

快速康复外科理念联合心理护理在泌尿外科手术患者中的应用探讨

何 欢

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

【摘要】目的：探讨快速康复外科理念联合心理护理在泌尿外科手术患者中的应用疗效。方法：以2019年6月~2020年4月间于我院泌尿外科实施手术的200例患者为研究对象，按照其入院时间顺序将其分为对照组和实验组，每组患者各100例，保持其他条件一致，对照组实施常规手术治疗，实验组患者在围手术期护理中实施快速康复外科理念联合心理护理，两组患者均实施治疗后，综合对比两组患者的不同时间的应激情况以及术后康复时间，以评价快速康复外科理念联合心理护理泌尿外科患者围手术期护理中的应用疗效。结果：实验组患者的收缩压、舒张压以及心率均低于对照组患者的实验数据，但对对照组和实验组的体温对比无显著性差异；与对照组的各项指标对比，实验组患者的各项指标更符合正常水平。②实验组患者的术后开始下床活动时间、术后固体食物耐受时间、术后住院时间均短于对照组患者的实验数据。结论：将快速康复外科理念联合心理护理应用于泌尿外科患者围手术期护理，可显著改善患者的临床症状，缩短术后康复时间，值得临床推广应用。

【关键词】快速康复外科连；心理护理；泌尿外科；疗效

伴随我国医疗技术的不断进步和发展，泌尿外科手术在临床疾病应用中越发的广泛，但手术治疗既有疗效显著的优势，同时也伴随有术后风险，尤其对患者身心的影响较大。为此，泌尿外科术后护理手段的发展对术后患者康复具有极其重要的意义^[1-2]。其中快速康复外科理念联合心理护理方法则是一种具有高安全性和高有效性的护理手段，能够有效降低泌尿外科手术对患者的造成的影响，提高患者术后恢复效率，同时增强患者护理满意度，改善医患关系^[3-4]。为此，本文临床选取120例泌尿外科手术术后患者，进行临床对比分析不同护理模式下的术后患者恢复效率以及护理满意度，现报道如下。

1 研究资料与方法

1.1 一般临床资料

以2019年6月~2020年4月间于我院泌尿外科实施手术的200例患者为研究对象，按照其入院时间顺序将其分为对照组和实验组，每组患者各100例，对照组患者由54例男患者和46例女患者组成，年龄在45.14±4.11岁之间；实验组患者由51例男患者和49例女患者组成，年龄在45.15±4.35岁之间，两组患者基本数据之间无显著性差异，具有可比性。

1.2 研究方法

保持其他条件一致，对照组实施常规手术治疗，在患者入院时给予将康宣教，在手术前一天进行积极的心理疏导；在手术前对患者进行常规检查，告知患者禁食禁饮；手术后对患者进行恢复指导，在患者身体状况允许的条件下，进行下床活动。实验组患者在围手术期护理中实施快速康复外科理念联合心理护理，主要包括以下几个方面：①心理护理，对患者进行积极的心理暗示以及疏导，医护人员需要与患者之间建立起信任的桥梁，通过以往的成功案例给予患者对疾病治愈的信心；②对患者的基础疾病进行积极有效的控制，在手术过程中，医护人员对患者进行陪同，缓解患者紧张、焦虑的情绪；③术后护理中对患者进行充分止痛，减少患者由于疼痛引起的应急反应和呼吸抑制等不良反应。两组患者均实施治疗后，综合对比两组患者的不同时间的应激情况以及术后康复时间，以评价快速康复外科理念联合心理护理泌尿外科患者围手术期护理中的应用疗效。

1.3 统计学方法

实验数据应用SPSS19.0统计学软件处理，计量数据用(n/%)表示，结果准确度用 χ^2 检验，数据资料以(均数±标准差)

表示，用t检验，数据之间无显著差异具有统计学意义需要 $p<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者的不同时间的应激情况对比

两组患者实施治疗后，实验组患者的收缩压、舒张压以及心率均低于对照组患者的实验数据，两组患者之间存在显著性差异，结果具有统计学意义；但对对照组和实验组的体温对比无显著性差异；与对照组的各项指标对比，实验组患者的各项指标更符合正常水平，具体数据见表1：

2.2 两组患者术后康复时间

实验组患者的术后开始下床活动时间、术后固体食物耐受时间、术后住院时间均短于对照组患者的实验数据，则表明实验组快速康复外科理念联合心理护理疗效更显著，两组患者之间存在显著性差异，结果具有统计学意义，具体数据见表2：

3 结论

本文分析探究快速康复外科理念联合心理护理泌尿外科患者围手术期护理中的应用疗效，通过以2019年6月~2020年4月间于我院泌尿外科实施手术的200例患者为研究对象，分为对照组和实验组，对照组实施常规手术治疗，实验组患者在围手术期护理中实施快速康复外科理念联合心理护理，结果显示实验组患者的收缩压、舒张压、心率、术后开始下床活动时间、术后固体食物耐受时间以及术后住院时间均低于对照组患者的实验数据。综上所述，将快速康复外科理念联合心理护理应用于泌尿外科患者围手术期护理，可显著改善患者的临床症状，促进各项生命指标早日恢复正常水平，但目前就我跟的医疗现状而言，仍然缺少统一的规范标准。

参考文献：

- [1] 李柳芳, 傅纪红, 王小华. 快速康复外科护理对泌尿外科腔镜手术围手术期患者心理状态及肠道功能恢复的作用分析[J]. 养生保健指南, 2020(3):240.
- [2] 刘付海平, 李梅, 朱冬玲, 等. 外科快速康复联合心理护理用于泌尿外科手术患者中的价值[J]. 智慧健康, 2020,6(23):125-127.
- [3] 张春, 谢玉娟, 刘卓红, 等. 快速康复外科理念联合心理护理在泌尿外科手术患者中的应用[J]. 智慧健康, 2020,6(29):96-98.
- [4] 张燕, 高茜, 王晶. 快速康复外科理念联合心理护理在泌尿外科手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019,25(10):96-98.

表1 两组患者的不同时间的应激情况对比

组别	收缩压 (mm/Hg)		舒张压 (mm/Hg)		心率 (次/min)		体温 (°C)	
	术前 30min	术后 30min	术前 30min	术后 30min	术前 30min	术后 30min	术前 30min	术后 30min
对照组	130.2±5.1	127.3±4.6	80.0±3.5	81.4±3.3	90.3±3.2	94.4±3.9	36.5±0.3	35.8±0.1
实验组	121.5±4.0	120.2±3.5	72.4±2.4	73.5±2.8	75.3±4.5	76.0±2.9	36.4±0.2	35.3±0.1
t	2.87	2.46	1.93	1.97	5.43	5.32	9.15	9.12
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	> 0.05	> 0.05

表2 两组患者术后康复时间

组别	术后开始下床活动时间 (d)	术后固体食物耐受时间 (d)	术后住院时间 (d)
对照组	3.0±0.5	3.0±0.6	14.4±2.3
实验组	1.6±0.3	1.9±0.2	10.6±2.1
t	9.72	13.14	7.89
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05