

快速康复外科在卵巢癌围手术期护理应用效果

王丽娟

宁夏医科大学总医院心脑血管医院 宁夏 银川 750001

【摘要】目的: 针对卵巢癌手术患者实施围手术期护理指导, 结合快速康复外科理念提升护理水平。**方法:** 针对60例卵巢癌手术患者为对象, 时间为2020年1月-2022年10月, 按照随机分组法将患者划分为两个组别, 对照组为常规护理, 观察组为快速康复外科理念护理指导, 对比治疗成果。**结果:** 从数据可见, 观察组妇科患者在心理弹性量表反馈中评价高于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 在下床活动时间、排气时间、住院时间对比中, 观察组用时相对更短, 差异显著 ($P < 0.05$)。在CSES自我效能感量表的对比中, 观察组得分高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。在患者的并发症率上, 观察组低于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。在患者PFS疲乏程度的评分中, 在行为、情感、躯体和认知四个方面, 但观察组总分低于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。**结论:** 采用快速康复外科理念对于卵巢癌手术患者的病情管理更为细致全面, 有助于改善患者的心理状态, 加速术后恢复, 有效地预防并发症, 为患者的早日康复出院提供了支持, 故而值得推广。

【关键词】: 快速康复外科理念; 卵巢癌; 围手术期护理; 疲乏程度; 自我效能感

Analysis of the Role of Rapid Rehabilitation Surgery Concept Applied in the Perioperative Care of Ovarian Cancer

Lijuan Wang

Cardiovascular and Cerebral Hospital of Ningxia Medical University General Hospital Ningxia Yinchuan 750001

Abstract: Objective: To implement perioperative nursing guidance for ovarian cancer surgery patients, and to improve the nursing level combined with the concept of rapid rehabilitation surgery. Methods: For 60 ovarian cancer surgery patients from January 2020 to October 2022, the patients were divided into two groups according to the randomization method, the control group was the routine nursing group, and the observation group was the nursing guidance of the rapid rehabilitation surgery concept, in which the treatment results were compared. Results: From the data, the observation group was higher than the control group and was statistically significant ($P < 0.05$). At the same time, in the comparison of the bed activity time, exhaust time and hospitalization time, the observation group time was relatively shorter, and the difference was significant ($P < 0.05$). In the comparison of the CSES self-efficacy scale, the observation group had higher scores than the control group, with significant differences ($P < 0.05$). In the complication rate of patients, the observed group was lower than the control group, with significant differences ($P < 0.05$). In the score of PFS fatigue, behavior, emotion, body and cognition, but the total score of the observation group was lower than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The concept of rapid rehabilitation surgery is more detailed and comprehensive for the condition management of patients undergoing ovarian cancer surgery, which helps to help improve the patients' psychological state, accelerate postoperative recovery, effectively prevent complications, and provides support for patients' early recovery and discharge, so it is worth promoting.

Keywords: Rapid rehabilitation surgery; Ovarian cancer; Perioperative care; Fatigue; Self-efficacy

卵巢癌属于常见的妇科肿瘤, 其发病率较高, 除了手术、化疗等方案治疗外, 其还具有较高的疾病复发率, 由此影响到女性的生理、心理健康, 不利于病情的管理^[1]。卵巢癌的诊断大多为中晚期, 且转移后进行根治术也难以治愈, 心理的波动也会应县度大术后恢复, 必须严格监测患者的病情变化, 明确治疗目标, 结合患者情况、护理条件进行工作调整^[2]。然而临床上大部分患者应缺乏医学知识, 对围术期康复知识缺乏了解, 结合病情较重, 患者容易产生焦虑、紧张的不良情绪, 这就会延长患者的住院时间, 不利于患者术后早日康复。因此, 寻找合理有效的护理干预措施一直是卵巢癌治疗下医护人员重点研究方向。有学者提出^[3], 在围术期应用快速康复外科护理理念, 有助于加速康复指导, 并考虑患者的实际需求优化护理流程和内容, 降低了手术应激反应和并发症, 对于患者的病情管控效果显著。鉴于此, 针对60例卵巢癌手术患者为对象, 时间为2020年1月-2022年10月, 重点探讨快速康复外科理念的应用

情况, 总结要点和执行情况, 分析护理中遇见的主要问题, 并对护理效果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对60例卵巢癌手术患者为对象, 时间为2020年1月-2022年10月, 按照随机分组法将患者划分为两个组别, 观察组女性患者年龄范围是41-65岁, 平均年龄 50.12 ± 7.33 ; 对照组中女性患者年龄范围是38-64岁, 平均年龄 51.01 ± 8.34 岁。两组患者基本情况无明显差异, 资料可比 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①患者愿意将个人治疗数据用于临床研究; ②患者具有清晰的自我认识, 在与医护人员沟通中并无障碍且有成年人的理解能力; ③病历完整真实无隐瞒。

