

快速康复外科理念在普外科老年患者腹腔镜手术护理中的应用

宋一平

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：分析在普外科老年患者腹腔镜手术护理中运用快速康复外科理念的效果。方法：此次研究主要针对普外科收治的100例老年患者，将其按照不同护理方法分为参照组和研究组，每组50例，参照组运用常规护理，研究组运用快速康复外科理念，比较两组护理效果。结果：研究组护理满意度高于参照组（ $P < 0.05$ ）；研究组并发症发生率低于参照组（ $P < 0.05$ ）；研究组首次下床时间、进食时间和排气时间均短于参照组（ $P < 0.05$ ）；护理前，两组患者生活质量无明显差异（ $P > 0.05$ ），护理后，研究组生活质量高于参照组（ $P < 0.05$ ）。结论：在普外科老年患者腹腔镜手术护理中运用快速康复外科理念，有利于缩短患者首次下床时间、进食时间以及排气时间，优化患者整体生活质量，提高患者护理满意度，减少并发症发生，可以积极在临床上开展推广。

【关键词】：普外科；老年患者；腹腔镜手术；快速康复外科理念

Application of the concept of rapid rehabilitation surgery in laparoscopic surgical nursing of elderly patients in general surgery department

Yiping Song

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200032

Abstract: Objective: To analyze the effect of applying the concept of rapid rehabilitation surgery in the nursing of elderly patients with laparoscopic surgery. Methods: This study is mainly aimed at 100 cases of elderly patients admitted to general surgery department, divided into reference group and research group according to different nursing methods, 50 cases in each group, the reference group uses conventional nursing, the research group uses the concept of rapid rehabilitation surgery, compare the nursing effect of the two groups. Results: The nursing satisfaction of the study group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). The complication rate of the study group was lower than that of the reference group ($P < 0.05$). The first time to get out of bed, eating time and exhaust time of the study group were shorter than those of the reference group ($P < 0.05$). Before nursing, there was no significant difference in the quality of life between the two groups ($P > 0.05$), after nursing, the quality of life in the study group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of the concept of rapid rehabilitation surgery in the nursing of elderly patients with laparoscopic surgery in general surgery is beneficial to shorten the time for patients to get out of bed for the first time, eating time and exhaust time, optimize the overall quality of life of patients, improve patient nursing satisfaction, reduce the incidence of complications, which can be actively promoted in clinical practice.

Keywords: General surgery; Elderly patients; Laparoscopic surgery; Rapid rehabilitation surgery concept

普外科收治的患者数量比较多，并且患者患病种类比较复杂，包括肝脏疾病、血管疾病等，大部分患者需要接受手术治疗。外科手术会为患者身体带来一定程度的损伤，尤其是针对老年患者而言，其自身机体功能不断退化，因此患者手术期护理工作非常关键。患者若是能够接受有效的护理干预，其手术后恢复效果比较好，有利于缓解患者疾病症状，促进患者手术后的康复。快速康复外科理念主要是在患者手术过程中各个阶段给予相应的护理措施，促进患者的康复，防止患者发生严重的并发症等^[1]。通过这种方式优化整体治疗效果，充分发挥出护理干预的价值。此次研究主要分析在普外科老年患者腹腔镜手术护理中运用快速康复外科理念的效果，详细内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次研究主要针对普外科收治的100例老年患者，将其按照不同护理方法分为参照组和研究组，每组50例，参照组男性28例，女性22例，年龄为64-80岁，均值为（68.47±1.32）岁；研究组男性27例，女性23例，年龄为65-79岁，均值为（67.21±1.08）岁。患者一般资料无明显差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

参照组运用常规护理，护理人员加强常规操作，且对生命体征、指标等进行观察。

研究组需要运用康复外科理念进行护理，具体做法为：

（1）手术前护理：在患者接受手术前，护理人员需要为

患者介绍医护人员，且为其介绍病区环境、住院制度等，对患者开展健康教育，帮助患者了解与疾病有关的知识 and 治疗方案，同时，还需要为患者讲解各种可能会出现不良反应等，使其可以积极配合治疗。一些患者在手术后容易产生焦虑等不良情绪，护理人员需要积极和患者进行沟通，利用积极性语言对患者进行鼓励，安抚患者的情绪，使其可以正确面对各种不良反应，帮助患者缓解各种不良情绪，建立积极的态度面对治疗。在其他方面指导中，需要加强各项指标的关注，并且做好手术皮肤清理工作，手术前八小时前禁食，四小时禁饮，做好各类医疗器械、药物的准备工作。

