

加速康复外科理念在泌尿外科腹腔镜围手术期护理中的应用评价

秦瑞霞

郑州大学第一附属医院 河南 郑州 450000

【摘要】目的 探讨加速康复外科理念在泌尿外科腹腔镜围手术期护理中的临床应用。**方法** 选取我院2018年5月1日—2019年5月1日泌尿外科收治的120例行腹腔镜手术的患者进行研究,按照随机分组的原则,将所有入选患者均分为干预组和对照组,每组各有60例患者,对照组患者采取常规的围手术期护理措施,干预组患者在常规的围手术期护理的基础上增加应用加速康复外科理念护理干预,对比两组患者的并发症发生率及护理满意度。**结果** 干预组患者的护理满意度96.7%明显高于对照组76.7%,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 给予泌尿外科腹腔镜手术围手术期患者加速康复外科理念护理干预,可取的确切的护理效果,有助于降低术后并发症的发生率,保障患者的术后康复质量,值得在实际的临床护理工作中推广使用。

【关键词】 加速康复外科;泌尿外科;腹腔镜;围手术期

近年来随着医疗技术的飞速发展,微创技术在临床中得到了广泛的应用。将腹腔镜应用于泌尿外科疾病的治疗中,可起到减少术中出血,加速术后康复等临床作用,同时患者所受痛苦较小,有助于患者术后生活质量的提高,具有十分确切的临床治疗效果。但腹腔镜手术毕竟属于创伤性治疗方式的一种,仍会给手术患者带来机体上的损伤以及心理上的创伤,术后出现的多种并发症,也常易加重患者及其家属的心理负担和经济负担,具有极大的危害性。对于行泌尿外科腹腔镜手术的患者而言,若于围手术期未采取科学有效的护理措施,不仅会影响患者的生活质量,加大患者术后康复的难度,还会影响患者的手术治疗效果。因此,给予泌尿外科腹腔镜手术患者科学有效的护理措施具有十分重要的临床意义。加速康复外科理念是近年来新兴起的护理理念,旨在减少患者术后的应激反应及不良并发症的发生,促进患者术后机体功能的康复,对患者的心理和机体损伤可起到确切的康复护理效果。本次研究选取我院收治的泌尿外科行腹腔镜手术治疗的患者,给予干预组患者加速康复外科理念护理干预,取得了确切的护理效果,现将研究内容进行如下报告:

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析我院2018年5月1日—2019年5月1日收治的120例泌尿外科行腹腔镜手术治疗的患者的临床资料,按照随机分组的原则,将所有患者均分为干预组和对照组,每组各有60例。纳入标准:入选患者及其家属知晓本次研究内容并签署知情同意书;患者治疗的依从性高。排除标准:排除合并有心脑血管疾病或肝肾肺等实质脏器严重病变者;排除合并有精神障碍类疾病者;排除治疗依从性较差者。干预组60例患者中,男性41例,女性19例,年龄47~73岁,平均年龄为 (57.2 ± 7.3) 岁;对照组60例患者中,男性38例,女性22例,年龄51~73岁,平均年龄为 (58.4 ± 6.9) 岁。干预组和对照组两组患者的性别、年龄等一般性临床资料的差异不具有统计学意义($p < 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者行常规的泌尿外科围手术期护理方式,包括术前禁食水,术后短期内禁食水直至肛门排气,随后可从流食、半流食逐步过渡至普食;留置尿管者于术后24h内遵医嘱拔除尿管。

干预组患者行加速康复外科护理干预,主要护理内容包括如下几点:(1)术前护理:①术前宣教。护理人员于患者入院之初行术前宣教,向患者及其家属介绍院内及病房环境,讲解有关泌尿外科疾病的发病机制、治疗方案及常见不良并发症。指导患者行围手术期康复措施,包括早期活动锻炼及科学的饮食指导等,提高患者的康复自我管理能力及治疗的依从性。②心理护理。从患者入院初始时即开始对患者的全程心理护理,多与患者行耐心的交流和沟通,了解患者的内心所想,关注患者的心理健康。当发现患者存在抑郁、焦虑、恐惧等不良负性情绪时,应积极对患者进行心理疏导,帮助患者缓解不良情绪,树立治疗的