排除标准: ①患者伴有认知障碍或伴有精神病既往病史; ②治疗期间依从性差; ③患者由于个人原因, 以选择中断治疗或转院治疗; ④患者伴有血液系统疾病或者凝血功能障碍。

1.2 实验方法

对照组为常规护理，观察组为快速康复外科理念护理指导，在入院时针对患者进行疾病讲解，包括分期、治疗方式、相关并发症和不适反应，协助患者做好心理准备，并给予针对性疏导，增强患者的治疗信心。在检查后，则结合检查结果协助患者开展对应的治疗。在手术前做好各项准备工作，根据实际情况可补充葡萄糖，防止低血糖，并在手术期间做好患者的体温管理，加强手术室配合。在术后，重视患者的创口管理、管道管理，在患者苏醒后询问有无不适症状，指导患者深呼吸，通过聊天、播放音乐等分散注意力的方式，进而减轻患者术后疼痛，严格遵医嘱给予患者使用镇痛药物，进一步提升患者舒适度，并在术后6小时可逐步饮用半流质食物。在病情逐步好转后，可进行下床活动的协助。在出院指导上，除了饮食管理，如避免刺激类食物外，还要关注个人异常情况，如腹泻、腹痛、阴道分泌物异常等。对于需要开展化疗的患者，也需要及时提醒，注意按期进行化疗，并告知患者医嘱用药重要性，以保障治疗效果。

1.3 评价标准

本次调研将对比患者的心理弹性水平，主要涉及坚韧、乐观、自强三个部分，并统计总分。量表共计25个项目确切按照0-4分评分法，总分在25-125分之间，得分高，则说明患者的心理弹性水平较高。

对比患者的住院康复情况，主要涉及下床活动时间、排气时间、住院时间等。

对比患者CSES自我效能感量表结果，实际10个问题，按照1-4分积分法，得分在40分，分值高，则说明患者自我效能感越强。

统计患者的并发症发生率，如切口感染、尿路感染、下肢静脉血栓等。

对比患者的疲乏程度（PFS量表），具体则有行为、情感、躯体和认知四个方面，以分数高者，疲乏程度较为严重。

1.4 统计方法

SPSS 23.0处理数据，t作用是：检验计量资料，其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$ ， χ^2 作用是：检验计数资料，其表现形式是[n(%)]。P<0.05，差异显著。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后心理弹性水平

观察组妇科患者在心理弹性量表反馈中评价高于对照组，具有统计学意义(P<0.05)。如表1所示。

表 1 两组患者护理干预前后心理弹性水平比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	坚韧		乐观		自强		总分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	29.51 ±6.25	30.72 ±6.14	8.71 ±1.15	9.26 ±1.28	19.98 ±3.55	20.95 ±3.03	57.37 ±9.04	60.26 ±9.41
观察组	29.66 ±6.37	36.84 ±6.79	8.82 ±1.24	10.73 ±1.17	20.01 ±3.71	25.16 ±3.23	57.51 ±9.38	70.55 ±10.08
t	0.126	5.003	0.487	6.343	0.044	7.114	0.080	5.584

P	0.900	0.000	0.627	0.000	0.965	0.000	0.936	0.000
---	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

2.2 对比两组患者术后康复情况

在排气时间、下床活动时间、住院时间对比中，观察组依次为(1.85±0.96) d、(2.52±1.25) d、(5.87±1.23) d，对照组依次为(2.88±0.25) d、(3.29±1.00) d、(8.75±3.17) d，观察组患者的用时相对更短，差异显著(P<0.05)。

2.3 对比两组患者护理前后 CSES 自我效能感量表评分

在CSES自我效能感量表的对比中，护理前两组分别为(26.85±3.36)分和(26.47±3.74)分，差异不大，护理后，观察组得分高于对照组，即为(32.55±2.96)分和(29.10±2.87)分，差异显著(P<0.05)。

2.4 对比两组患者术后并发症发生率

在患者的并发症率上，观察组有1例切口感染、1例腹胀，对照组则有2例切口感染、2例腹胀、1例低钠血症、2例肠梗阻，可见观察组发生率为6.67%低于对照组的23.33%，差异显著(P<0.05)。

2.5 对比两组患者疲乏程度量表评分

在患者PFS疲乏程度的评分中，在行为、情感、躯体和认知四个方面，两组患者均有改善，但观察组的改善效果更优，总分为(4.57±0.58)分，低于对照组的(5.61±0.47)分，组间对比差异显著。

3 讨论

快速康复外科理念以一种被广泛应用的护理模式，在多学科、多方案的结合下，可降低患者受到手术引起的应激反应，并与循证医学相结合，协助患者达到更优的康复疗效^[4]。将快速康复理念用于妇科疾病的治疗，特别是对于卵巢癌围术期患者的病情管理，也可以取得不错的成果，进一步规范护理措施。

