

快速康复外科护理对外科手术患者恢复及护理满意度的影响

王 瑾

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：本次目的是探究快速康复外科护理对外科手术患者恢复和护理满意度所造成的影响，采用的方法是选择某医院就诊的40例患者作为此次目标，将其随机分为对照组和探究组，这两组人数分别为20例，对照组所运用的是常规护理方法，探究组运用的是快速康复外科护理，这两组患者的恢复和护理满意度进行对比。最终的结果是探究组运用快速康复护理的恢复和满意度要比对照组高，这两组之间有明显的差异性，并且具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。最后得到的结论是在外科手术患者当中，运用快速康复外科护理方法，除了能将患者恢复速度提高以外，还能对其护理满意度进行改善，值得临床广泛推广和运用。

【关键词】：快速康复；外科护理；恢复情况；护理满意度

1 基本资料和方法

1.1 基本资料

一次探究则选择某医院就诊的40例患者作为此次目标，将其随机分为对照组和探究组，人数分别为20例，其中对照组20例中男性和女性患者人数分别为12:8，年龄分别在21-60岁之间，8例为骨科手术患者，12例为普通外科手术。探究组20例人员当中，男性和女性患者分别为10:10，年龄分别在22岁到71岁，其中12例为骨科手术患者，8例为普通外科手术患者。对照组和探究组患者的基本资料没有差异性，无统计学意义（ $P<0.05$ ）。其次，所有接受探究的目标都已知情，并且签署知情同意书。

1.2 护理方法

针对对照组20例患者运用的是常规护理方法，其中包括手术前期的建刚教育以及饮食护理等各项内容。探究组的20例人员运用的是快速康复外科护理，具体方法如下：第一，对快速康复外科护理的理念进行了解，对于外科手术人员病情和手术方法，对患者人员的身体以及心理等各方面情况进行评估，制定快速康复外科护理小组，通过各个学科协助制定康复护理方案，其中康复护理方案包括手术前、手术中以及手术后期的护理。加强护理工作人员的快速康复外科护理理念对这些人员的护理技术和责任意识进行规范，由此可以更好使这项护理工作能够顺利落实。第二，手术前期护理工作。①心理护理。手术过程中需要对患者的心理情况和文化水平进行了解，运用必要的心理疏导和健康教育，一对一的进行教育或者集体式的进行讲座、视频、宣传等方法。将患者的注意力进行转移，加强其战胜疾病的信心和勇气，注意向患者讲述疾病发病的机制以及治理方式，适当对其进行干预，将其注意力转移等方法消除其围术期的焦虑和恐慌等不

良情绪，确保患者能够顺利且配合手术和护理工作。②手术前期的准备工作。前期是要适当的给患者进行营养指导，补充其身体所需营养，加强患者的机体抵抗力。手术过程中要适当的对患者进行麻醉及手术引导锻炼，使其售后能够快速恢复。第三，手术过程中的护理。手术过程中需要对患者的体位进行引导，适当转移患者注意力，消除其手术过程中有可能会发生紧张心理，手术过程中还要注意对输液液体和冲刷液体。进行加温，将其温度维持在规定范围内，对患者的隐私进行保护，手术过程中运用保温毯或者保温床等。其次，手术室的温湿度要适宜，麻醉之后需要留置导尿管。对患者进行手术麻醉过程中，要尽量减少吗卡的剂量，适当地可以运用一些多巴胺等血管收缩性活性药物。第四，手术完成之后的护理工作。①心理护理。手术做完之后，要第一时间告诉患者手术顺利完成消除其由于手术而产生的不良心理。同时还有适当的告诉患者手术之后的一些情况，将其不良情绪消除。②术后开展基本护理工作。患者如果留置胃肠减压管，要在短时间内将管路拔掉，引导患者早期进食。在此期间，可以运用药物镇痛，将其注意力转移等方法适当将患者的疼痛感降低，减轻其疾病敏感性。结合患者自身体质以及症状恢复情况，帮助其制定营养丰富的高蛋白等，手术之后在前期需要先进流食，将其饮食量不断增加，术后一段时间可以恢复正常饮食，对没有办法早期进食的患者而言，肠胃营养需要给予氨基酸等高浓度的营养。③提前进行功能锻炼。患者手术之后需要患者讲述尽早功能锻炼的重要意义，结石患者能够主动开展功能锻炼，手术完成之后的第一天时间内就可以在床上坐起来，定好管路，避免管路脱落。第二日患者就能够下床活动，结合其恢复情况，加大患者的下床活动量和次数。

