

快速康复外科应用于下肢静脉曲张围术期护理

何孔霞

南京市溧水区人民医院 江苏 南京 211200

【摘要】目的: 研究分析快速康复外科应用在下肢静脉曲张围术期护理中的效果。方法: 选取我院 2021 年 7 月至 2022 年 9 月期间接收行下肢静脉曲张术的患者 50 例, 随机分组为对照组 (25 例, 使用常规的护理干预) 和观察组 (25 例, 使用快速康复外科护理), 比较两组患者并发症发生情况、康复情况、心理状态及护理满意情况。结果: 观察组并发症发生情况明显少于对照组, 且观察组康复情况显著优于对照组。同时, 观察组心理状态情况明显比对照组更好。此外, 观察组护理满意情况显著优于对照组。结论: 快速康复外科应用于下肢静脉曲张围术期护理中效果极佳, 有利于促进患者康复, 减少患者发生并发症, 改善患者的心理状态, 提升护理满意度, 具有较好的应用价值。

【关键词】快速康复外科; 下肢静脉曲张; 围术期护理

Perioperative Nursing of Varicose Veins in Lower Limbs Using Rapid Rehabilitation Surgery

Kongxia He

Nanjing Lishui District People's Hospital Jiangsu Nanjing 211200

Abstract: Objective: To study and analyze the effect of rapid rehabilitation surgery in perioperative nursing of varicose veins of the lower limbs. Methods: A total of 50 patients with varicose veins of the lower limbs who underwent surgery in our hospital from July 2021 to September 2022 were randomly divided into a control group (25 cases, using routine nursing intervention) and an observation group (25 cases, using rapid rehabilitation surgical care). The incidence of complications, rehabilitation, psychological status, and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results: The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the rehabilitation situation in the observation group was significantly better than that in the control group. At the same time, the psychological status of the observation group was significantly better than that of the control group. In addition, the nursing satisfaction of the observation group was significantly better than that of the control group. Conclusion: The application of rapid rehabilitation surgery in perioperative care of varicose veins in the lower extremities has excellent effects, is conducive to promoting patients' rehabilitation, reducing complications, improving patients' psychological status, and enhancing nursing satisfaction. It has good application value.

Keywords: Rapid rehabilitation surgery; Lower limb varicose veins; Perioperative care

前言

下肢静脉曲张通常是指下体表浅静脉的瓣膜功能障碍, 是血液反流淤积, 随着血液瘀滞、静脉内压力上升, 从而引起静脉壁扩张、突出及迂曲等。该病患者无明显症状, 在疾病早期时会出现下肢酸胀等不适感^[1]。部分病程长的患者病情相对较为严重, 常会引发静脉曲张的并发症, 如出血、溃疡及浅静脉炎症等, 会影响患者的生活质量^[2]。常用的治疗手段是手术治疗, 但还需要在围术期间强化护理, 针对患者的不良反应, 实施有效措施, 保障患者的舒适感, 缓解术后应激反应, 减少并发症发生, 促进患者尽早康复^[3]。快速康复外科属于心理学、临床医学、护理学及营养学等综合价差学科, 属于外科新模式, 在下肢静脉曲张围术期护理中应用能够有效促进患者恢复, 缩短患者住院时间, 加快患者的伤口愈合, 能够有效促进患者尽早下床活动等^[4]。基于此, 本文研究了快速康复外科应用在下肢静脉曲张围术期护理中的效果, 具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

研究对象选取我院 2021 年 7 月至 2022 年 9 月期间

接收行下肢静脉曲张术的患者 50 例, 随机分组为对照组 (25 例, 男 13 例, 女 12 例, 年龄 35~75 岁, 平均年龄 50.26±8.02 岁) 和观察组 (25 例, 男 15 例, 女 10 例, 年龄 35~76 岁, 平均年龄 50.75±8.18 岁), 两组患者一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。所有患者均自愿参加本研究, 我院伦理委员知晓研究详情, 且已批准同意研究。

