

快速康复外科理念在手术室护理中的应用

苏立林 黄茜 卢碧云

三明市第一医院 福建 三明 365000

【摘要】目的：探析在手术室的护理流程中融入快速康复外科理念的临床效果。方法：总共选取 68 例行外科手术的患者对半划分为 A 组（观察组）与 B 组（对照组），每组均 34 例。将普通护理干预用于 B 组，对 A 组则在其基础上加入快速康复外科理念，比较术后指标以及并发症。结果：A 组患者在住院、初次下床活动、胃肠功能恢复以及排气等方面所用时间均较短，且其中产生并发症的情况也较少，而 B 组所用时间相对较长，产生并发症的情况也较多，故两组间存在着较大的差距（ $P < 0.05$ ）。结论：快速康复外科理念的应用效果极佳，值得推广。

【关键词】：快速康复外科理念；手术室；临床效果

手术是临床上用于救治病情危急患者的主要治疗方式，其中手术成功与否以及患者的预后效果均与手术期间的护理干预质量有着密切的联系，同样对患者的术后恢复也息息相关。基于此，如何提升手术室的整体护理水平与护理质量成为目前临床上最值得关注的问题。有众多医学研究指出快速康复外科理念的应用效果极好，可显著降低患者对手术的应激反应，促使患者的预后恢复速度加快^[1]。现将快速康复外科理念的具体作用报道为以下内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 5 月-2021 年 5 月作为选取实验样本的时间段，从此范围中选出实行手术的患者 68 例，将其对半划分为 A 组（观察组）与 B 组（对照组），每组均 34 例。A 组男女患者之比为 10: 7，年龄位于 21-62 岁，中位值为（35.6±5.39）岁；B 组男女患者之比为 21: 13，年龄位于 22-62 岁，中位值为（35.7±5.76）岁。采用专业的软件分析两组患者的基本病例信息可知两者间并无显著差距，可进行对比研究（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

予以 B 组患者普通护理，护理人员需详细告知患者整个手术中需注意的事项，提前做好准备，术后予以全面关注并提供有效的建议与指导。对 A 组患者则在其基础上融入快速康复外科理念，具体如下。

①术前护理。为了使患者能够更加配合手术流程，护理人员应提前进行访视，通过交谈全面了解患者的病情、既往手术史等，提前将手术的方法、内容以及作用等均进行详细讲解，使患者能够进一步了解该疾病，并意识到手术的科学性与必要性，有利于手术顺利开展^[2]。同时还应当针对患者的心理状况予以相应的疏导与安抚，避免对预后效果产生影

响，在进行手术之前护理人员需准确且全面评估潜在风险以及患者的呼吸功能，指导患者掌握肺部功能的锻炼技巧，有助于术后恢复。并且护理人员还应叮嘱患者术前禁食禁饮，检测患者的凝血功能，做好疼痛管理，根据情况适当予以镇痛治疗。

②术中护理。首先护理人员需准备好手术所需用到的医疗设备以及用品，根据手术的情况为患者选取适宜的体位姿势，针对患者的体征变化情况予以全面监测，避免出现异常。同时为了防止术后出现较多的并发症，护理人员应提前制定好防范措施，做好预防工作，最大限度保障患者的人身安全^[3]。

③术后护理。术后护理人员应对患者加强关注，初步评估患者的疼痛程度予以相应的镇痛措施，有利于加快康复速度。同时在饮食、生活以及运动等方面予以有效的指导，结合患者的恢复进展制定健康的饮食制度，并协助与鼓励患者尽早开展康复运动，预防不良症状。此外针对引流管还需做好解说工作，避免发生堵塞，针对患者的切口予以仔细观察，定期做好消毒处理，以防出现感染^[4]。

1.3 观察指标

全面监测患者的情况并将两组患者的住院时间、排气时间、初次下床活动时间以及胃肠功能恢复时间做好详细记录；同时统计两组中产生并发症的情况，记录并发症的类型，并计算出总发生几率。

1.4 统计学方法

将此次研究所获取的实验数据经由专业的数据分析软件 SPSS22.0 进行分析并处理，检验过程采用 T 进行，其中 $P < 0.05$ 则代表具备统计学意义。

2 结果

2.1 手术指标比较

A组患者在住院、术后排气、初次下床活动以及胃肠功能恢复方面所用的时间均较短，而B组所用时间相对较长，两组间存在着较大的差距（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组患者的手术指标比较（ $\bar{x} \pm s, d$ ）

组别	例数 (n)	住院时间	术后排气 时间	下床活动 时间	胃肠功能 恢复时间
A组	34	8.5 ± 2.01	1.2 ± 0.47	1.2 ± 0.22	1.2 ± 0.42
B组	34	11.5 ± 3.11	1.8 ± 0.53	2.2 ± 0.42	1.8 ± 0.61
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 并发症比较

A组中产生并发症的患者极少，总发生几率仅为2.9%，而B组中产生并发症的患者相对较多，总发生几率为20.6%，两组间存在着较大的差距（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 两组的并发症比较[n(%)]

组别	切口感染	出血	肠梗阻	应激性 溃疡	总发生 几率
A组 (n=34)	1(2.9%)	0(0.0%)	0(0.0%)	0(0.0%)	1(2.9%)
B组 (n=34)	2(5.9%)	2(5.9%)	1(2.9%)	2(5.9%)	7(20.6%)
P					<0.05

3 结论

手术室中的临床护理干预工作至关重要，关乎着患者的生命安危，由于手术本身较为复杂，加之部分患者的病情较为棘手，故而极易在术后对患者造成一定的创伤，导致对预后恢复产生不利。针对于此应当对手术室的护理工作予以高度重视，采取更加科学且高效的护理理念^[5]。快速康复外科理念可在整个手术期间予以患者更具针对性的干预措施，帮助患者规避影响术后恢复的危险因素，加快患者的恢复速度，效果十分显著。

由此可见，在对患者实施手术之际开展快速康复外科理念具有较高的应用价值，值得大力推广。

参考文献:

- [1] 刘红伟.探究分析将快速康复外科理念应用于手术室护理中的应用效果[J].中国农村卫生,2021,13(14):59+61.
- [2] 周亚光.快速康复外科理念在手术室护理中的应用探讨[J].中国城乡企业卫生,2021,36(06):201-202.
- [3] 杨国娟.评价快速康复外科理念在手术室护理中的应用[J].医学食疗与健康,2021,19(06):139-140.
- [4] 郭美凤,刘绮屏,肖丽云.快速康复外科理念在手术室患者护理中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(04):722-723.
- [5] 孙静,韦金翠.加速康复外科理念在手术室护理中的应用现状[J].腹腔镜外科杂志,2021,26(02):153-154.