1.3 观察指标

对探究组和对照组这两组患者的恢复以及护理满意程度进行对比。

1.4 统计学方法

运用 SPSS23.0 统计学软件对有关数据信息进行处理,在这个软件当中可以用“”代表计量资料,t代表校检,百分数(%)代表计数资料,使用 χ^2 检验,且差异性具有统计学意义($P<0.05$)。

2 结果

2.1 解析对照组和探究组患者手术恢复状况

对照组患者 20 例,手术时间在 (101.64 ± 25.53) min,术中出血量在 (141.62 ± 32.09) ml,肠鸣音恢复时间在 (15.18 ± 2.06) h,首次排便时间 (2.28 ± 0.58) d,术后住院时间 (9.22 ± 1.32) d;探究组 20 例患者,手术时间在 (102.18 ± 18.86) min,术中出血量在 (150.84 ± 30.18) ml,肠鸣音恢复时间在 (19.35 ± 3.18) h,首次排便时间 (4.38 ± 1.18) d,术后住院时间 (11.56 ± 1.82) d。这两组人员之间有显著差异性,有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 解析对照组和探究组患者护理满意度

对照组 20 例患者,非常满意患者 8 例,满意患者 6 例,不满意患者 6 例,满意率为 70%;探究组 20 例患者,非常满意患者 13 例,满意患者 5 例,不满意患者 2 例,满意率

为 90%。两组患者之间具有差异性($P<0.05$),可以分析对比。

3 讨论

总而言之,外科手术就是运用外科仪器设备进入到人体,然后用一些外力作用,对患者的疾病进行把控和排除,改善其构造的一个过程,这种方法也是临床外科主要用到的治疗方式。对于外科手术患者来说,这些人员会产生一些心理压力和身体创伤,有的时候也会发生抵抗外科手术的情况,对其恢复造成不利影响。在此情况下,护理逐渐成为帮助患者快速恢复的重要方法之一,护理质量的好坏跟患者的恢复情况有很大关系。快速康复外科护理则是在围手术过程中的一系列护理方法,合理对病情的生理变化进行把控,从而能够对患者预后恢复速度提高,减少手术对患者所造成的不利影响,有效将其恢复速度提高,减少患者住院时间和费用。有一点需要注意的是,快速康复外科护理则是很多个护理方法,综合形成并不是简单的一些护理方法。所以在外科手术患者总结运用快速康复外科护理过程中,需要一切以患者为核心,对其护理需求进行了解,就可以从心理以及饮食等各个方面对患者开展具体护理服务,心理护理在很大程度上能够减少患者负面情绪,饮食则是告诉患者要摄入充足营养;运动则是对患者进行适当的运动活动。

总之,快速康复外科护理恢复的时间和护理满意度要比常规组护理高,这种方法能够更有助于将患者恢复速度提高,从而将其生活质量水平提高,值得临床广泛运用和推广。

参考文献:

- [1] 王欣,刘佳,姜丽维.快速康复外科护理对外科手术患者恢复效率及护理满意度的影响[J].中外女性健康研究,2020(07):162-163.
- [2] 邓华君.快速康复外科护理对于外科手术患者恢复效率与护理满意度的影响分析[J].中外女性健康研究,2020(03):143+167.
- [3] 张志欢.快速康复外科护理对外科手术患者恢复效果的影响分析[J].中国现代药物应用,2019,13(19):217-218.
- [4] 张会明,李艳华,袁志勇.快速康复外科对老年腹腔镜胆囊切除术围手术期细胞免疫功能的影响[J].河北医药,2018,38(7):1074-1075.