

快速康复护理对粘连性肠梗阻术后恢复进程 及疼痛改善的有效性研究

倪佳雯

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：医院外科救治患者中，主要的方法是手术，但在进行手术的环节当中，因为这属于有创操作，故此，这种治疗方式会有一定的风险。在手术操作的过程当中，如果出现意外，会严重影响到患者的治疗情况，严重的时候，甚至会对患者的生命安全造成威胁。在术后环节，患者因为个人的身体素质情况以及手术的位置以及手术情况，往往会出现不同的术后应激反应，此时如果不及时地加以干预治疗，会加速患者疾病的恶化，往往会导致患者治疗时间的延长，长时间躺在病床上，这对于病患的身心负担极大，甚至会出现一些心理问题。本文将对快速康复护理与传统护理方式的区别进行探讨，并且针对这一护理模式在粘连性肠梗阻术后的应用情况进行分析，对于这种新型的护理方式，在肠梗阻患者恢复进程中产生的效果进行分析研究。

【关键词】：快速康复护理；粘连性肠梗阻；有效性研究

粘连性肠梗阻病症表现为腹部胀痛等症状，其病理原因如同名字，是因为腹腔内发生肠粘连，肠道粘连的现象出现后，出现肠道堵塞，导致其中的内容物无法正常流动。

大多是因为患者对于这一病症并不了解，因此导致患者出现一系列的负面情绪，快速康复护理对于患者恢复速度的提升，有很大的帮助。不仅如此，在对于患者术后疼痛缓解方面，也有很大的作用，本文将针对本科室 120 例患者进行实验，以此探究快速康复护理对粘连性肠梗阻术后恢复进程及疼痛改善的有效性进行分析^[1]。

1 快速康复护理与传统护理的区别

1.1 在术前，对患者进行心理上的疏导

快速康复护理在心理护理方面有别于传统护理，在此快速康复护理更加细腻。护士会在病人入院后，对患者的具体病情以及其心态状况进行统计，于此同时还会为病人建设起一个专属的档案，对病人家属以及其家庭状况进行简单的了解，然后根据档案中的情况，对患者的心理活动做出相应的预判，以便于在后续的护理工作当中，针对性为患者进行相应的心理疏通^[2]。

在进行手术环节前，往往需要对病人的肠道等进行提前清理，在此，为避免进一步加强了患者紧张焦虑的情况，快速康复护理模式不支持患者严格清洁肠道，并且相关的医护人员会为其列举本科室同类型手术成功案例。在进行快速康复护理中，与传统的方式有区别的是，护士对病人的实际体验更加细心，不会在术前过早的要求患者禁食禁水，以此避免患者发生胰岛素抵抗的现象。在手术前，手术团队往往会

前往和患者之间进行一个简单的沟通，以增强其信心，避免患者在手术的时候过度紧张，保证手术的顺利进行，为避免患者在手术时消耗大量的能量，产生一定的不适，术前 2h 护士会给患者饮用一定量的葡萄糖，作为能量补充。

在此护士对粘连性肠梗阻患者进行护理的过程中，心理开导也是其主要的工作内容，护士要对患者及家属进行术前宣教，以此加强患者对粘连性肠梗阻这一疾病的深入理解。在进行例行检查的过程中，护士不仅仅是对病人的情况进行观察，还要对患者的病患的情况进行记录，让患者积极地面对治疗以及病患情况的检查工作。

1.2 强化术中护理，保证患者的状态稳定

在对患者进行术中护理时，快速康复护理在保证手术环境温度在合适的区间内，会尽量调整保温系统，以此来避免患者出现术中低体温情况，加强患者在手术环节中的舒适度，避免患者出现紧张。保温护理也是快速康复护理当中的护理内容，其目的是为了避免凝血功能及心率异常的现象发生，从而增加了手术的风险。传统手术模式中，医生往往在术前很早就要求患者进行禁食水，因此在手术的环节当中，为保证患者的生理机能，会为患者大量的补充含钠液体，这种方式无疑会对患者的身体产生一定的负担，对后续的康复造成一定的影响。快速康复护理模式中，为了避免这种情况发生，除了术前保证患者一定能量的摄入之外，还会使用“goal directed”这种液体，对患者进行治疗，这种方式会在根本上避免了大量的补充含钠液体这一情况的出现^[3]。