1.2 方法

对照组实施常规围术期护理, 包括术前健康教育、告知患者相关注意事项, 术中采用全麻或硬膜外麻醉, 术后进行加压包装, 卧床 8h, 根据患者情况给予止痛药物等常规护理措施。观察组在对照组基础上使用快速康复外科护理, 具体方法如下。

(1) 术前护理。实施术前心理护理, 与患者详细讲解手术治疗流程、效果、目的及术后可能发生的并发症、并发症发生原因等, 提升患者对下肢静脉曲张治疗的认识度, 缓解患者的紧张、不安及恐慌等情绪, 鼓励患者术后早期积极下床活动并进食, 有利于促进恢复, 加强疼痛管理教育, 减少发生并发症, 同时告知患者术前禁食 8h、禁饮 2h。

(2) 术中护理。给予患者麻醉, 协助医生开展手术, 同时观察患者的情绪变化, 适当与患者进行交谈, 分散患

者注意力, 注意患者的躯体保暖护理, 保持患者上肢静脉通畅。同时, 根据患者的实际情况适当给予患者复方氯化钠注射液进行补液, 维持患者的静脉通路。

(3) 术后护理。术后协助患者调整体位, 取平卧位, 抬高患肢到 $30^{\circ}\sim 45^{\circ}$, 密切观察患者的生命体征, 遵医嘱使用适量的药物液体为患者输入, 活血化瘀药物持续使用 3d, 手术后 6h 告知患者可以恢复饮食, 需要注意患者流食到普食的过度, 同时建议患者下床适当活动, 活动时需要穿好弹力袜等, 叮嘱患者多摄入纤维, 促进肠胃功能恢复。加强巡视, 观察患者患肢情况, 如感觉、疼痛感、肢体肿胀及温度颜色等, 发现异常时及时告知主治医生, 协助医生进行有效处理。同时关注患者的心理状况变化, 根据患者的心理状况及时进行有效的心理咨询疏导, 了解患者的想法, 并表示了解, 拉近护患关系, 使保持良好心态促使患者快速康复。

1.3 观察指标

(1) 对比观察两组患者术后并发症发生情况, 包括感染、小隐静脉曲张及发生静脉血栓等。(2) 对比观察两组患者术后康复情况, 包括患者下床活动时间、进食时间、静脉输液时间及住院时间等。(3) 使用 SAS 和 SDS 调查两组患者的心理状态变化并分析比较。(4) 自制问卷调查患者护理满意情况, 含有满意、一般满意及不满意。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料, 使用卡方和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组术后并发症发生情况

比较两组患者术后并发症发生情况, 观察组感染 0 例 (%), 小隐静脉曲张 2 例 (8%)、发生静脉血栓 1 例 (4%), 并发症发生率为 12%, 对照组感染 2 例 (8%)、小隐静脉曲张 3 例 (12%)、发生静脉血栓 2 例 (8%), 并发症发生率为 28%, 其中 $\chi^2 = 8.000$ 、 $P = 0.005$, 两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组术后康复情况

比较两组术后康复情况, 下床活动时间: 观察组 (6.13 ± 0.37) h、对照组 (7.18 ± 1.65) h, 其中 $t = 3.105$ 、 $P = 0.003$; 进食时间: 观察组 (6.32 ± 0.40) h、对照组 (6.95 ± 1.04) h, 其中 $t = 2.827$ 、 $P = 0.007$; 静脉输液时间: 观察组 (3.03 ± 0.21) h、对照组 (4.67 ± 0.52) h, 其中 $t = 14.622$ 、 $P = 0.001$; 住院时间: 观察组 (4.39 ± 0.68) h、对照组 (4.87 ± 0.74) h, 其中 $t = 2.388$ 、 $P = 0.021$ 。两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组心理状态

