对于妇科手术来说，常规围术期护理忽略了早期康复训练，着重手术前和术后，另外与常规围术期护理比较，不主张常规行手术前肠道准备，不主张常规放置引流管和尿管^[6-7]。快速康复外科理念是临床护理中的一种新型护理模式，此护理方式能够加强医护人员与患者的沟通，并且减少患者的住院时间，从两组患者的比较不难看出实验组患者的护理效果更为显著，促进患者早日康复。在为患者手术的过程中，运用快速康复护理措施对患者生理特征以及心里状态进行严密监测，可让患者在较为舒适的情况下进行手术，并对患者术前及术后的饮食进行指导。术后可对患者的输液量及输液速度予以有效的控制，依据患者的病情，合理安排给药，从而提高了治疗效果。快速康复护理理念大大减少了术后的并发症，进而有效提高术后康复率。在快速康复护理的过程中，护理人员充分了解患者的病情，以便针对具体问题具体分析，并给予合理的护理方法。最近几年，快速康复护理理念在妇产科围术期护理得到了广泛的应用，并发挥着积极的作用，快速康复外科理念需要做到几点：术前加强心理疏导，手术麻醉和手术中配合，加强饮食护理和早期功能康复锻炼^[8-9]，告知患者术后康复训练的时间和内容以及重要。加强对患者的早期翻身训练和排尿训练，促进患者快速康复^[10]。现阶段，快速康复护理理念已经在临床上进行了有效的开展，并实施推广，快速康复护理理念无固定模式，所以，在实际护理过程中，要根据患者的情况进行适当的改进与完善，目前，整个医疗环境及背景

具有一定的复杂性,所以,有效运用快速理念可以为患者提供更优质的服务,改善预后、降低痛苦,且确保了手术的安全性,对于术后并发症的发生得到了有效的改善,提升了围术期护理工作的质量,将更好的服务提供给患者,获得了一致的好评,而且还缓解了患者的经济负担以及精神负担,有效缓解了护患关系。上述研究表明:实验组护理满意度(96.00%)高于对照组(87.00%),实验组并发症发生率(3.00%)高于对照组(12.33%),实验组术后进食时间短,下床活动时间、平均住院天数短,肛门排气时间少,由此可见,妇产科围术期护理中应用快速康复外科理念意义重大。

综上所述,快速康复外科理念在临床护理上有着重要的价值,而且在妇产科围术期护理中的效果确切,可在术前、术中及术后的有效干预下减缓患者的疼痛,进而减少并发症的发生,加快患者的康复,快速康复外科理念的积极作用对患者康复起到了一定的支撑作用,并通过对患者的有效干预能够及时了解患者状况,以其予以改善,促使患者快速恢复,与此同时,在对实验组患者观察的过程中发现快速康复理念完全体现出了人性化的护理模式,能够提高护理满意度及护理质量,值得推广应用。

参考文献:

[1] 马瑛,解琳琳,庞云霞.快速康复外科干预在产科剖宫产术围手术期的临床应用研究[J].新疆医科大学学

报,2021,44(10):1198-1202.

[2] 钱瑾.妇产科围手术期护理中采用快速康复外科理念的价值研究[J].中国医药指南,2021,19(24):171-173.

[3] 由卫芝,张艳玉,焦盈盈.快速康复外科技术在腹腔镜子宫全切围手术期中的临床价值[J].当代医学,2021,27(11):179-180.

[4] 王丽.加速康复外科的特点及在二次剖宫产术中的应用[J].中国医学创新,2021,18(09):181-185.

[5] 陈小英,耿颖.耳穴压豆在子宫切除术围手术期快速康复外科中的应用[J].当代护士(中旬刊),2021,28(03):50-52.

[6] 乐逵.快速康复外科在腹腔镜肝切除术围手术期的应用研究[D].江汉大学,2020.

[7] 陈婷.快速康复外科理念用于妇产科围术期护理中的价值探析[J].中国医药科学,2020,10(07):146-148.

[8] 王娟妮.快速康复外科在妇产科围术期护理中的应用进展[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(08):118.

[9] 司品美,刘蒙蒙,张丽颖.快速康复外科理念在妇产科手术中的应用[J].中国生育健康杂志,2019,30(01):94-95+99.

[10] 潘宏信.美国妇产科医师协会第750号委员会意见 围手术期路径:快速康复外科[J].国际妇产科学杂志,2018,45(05):586.