自信心。③饮食护理。指导患者于术前 8h 起禁食水,可开发静脉通路,给予患者葡萄糖溶液静滴;疾病特殊者可于患者术前行必要的肠道准备。(2)术中护理:严格控制手术室的温度和湿度,将温度和湿度保持于适宜的度数,确保患者手术环境的安全和舒适。(3)术后护理:①饮食护理。患者术后不能立即进食,口渴严重者补充静脉液体,或嘱患者摄入少量温开水以解决口干舌燥症状。患者术后 6h 可适量摄入米汤、稀粥等流食;患者术后 24h 后可根据个体情况摄入半流食。随后根据患者胃肠道功能的恢复程度,逐渐从半流食过渡至普食。②管道护理。术后注重观察患者的引流管及尿管等管道通路,保证管道摆放适宜及管路通畅,护理人员定期记录引流管和尿管的引流量,符合拔除指标时遵医嘱拔除管路。③功能锻炼。患者术后应及早开展肢体被动功能活动,待患者完全清醒后,可嘱患者行斜坡卧位或者半卧位,并指导患者行于病床上行科学的肢体主动功能活动。待患者术后可自行下地活动时,嘱患者注意活动的强度和幅度,进行适宜的锻炼,以保证肢体功能的康复。

1.3 观察指标

对比和观察两组患者术后静脉炎、尿路感染、肺部感染和腹部感染等多种并发症的发生率;采用我院自拟护理满意度评分表评价两组患者的护理满意度,共分为非常满意、满意、不满意三个分度,护理满意度=(非常满意例数+满意例数)×100%。

1.4 统计学处理

本次研究所得数据使用 SPSS21.0 统计学软件进行分析,计数资料以%表示,以 $p < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者不良并发症对比

干预组患者不良并发症发生率显著低于对照组患者,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。见表 1

表 1 两组患者不良并发症发生率对比比例 (%)

组别	静脉炎	尿路感染	肺部感染	腹部感染
干预组(n=60)	1(1.67)	2(3.33)	1(1.67)	0(0)
对照组(n=60)	2(3.33)	8(13.3)	3(5)	3(5)

2.2 两组患者的护理满意度对比

干预组患者的护理满意度 96.7% 明显高于对照组 76.7%, 差异具有统计学意义($p < 0.05$)。见表 2

表 2 两组患者的护理满意度对比比例 (%)

组别	非常满意	满意	不满意	护理满意度
干预组(n=60)	34(56.7)	24(40)	2(3.33)	58(96.7)
对照组(n=60)	25(41.7)	21(35)	14(23.3)	46(76.7)

3 讨论

加速康复外科理念是近年来在微创治疗方式的基础上新兴的护理指导理念,根据既往临床研究表明,应用加速康复外科理念护理的微创手术患者均可取得确切的护理效果,可帮助患者有效的缩短术后康复时间,有助于巩固患者的临床疗效,并提高患者的护理满意度,同时减少护患矛盾的发生。本次研究中给予泌尿外科行腹腔镜治疗的患者以加速康复外科理念护理,从术前、术中、术后多角度多层次给予患者全方位的细致护理,帮助患者机体及心理全方位的康复,有效的减少了静脉炎、尿路感染、肺部感染及腹部感染等诸多并发症的发生率,降低了患者的治疗风险,极大的巩固了临床治疗效果。

综上所述,行加速康复外科理念护理干预的患者术后并发症的发生率显著低于对照组患者,护理满意度明显高于对照组患者。由此可得,于泌尿外科腹腔镜手术围手术期应用加速康复外科理念进行护理,可促进患者术后病情的康复,具有十分显著的优势,值得在今后的护理工作中推广使用。

【参考文献】

- [1]Worrall Douglas M, Tanella Anthony, DeMaria Samuel, Miles Brett A. Anesthesia and Enhanced Recovery After Head and Neck Surgery. [J]. Otolaryngologic clinics of North America, 2019, 52(6).
- [2]Gregory A. Joice, Giorgia Tema, Alice Semerjian, Mohit Gupta, Michael Bell, Joanne Walker, Max Kates, Trinity J. Bivalacqua. Evaluation of Incisional Negative Pressure Wound Therapy in the Prevention of Surgical Site Occurrences After Radical Cystectomy: A New Addition to Enhanced Recovery After Surgery Protocol[J]. European Urology Focus, 2019.
- [3]王亚丹, 杨俏兰, 刘霞, et al. 加速康复外科理念在腹腔镜结直肠手术患者围手术期护理中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2018, 4(12):27-29.
- [4]周宏霞, 刘建民. 加速康复外科护理理念在经皮肾镜取石术患者中的临床护理应用效果分析[J]. 中华全科医学, 2017(12).
- [5]董长玲, 鲁薇薇. 多学科团队合作联合加速康复外科理念在腰椎间盘突出症患者围手术期护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(2):137-141.