

腹腔镜胆囊切除病人护理中快速康复外科理念的应用分析

张颖春

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：研究腹腔镜胆囊切除术护理中应用快速康复外科理念的应用价值。**方法：**对我院2018年9月到2019年9月期间收治的92例腹腔镜胆囊切除术患者作为本次研究病例，按照计算机表法对患者进行分组，研究组与对照组各46例，对照组患者采取常规护理，研究组患者实施快速康复外科理念护理，比较两组患者术后最早进食时间、手术后肛门排气时间以及手术后下床时间、住院时间、白细胞计数、中性粒细胞百分数以及血糖等指标，并分析两组的手术后并发症发生情况。**结果：**研究组肛门排气时间、下床时间、住院时间、最早进食时间、胃肠功能恢复时间均优于对照组，研究组各生化指标显著优于对照组，且研究组并发症发生率(39.13%)与对照组(15.22%)相比，组间差异存在统计学意义($p < 0.05$)。**结论：**快速康复外科理念应用在腹腔镜胆囊切除术中的效果明显能够有效改善患者不良心理状态，降低患者手术后并发症发生率，其作为一门多学科的技术值得应用在临床中。

【关键词】：胆囊切除术；腹腔镜；快速康复外科理念，护理；并发症

引言

目前的大多数患者在接受外科手术时，围手术期均存在不同程度的心理与生理反应，针对这一反应美国学者提出了快速康复外科理念^[1]，其主要是针对患者围手术期制定的措施，能够加强患者手术后的胃肠功能恢复^[2]，基于此，本文就针对此护理措施应用在胆囊疾病中的效果进行探讨，具体内容如下。

1 一般资料与方法

1.1 临床基础资料

对我院2018年9月到2019年9月期间收治的92例腹腔镜胆囊切除术患者进行研究，对患者进行分组，分组方式为计算机表法，研究组($n=46$)与对照组($n=46$)，所有患者及其家属均知晓本次研究，且已经签订知情同意书，并经我院医学伦理委员会批准。本次研究病例均经MRI或是CT确诊为胆囊疾病，排除精神疾病、肝硬化以及心肺功能异常患者。研究组中男24例，女22例，最大年龄68岁，最小年龄22岁，中位年龄(42.52 ± 2.34)岁，胆囊结石伴急性胆囊炎19例，胆囊结石伴慢性胆囊炎17例，胆囊息肉5例，胆囊恶性肿瘤3例，其他2例；对照组中男23例，女23例，最大年龄69岁，最小年龄25岁，中位年龄(44.65 ± 2.97)岁，胆囊结石伴急性胆囊炎18例，胆囊结石伴慢性胆囊炎16例，胆囊息肉7例，胆囊恶性肿瘤2例，其他3例；比较两组的临床基线资料，结果表现为无差异，可以比较。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理，常规术前准备和术后抗感染以及补液等。

研究组患者实施快速康复外科理念护理，护理人员待患者在入院后，需要向其讲解医院环境以及注意事项，发放手册等，做好宣传教育，消除患者恐惧感。了解患者心理状态，及时给与患者心理疏导，向患者介绍手术过程，提高患者康复信心。做好术前准备工作，手术中给予静脉麻醉^[3]，术后干预需要保持患者的病房温暖，观察患者生命体征，手术后6小时给予水，手术后6-8小时可轻微活动。若患者恢复自理能力，则进半流质食物，无腹痛恶心症状则可以下床活动，指导患者进高热量和高蛋白膳食，戒烟戒酒，适当锻炼，增强免疫力^[4]。

1.3 观察指标

比较两组患者术后最早进食时间、肛门排气时间、住院时间、下床时间、胃肠功能恢复时间，比较两组手术后并发症发生情况，其中包括腹腔积液、胆漏、切口感染以及肺部感染等，对两组手术后3天的生化指标进行评价，其中包括血皮质醇水平(FC)、血糖、白细胞计数(WBC)、白细胞介素水平(IL-6)、中性粒细胞百分数(GRA)。

1.4 统计学分析

此次研究的所有数据均应用SPSS17.0统计学软件处理，并发症发生情况等计数资料用(%)的形式表示，计量资料如下床时间、白细胞计数等应用(均数±标准差)的形式表达，以 $p < 0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 两组手术后时间指标比较

研究组肛门排气时间、下床时间、住院时间、最早进食时间、

胃肠功能恢复时间均优于对照组，组间差异有统计学意义，见表1。

表1 两组手术后时间指标对比分析

组别	肛门排气 时间 (h)	最早进食 时间 (h)	下床时间 (d)	胃肠功能 恢复时间 (h)	住院时间 (d)
研究组 (n=46)	26.13± 2.14	20.54± 2.46	1.52± 0.34	19.24± 3.42	5.78± 0.94
对照组 (n=46)	40.63± 2.42	31.29± 2.64	3.87± 0.67	38.54± 3.59	8.59± 0.76
T	30.4424	20.2051	21.2136	26.4000	15.7663
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组手术后3天生化指标比较

研究组各生化指标显著优于对照组，组间有统计学意义。见表2。

表2 两组手术后3天生化指标对比分析

组别	WBC (× 10 ⁹ /L)	GRA (%)	FC (nmol/L)	IL-6 (ng/mL)
研究组 (n=46)	7.21±1.24	80.21±11.34	812±113	0.31±0.13
对照组 (n=46)	13.54±2.46	91.54±10.54	1204±124	0.47±0.14
T	15.5842	4.9634	15.8476	5.6800
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

参考文献:

- [1] 王丹.快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术病人围术期护理中的应用价值体会[J].中国保健营养,2019,29(31):234.
- [2] 陈海红.腹腔镜胆囊切除术病人围术期护理中快速康复外科理念的应用研究[J].特别健康,2019(16):136.
- [3] 唐小琴.快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术病人围术期护理中的效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(26):19.
- [4] 黄蓉.快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术病人围术期护理中的应用[J].大家健康(下旬版),2017,11(8):221.
- [5] 倪晓琴.快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术病人围术期护理中的应用探究[J].中国保健营养,2017,27(33):189-190.
- [6] 张海燕,李芸,余洁玲,等.快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术病人围术期护理中的应用[J].护理研究,2015(33):4201-4203.

2.3 两组并发症发生情况比较

研究组并发症发生率(39.13%)明显低于对照组(15.22%),组间有统计学意义。见表3。

表3 两组手术后并发症发生情况对比分析

组别	胆漏	切口感 染	肺部感染	腹腔积液	发生率
研究组 (n=46)	1	2	1	3	15.22%
对照组 (n=46)	4	5	4	5	39.13%
X ²					6.6460
P					0.0099

3 结论

随着当前技术的不断发展，微创手术对患者的手术后康复来说价值显著。在临床中，胆囊疾病较为常见，其发病率目前呈现明显上升的趋势，严重威胁患者的身体健康^[5]。现阶段，腹腔镜胆囊切除术在临床中已经得到了广泛的开展，其能够有效改善患者预后。有研究表明，快速康复核心理念为通过优化的围手术期相关护理措施严重降低了手术造成的机体生理机能的影响^[6]，本次研究结果显示：研究组肛门排气时间、下床时间、胃肠功能恢复时间等均优于对照组，并发症发生率(39.13%)低于对照组(15.22%)，研究组各生化指标显著优于对照组，由此可见，快速康复理念能够帮助患者提升恢复速度，胃肠功能也得以恢复，有利于提高手术效果。

综上所述，快速康复理念能够有效改善患者围手术期不良心理状态，降低手术后并发症发生率，具有较高的推广意义。