

快速康复外科护理在日间手术病房患者中的应用探析

刘雅智

新疆维吾尔自治区人民医院 新疆乌鲁木齐 830000

【摘要】目的：分析日间手术病房用快速康复外科护理的价值。方法：对2022年1月-2024年1月本院日间手术病房接诊病人(n=200)进行随机分组。试验和对照组各100人。前者采取快速康复外科护理，后者行常规护理。对比并发症等指标。结果：关于住院时间：试验组数据只有(25.03±2.79)h，但对照组却达到(29.98±3.41)h，可见：试验组的时间更短(P<0.05)。并发症：试验组发生率2.0%，对照组发生率11.0%，比较发现：试验组数据更低(P<0.05)。满意度：试验组达到98.0%，但对照组却仅有85.0%，比较发现：试验组数据更高(P<0.05)。结论：日间手术病房用快速康复外科护理，病人住院时间更短，并发症更少，满意度更高。

【关键词】快速康复外科护理；并发症；日间手术病房；满意度

目前，日间手术在我国临床上有着比较广泛的应用，病人在入院之前就已经跟医生预约好了具体的手术时间，并按要求完成了各项术前检查，在手术当天入院接受手术治疗^[1]。对日间手术病人来说，其受多方面因素的影响，如：疾病认知度低、手术应激与环境等，使得其心理负担加重，进而对其康复进程造成了影响^[2]。可见，系统性的护理对提升日间手术病房病人的疗效来说具有至关重要的作用。本文选取日间手术病房中的病人200名，择取时间范围2022年1月-2024年1月，着重分析日间手术病房用快速康复外科护理的作用，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年1月-2024年1月，本院日间手术病房接诊病人，共200人。均分2组。试验组：女48人、男52人，年纪最小18，最大60，均值范围(39.76±6.43)岁；体重最轻39kg，最重79kg，均值范围(57.49±5.31)kg。对照组：女47人、男53人，年纪最小19，最大60，均值范围(39.94±6.18)岁；体重最轻39kg，最重80kg，均值范围(57.03±5.82)kg。2组体重等相比，P>0.05，具有可比性。

纳入标准：(1)无手术禁忌；(2)资料齐全；(3)知情本研究；(4)意识清楚；(5)非过敏体质。

排除标准^[3]：(1)严重心理疾病；(2)癌症；(3)传染病；(4)血液系统疾病；(5)孕妇；(6)全身感染；(7)肝肾功能不全。

1.2 方法

对照组行常规护理：用药干预、体征监测与基础护理。

试验组在对照组的基础之上配合快速康复外科护理：(1)术前。①

用简单的语句，配以相应的图片与视频，为病人宣传疾病知识，介绍手术流程。耐心解答病人提问，向病人介绍治愈的案例。②主动找病人谈话，播放病人喜爱的乐曲，引导病人宣泄出心中的情绪，帮助病人解决心理问题。(2)术中。①陪伴病人入室，安抚好病人情绪，用手势和眼神等鼓励病人。协助病人取正确的体位，予以病人预防性镇痛处理。②加温输注液体与冲洗液至37℃左右，严格控制液体输注量不超过1000ml，控制手术当日补液量不超过2000ml，控制液体滴注速率在60-80滴/min的范围之内。(3)术后。①协助病人取舒适的体位，监测病人体征，对病人异常状况进行正确的处置。将2-4h当作是一个周期，让病人翻身1次，按摩病人受压部位。②询问病人感受，鼓励病人采取按摩神阙穴、冥想与转移注意力等方式减痛。对于疼痛剧烈者，需对其施以镇痛治疗。③术后4h，让病人喝少量的温水，若病人没有腹痛与腹胀等不良情况，可在术后4-6h后，指导其吃适量的半流食，此后，可根据病人康复情况，逐渐恢复至普食。④体征稳定后，指导病人做床上活动，主要有抬臀与屈伸膝关节等。鼓励病人尽快下床活动，如：步行训练等。⑤严格监督病人用药，告诉病人药物的用药途径与禁忌等。嘱病人一定要正确用药，禁随意调整药量和停药。

1.3 评价指标

1.3.1 记录2组住院时间。

1.3.2 统计2组并发症(关节肿胀，及尿潴留等)发生者例数。

1.3.3 满意度调查工具：自制《满意度问卷》，其涉及到的内容有病房舒适度与护士服务态度等。评分标准：不满意(0-75分)，一般(76-90分)，满意(91-100分)。满意度：(一般+满意)/n*100%。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据。t: 检验计量资料, 就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。χ²: 检验计数资料, 就是[n (%)]。P<0.05 含义: 差异显著。