比较两组护理后心理状态, SAS: 观察组为 (41.29 ± 4.31) 分, 对照组为 (45.16 ± 4.68) 分, 其中 $t = 3.041$ 、 $P = 0.004$; SDS: 观察组为 (42.64 ± 4.28) 分, 对照组为 (46.29 ± 4.82) 分, 其中 $t = 2.831$ 、 $P = 0.007$ 。两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 对比两组护理满意度

比较两组护理满意情况, 观察组满意 13 例 (52%)、一般满意 10 例 (40%)、不满意 2 例 (8%), 护理满意度

为 92%, 对照组满意 8 例 (32%)、一般满意 12 例 (48%)、不满意 5 例 (20%), 护理满意度为 80%, 其中 $\chi^2 = 5.980$ 、 $P = 0.014$, 两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

下肢静脉曲张是较为常见的血管外科疾病, 通常是由于静脉壁较为薄弱, 到静脉压作用下, 导致静脉扩张, 血液倒流。通常是由于静脉瓣膜发育较差而导致发病的, 早期患者通常表现为下肢酸胀等情况^[5]。单纯性的下肢静脉曲张可分为两种, 分别是大隐静脉曲张和小隐静脉曲张^[6]。大隐静脉曲张通常是分部在下肢前内侧, 且范围广泛, 几乎分布在跟个下肢, 而效应静脉曲张多时是委员小腿的后外侧, 局限于小腿部分^[7]。主要发病的因素是由于患者的静脉壁结构异常或是静脉高压等, 若患者长期进行重体力劳动、长时间站立不动和极少活动下肢及由于妊娠、排尿困难及反复咳嗽等引起腹腔压力增高, 均会诱发下肢静脉曲张^[8]。虽然早期患者病情并不明显, 但随病情进展, 会导致下肢肿胀、皮肤溃烂、皮肤萎缩、色素沉着及湿疹等皮肤营养性改变症状, 对患者的日常生活造成了较为严重的影响。下肢静脉曲张诊断相对较为简易, 由于患者的下肢浅静脉曲张形状特征极为明显, 非专业人员可以对该病进行初步诊断, 但通常还需要进行相关的专科检查, 对患者静脉瓣膜功能进行深入了解, 察看患者的下肢静脉回流情况及交通支静脉瓣膜的功能, 以此通过专科诊断来制定具针对性且科学合理的诊治方案。针对下肢静脉曲张的患者的治疗, 可分为三类, 分别是压迫治疗、药物治疗及手术治疗, 大部分的患者均可使用保守治疗改善症状, 缓解患者的病情发展, 但保守治疗难以根治患者的症状, 且病情随时间发展会逐渐加剧, 根据患者实际情况, 应采取大手术治疗, 手术治疗可以根治下肢静脉曲张, 但也存在术后复发的可能性。因此, 需要进行围术期护理保障治疗效果, 减少患者发生感染、形成静脉血栓等并发症^[9]。但传统的围术期护理效果相对较为有限, 且不宜建立良好的护患关系, 缺乏对患者人文关怀及术中的改善, 所以需要寻找更为科学有效的护理理念改善围术期护理效果。

快速康复外科护理通常是指实施一系列优化护理措施, 减少外科应激反应, 促进患者加快康复, 主要通过术前教育、更好地麻醉及各种外科技术减少患者发生不良反应, 强化患者的康复效果^[9]。与传统的围术期护理相比, 快速康复外科护理具备着更好的优势, 通过完善常规围术期护理缺陷, 如术前的各项预备工作, 尽量采取最小的手术方式减少手术创伤, 同时加强术中的护理, 如保障患者术中保暖, 适当进行静脉滴注, 促进的患者术后恢复, 确保患者早期进食营养充足, 鼓励患者早期活动, 适当根据患者的不良反应进行对症处理, 其应用于下肢静脉曲张中具有较好的预后效果。基于此, 本文就快速康复外科应用在下肢静脉曲张围术期护理中的效果进行了研究^[10]。通过本文研究结果发现, 观察组并发症发生情况明显少于对照组, 说明快速康复外科护理有利于提升围术期护理质量, 减少患者发生并发症。同时, 观察组患者术后康复情况明显优于对照组, 表明快速康复外科护理有利于加快患者康复, 具有较佳的预后效果。观察组心理状态明显优于对照组, 表明实施快速康复外科护理能够改善下肢静脉曲张患者心理状态,