1.3 在术后，建设更加贴心的护理

护士在患者手术完成之后，会根据麻药消退的情况进行询问，在与病人的病情相结合后，采用相应的方式对患者进行护理，在此常用的方式是阶梯疗法。在针对患者术后疼痛处理的环节当中，可以针对性地使用镇痛泵或止痛药等方式，对患者的疼痛情况进行缓解，通过一些列的科学措施，降低患者的疼痛程度，将其控制在患者可承受的范围之内。

在患者的饮食方面，贴心护理的护士会对患者的营养搭配进行管理，保障患者的饮食科学合理，在此期间，对患者每日食用的食物进行管理，以此加强患者的肠道蠕动。在术后，护理人员会根据患者的实际情况，在患者身体因素允许的情况下，督促患者下床活动，在此期间，患者进行一定的活动是十分必要的，长时间卧床，往往会导致患者出现压疮等病症。不仅如此，患者在活动肌肉的同时也能有效避免下肢静脉血栓的形成，降低了患者术后并发症的风险。早期活动可以有效帮助患者提升恢复速度，这种行为对于患者尽快恢复健康有积极的作用。

2 快速康复护理对粘连性肠梗阻术后恢复进程及疼痛改善的有效性研究

2.1 资料选取

选取 2019 年 1 月-2020 年 12 月于我院普外科治疗的肠梗阻患者，在通知其家属之情的情况下，在经过医院伦理委员会认可批准之后，将这些患者随机分为两个小组，以不同的方式对肠道梗阻患者进行护理，通过最终的统计结果进行分析，以此来鉴别快速康复护理方式与传统的护理方式相比下，究竟有何益处。共纳入肠梗阻 120 例患者，其中对照组 60 例，其中男性 36 例，女性 24 例。实验组共 60 例，其中男性 31 例，女 29 例，两组患者在性别、年龄、文化程度、婚姻状况等方面具有可比性 ($P < 0.05$)。

2.2 实验分析方法

在进行具体的试验环节当中，我们采用了常规的方法对对照组的粘连性肠梗阻患者进行护理。在针对实验组的粘连性

肠梗阻患者的护理方法中，为了检测试验对两种不同的护理方式进行对比，在常规护理方法之上，加强了快速康复护理的方法，在两组人员在这种方法下进行护理。

整个试验的时间持续一周，在此试验期间结束之后，分别对两组患者进行调查，在调查的环节当中，采用的调查方法是填写调查问卷的方式，对护理工作的满意度进行调查，通过这种方式，进行数据回收，在问卷调查全部收回后，建立在问卷的数据基础上，对结果进行有效的分析。

表 1 满意度调查统计表格

组别	n	非常满意	满意	一般	不满意
实验组	60	40	18	2	0
对照组	60	21	14	21	4

2.3 结果统计

在结束之后，回收调查问卷，通过比较两组护理满意度。通过满意度评价标准的五个档次。以此来判定快速回复护理在普外科中的应用效果。在患者的比较期结束之后，在最后的满意度评估环节当中，实验组的患者满意度相对较高，满意的人数有达到了 96% 以上，打满意的人数达到 58 人，并且在此之中，有 40 人非常满意。但在对照组的数据反馈中，满意的患者在 35 人，满意度仅在 58% 左右，其中 14 位患者处于基本满意状态。不仅如此，在进行结果统计的环节当中，也对术后并发症进行了统计，在此之中要排除非此病例治疗活动造成的影响。在针对术后并发症等情况进行统计的时候，实验组有 3 例术后并发症发生，结合实验组的人数，一共有 60 人，因此术后并发症的发病率在 5%，这是一个比较低的数字。对照组的患者完成统计后，这个数字要远高于实验组，其发生并发症的数量有 12 例，总人数四十人，经计算后发病率在 20%，明显高于实验组。

3 结语

快速康复护理对粘连性肠梗阻恢复有积极的作用，具有重要的实用价值。

参考文献:

- [1] 沈海萍,陈小妹,蒋云云,韩翠兰,滕蓓娜,张巍晨.快速康复护理模式在手术患者护理中的应用效果[J].中华全科医学,2021,19(01):161-163.
- [2] 张虹.快速康复护理对粘连性肠梗阻术后恢复进程及疼痛改善的影响分析[J].中国实用医药,2021,16(03):154-156.
- [3] 张晶晶.快速康复护理对胃肠手术患者术后恢复及并发症影响的研究[J].中国基层医药,2021,28(01):148-151.