据其他调研显示^[5]，快速康复理念可以缩短患者的住院时间，降低疾病的病死率，且有助于改善患者的整体康复效果。从卵巢癌这一疾病特点上看，其发病机制不明确，且初期患者不易察觉，作为恶性肿瘤之一，患者的病死率高，极大地威胁到女性健康，在治疗后患者的复发率依然较高，患者对疾病的恐惧情绪、不安情绪反馈十分明显，这也会影响到患者的生活质量和后期治疗^[6]。在临床医学上，首先可以结合自我效能皮凝固方案对患者的健康行为和心理特点进行分析，随后可调整护理对策。从快速康复外科的角度中看，该理念可以全面评估患者的病情，结合健康宣教可增加对疾病的抵抗信心。护理人员的工作也在这一期间更为全面，通过科学分工，促使护理人员提升个人的专项能力和综合能力，针对卵巢癌手术患者的围术期需求优化护理工作，提升护理效率^[7]。同时，结合了循证护理方案，针对专家学者的研究成果进行共性分析^[8]，在本院的护理方案、流程上做出必要性调整，特别是在术后对患者的切口管理、疼痛管理和饮食管理，在一定程度上降低了并发症率，缩短了患者的住院时间。

另有学者在调研中指出^[9]，手术过程中使用各种液体，手术室的温度，手术过程中体位的暴露存在紧密的联系，均会导致患者在术中出现低体温现象。术中低体温或增加手术切口感染的发生率，对患者的凝血功能造成很大的影响，不利于患

者术后恢复。在手术过程中监测患者的体温变化,积极做好保暖措施。术后给予患者疼痛护理,提倡患者早期进食,术后早期营养增加患者的免疫力,鼓励患者早期下床活动可以最大限度地缩短患者首次排气、下床活动、排便时间,促进患者快速恢复健康^[10]。在本次研究中将快速康复护理模式应用于卵巢癌手术患者围术期护理中,在患者入院时,重点向患者进行健康教育与心理干预,提升患者的认知水平,使其可以用平和的心态去看待疾病,即便面对恶性肿瘤也不能丧失治疗的信心。护理人员必须重视与患者的交流,针对患者的心理问题实施指导,在尊重患者的基础上,更多地理解患者,虽然无法达到感同身受,但是也要以持细心、耐心、爱心作为护理的基本原则

参考文献:

- [1] 张倩.快速康复外科护理在卵巢癌围术期管理中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2022,44(01):72-74.
- [2] 周晓英,黄丽娟,李海鸿,任军丽,黎燕,杨柳.快速康复外科护理模式在卵巢癌患者围手术期应用效果的meta分析[J].中国当代医药,2021,28(33):25-29.
- [3] 金旋,陈静雯.围术期中医辨证施护联合快速康复护理对卵巢癌患者术后康复及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(20):3756-3760.
- [4] 栾晓军.快速康复外科理念在卵巢癌术后康复中的应用[J].中国实用医药,2021,16(27):196-198.
- [5] 曹艳春.快速康复外科理念下集束化管理对卵巢癌手术患者心理弹性及自我效能的影响[J].慢性病学杂志,2021,22(09):1350-1352.
- [6] 孙森森.快速康复外科理念在卵巢癌围术期管理中应用的Meta分析[D].吉林大学,2021.
- [7] 孙姗姗,王秋梅,王蓓莉,刘晓庆.快速康复外科理念应用对卵巢癌患者围手术期炎症和应激反应的影响[J].中国医药导刊,2021,23(01):11-15.
- [8] 李利,余允.快速康复外科理念在卵巢癌围手术期护理中的应用效果[J].中国民康医学,2019,31(17):143-145.
- [9] 周春花.FST理念下集束化管理在卵巢癌患者围手术期护理中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(04):517-519.
- [10] 周毅,安宁,孟恒,彭丹丹,曾娅,杨琰歆.快速康复外科理念在妇科肿瘤中的应用研究[J].双足与保健,2018,27(17):54-55.
- [11] 丁宝,张建华,潘娜.快速康复外科理念在早期卵巢癌围术期护理中的应用[J].中国医刊,2018,53(06):674-677.
- [12] 李霞,张艳.应用快速康复外科理念提高病人手术后的舒适度[J].护理研究,2018,32(07):1154-1156.

^[11],通过专业的方式引导患者疏解心理压力,降低消极情绪对生活和治疗的影响,促进术后的快速恢复,降低疲乏程度。整体而言,快速康复外科理念以循证医学为基础,其目的在于降低手术并发症,缩短治疗时间,同时为患者考虑,降低医疗成本,缓解治疗压力^[12]。

综上所述,采用快速康复外科理念对于卵巢癌手术患者的病情管理更为细致全面,有助于改善患者的心理状态,加速术后恢复,有效地预防并发症,为患者的早日康复出院提供了支持,故而值得推广。但本次调研仍然存在样本量少的问题,期待更多学者在大样本数据中得出更可靠的结论。