2 结果

2.1 住院时间分析

对比住院时间: 试验组数据只有 (25.03 ± 2.79) h, 但对照组却达到 (29.98 ± 3.41) h。可见: 试验组住院时间更短 ($t=4.7193$, $P<0.05$)。

2.2 并发症分析

统计, 发现: 并发症这项指标, 试验组发生率 2.0%, 对照组发生率 11.0%。比较发现: 试验组数据更低 ($P<0.05$)。如表 1。

表 1 并发症数据表 [n, (%)]

组别	例数	关节肿胀	感染	尿潴留	发生率
试验组	100	0 (0.0)	1 (1.0)	1 (1.0)	2.0
对照组	100	3 (3.0)	4 (4.0)	4 (4.0)	11.0
χ ²					6.9146
P					0.0305

2.3 满意度分析

调查, 发现: 满意度这项指标, 试验组达到 98.0%, 但对照组却仅有 85.0%。比较发现: 试验组数据更高 ($P<0.05$)。如表 2。

表 2 满意度数据表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	100	2 (2.0)	23 (23.0)	75 (75.0)	98.0
对照组	100	15 (15.0)	39 (39.0)	46 (46.0)	85.0
χ ²					7.1439
P					0.0271

3 讨论

医院组织结构中, 日间手术病房占据着一个至关重要的地位^[4]。通过对病人施以日间手术治疗, 除了能有效控制病人的病情之外, 还能缩短病人的住院时间, 减少病人的治疗费用^[5]。但手术毕竟也是一种侵入性的操作, 会影响病人的机体状态, 加之受输液和禁食水等因素的影响, 使得病人的机体处在了一种应激状态之中, 进而对其术后病情的恢复造成了影响^[6]。

快速康复外科护理作为一种专科护理方式, 涵盖了“以人为本”理念, 旨在减轻病人的手术应激反应, 促进病人术后康复进程, 减少病人

并发症发生几率^[7]。快速康复外科护理期间, 护士需从疼痛管理、情绪疏导、饮食指导、疾病宣教、体位管理、术中保暖与康复训练等多个方面出发, 予以病人系统性的护理, 以在最大限度上提升病人护理质量^[8]。注重病人的心理健康, 加强护患沟通力度, 不仅能改善病人心态, 还能促进护患间和谐关系的建立, 从而有助于提升病人对医院护理工作的满意度。本研究, 住院时间这项指标: 试验组数据更优 ($P<0.05$); 统计, 发现: 并发症这项指标, 试验组发生率更低 ($P<0.05$); 调查, 发现: 满意度这项指标, 试验组数据更高 ($P<0.05$)。快速康复外科护理后, 病人的住院时间显著缩短, 满意度得到明显提升, 极少出现尿潴留等并发症。故, 护士能将快速康复外科护理当作是日间手术病房的一种首先护理方式。

综上, 日间手术病房用快速康复外科护理, 病人住院时间更短, 并发症更少, 满意度改善更加明显, 值得推广。

参考文献:

- [1]罗晓丽, 李宁珍. 快速康复外科护理在日间手术病房患者中的应用研究[J]. 中外女性健康研究, 2020 (8): 135-136.
- [2]宋瑞梅, 施雁, 庄英, 等. 基于快速康复理念的腹腔镜胆囊切除日间手术病房管理的实践[J]. 护理学杂志, 2018, 33 (14): 60-62.
- [3]王星光, 马国珍, 于慧文, 等. 快速康复外科护理模式在日间腰椎间盘突出突出症脊椎微创手术中的临床应用[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33 (1): 138-140.
- [4]李燕萍, 卓玉双. 快速康复外科护理对膝关节半月板损伤行关节镜微创手术患者术后 NRS 评分及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (8): 1934-1936.
- [5]郑洁, 赵艳君, 程建云. 基于快速康复外科理念的疼痛管理联合中医疼痛护理干预在腹腔镜日间手术患者围术期护理中的应用效果[J]. 广西医学, 2021, 43 (7): 896-899.
- [6]刘美玲, 龚桂芳, 杨秋梅, 等. 基于快速康复外科的分散式日间病房护理管理实践及效果评价[J]. 护理管理杂志, 2020, 20 (5): 334-338.
- [7]李燕萍, 林明芳, 林国辉. 快速康复外科理念进行围术期护理在甲状腺外科中的应用研究[J]. 中外医疗, 2021, 40 (33): 149-151, 156.
- [8]沈转兴, 吴小珍, 肖秋兰, 等. 快速康复外科护理在日间手术病房患者中的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (50): 92, 121.