缓解患者的不安、恐慌心态,能够有效遏制患者产生不良心理情绪。此外,观察组患者护理满意情况较对照组更好,说明使用快速康复外科护理有利于提升护理服务质量,提升患者对护理服务的满意度。对此进行分析,由于常规围术期护理对患者心理护理有所欠缺,快速康复科护理通过强化术前对患者的心里护理,及时使用带有安抚性的言语及行为稳定了患者的情绪,以此达到了建立良好护患关系的目的吃味通过对患者进行早期疼痛护理,减少患者负面情绪产生,同时还能有效降低患者发生应激反应的概率。此外,快速康复外科通过强化术中护理,对患者实施了保暖措施,保障了患者血液通畅,同时适当进行术中补液,确保患者的生命体征平稳,维系患者的静脉通路,减少术后发生并发症的概率。同时,及时对患者进行术后活血化瘀药物补液,有利于促进患者术后加快康复,并鼓励患者积极进行早期的下床活动,重视患者术后疼痛感等情况,采取针对性措施,关注患者术后是否存在异常情况,能够及时遏制患者发生异常情况,积极促进患者术后恢复,了解患者心理状态,并进行干预,减少患者发生不良情绪,提升患者护理配合依从度。因此,快速康复外科应用于下肢静脉曲张围术期护理里能够有效减少患者术后发生应激反应,促进患者恢复,改善患者护理满意情况。

综上所述,快速康复外科应用于下肢静脉曲张围术期护理中效果极佳,有利于促进患者康复,减少患者发生并发症,改善患者的心理状态,提升护理满意度,具有较好的应用价值。

参考文献:

- [1] 孔庆炜. 快速康复外科在下肢静脉曲张围术期护理中的应用临床效果分析 [J]. 医药前沿, 2021,11(10):123-124.
- [2] 陈凤. 快速康复外科在下肢静脉曲张围术期护理中的应用效果 [J]. 健康大视野, 2019(20):110.
- [3] 张美娟. 下肢静脉曲张围术期护理中快速康复外科理念的运用价值研究 [J]. 自我保健, 2021(14):155.
- [4] 施雨虹. 快速康复外科理念在下肢静脉曲张行微创手术护理中的应用效果 [J]. 妇幼护理, 2022,2(24):5756-5758,5765.
- [5] 张慧玲. 快速康复外科护理措施对下肢静脉曲张手术患者术后康复效果的影响 [J]. 实用中西医结合临床, 2022,22(24):113-116.
- [6] 常敏, 张志云, 刘庆军等. 快速康复外科措施对精索静脉曲张患者术后康复进程、应激反应、并发症的影响 [J]. 血管与腔内血管外科杂志, 2022,8(04):498-502.
- [7] 汪玲丽, 骆俊秀, 周凯, 焦炀. 基于快速外科康复理念的综合护理干预对 MNT 治疗下肢静脉曲张患者术后康复效果的影响 [J]. 淮海医药, 2020,38(06):651-653.
- [8] 郭芬. 快速康复外科在下肢静脉曲张围术期护理中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(84):357+379.
- [9] 于婷. 快速康复外科理念在下肢静脉曲张围术期护理中的开展效果分析 [J]. 首都食品与医药, 2019,26(06):121.
- [10] 黎昱昱, 林秀甜. 快速康复外科理念在预防下肢静脉曲张术后继发深静脉血栓的效果评估 [J]. 中国医药科学, 2019,9(24):135-138.