(2) 手术中护理干预措施：把手术室温度控制在 25℃ 范围内，湿度控制在 50%，护理人员需要和医生密切进行性配合，在手术过程中防止患者身体过度暴露，可以按照患者具体情况使用薄毯等，确保患者体温正常。在清洗腹腔的过程中，先预热，冲洗液低压进行灌注，护理人员需要和患者沟通，减轻患者的紧张感觉，尽可能减少麻醉的使用剂量，不使用引流管，防止发生并发症。

(3) 手术后干预：护理人员需要为患者身体做好保暖，调节病房温度，观察患者生命体征和切口情况，若是切口辅料潮湿时，那么需要及时更换，确保敷料的干燥，患者清醒后可以为其提供少量温水，在手术后第二天患者可以进食少量流食，后续渐渐过渡为软食等，若是患者为胃肠道手术，那么需要在排气后为其提供少量的流食，一到两天可以为其提供半流食。

(4) 加强康复干预。针对存在疼痛症状的患者，需要做好疼痛评估工作，转移患者的注意力，若是患者疼痛感十分严重，那么可以按照医嘱为患者提供相应的镇痛药物。护理人员可以帮助患者活动四肢，等到患者清醒后给予患者半卧位，鼓励患者开展翻身等一些活动。等到患者病情稳定后，可以指导患者由床上坐起，在床边开展简单的活动，后续渐渐增加运动数量，使其下地进行行走。

1.3 观察指标

比较两组患者并发症发生率，其中包括切口感染、肺部感染以及静脉血栓。并发症发生率和护理方式安全性成反比，发生率越低说明护理方式安全性越高。

利用科室自制满意度量表比较两组患者对护理工作的满意度，患者根据护理人员的操作等开展自评打分，分数不高于 60 分为不满意，61~80 分为比较满意，超过 80 分为非常满意。

对比两组患者首次下床时间、进食时间和排气时间。时间越短说明护理效果越好。

利用科室自制生活质量量表比较两组患者护理前、护理后生活质量，其中包括心理功能、生理功能、社会功能以及物质

生活。分数和生活质量成正比，满分为 100 分^[2]。

1.4 统计学分析

录入 SPSS18.0 统软件中处理。

2 结果

2.1 比较两组患者对护理工作的满意度

研究组护理满意度高于参照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 比较两组患者对护理工作的满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	满意度
参照组	50	15	20	15	70.00
研究组	50	19	26	5	90.00
X ²	/	/	/	/	6.25
P	/	/	/	/	0.01

2.2 比较两组患者并发症发生率

研究组并发症发生率低于参照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 比较两组患者并发症发生率[n(%)]

组别	例数	切口感染	肺部感染	静脉血栓	发生率
参照组	50	4	4	3	22.00
研究组	50	1	1	0	4.00
X ²	/	/	/	/	7.162
P	/	/	/	/	0.007

2.3 对比两组患者首次下床时间、进食时间和排气时间

研究组首次下床时间、进食时间和排气时间均短于参照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 对比两组患者首次下床时间、进食时间和排气时间

[n ($\bar{x} \pm s$), h]

组别	例数	首次下床时间	进食时间	排气时间
参照组	50	9.25 ± 2.11	22.36 ± 2.14	25.18 ± 1.69
研究组	50	6.11 ± 1.36	18.65 ± 1.21	16.24 ± 1.25
t	/	8.845	10.671	30.073
P	/	0.000	0.000	0.000

2.4 比较两组患者护理前、护理后生活质量

护理前，两组患者生活质量无明显差异 ($P > 0.05$)，护理后，研究组生活质量高于参照组 ($P < 0.05$)，见表 4。

表4 比较两组患者护理前、护理后生活质量[n ($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	护理前	护理后
参照组	50	65.17±4.52	73.33±6.84
研究组	50	65.69±4.39	86.11±8.36
t	/	0.584	8.366
P	/	0.561	0.000

3 讨论

快速康复外科理念最早由丹麦医生在2001年提出,这种概念指的是在手术前、手术中和手术后运用各种已经得到证实的有效方法,降低手术并发症的发生,减轻手术应激反应,促进患者手术后的康复。其指的是一系列有效措施构成而形成协同效果的护理模式。大部分措施被广泛运用到临床上,例如围术期营养支持等。其主要要点为^[1]:首先,对患者开展教育。主要包括为患者介绍康复各个阶段可能出现的事件,提出推动康复的各种建议,鼓励患者早期口服进食和下床活动,开展手术前健康教育有利于减轻患者焦虑以及疼痛,快速康复外科理念的围术期处理措施和传统护理方式存在一些不同之处,如快速康复外科理念可以提前出院时间等,在对患者开展健康教育时,护理人员需要为患者及其家属进行交代。其次,优化麻醉方法。全麻时使用起效比较快、作用时间比较短的麻醉,以及短效阿片类药物,例如瑞芬太尼等,确保患者在麻醉后能够快速清醒,促进患者手术后的康复。减少手术应激反应,控制恶心、呕吐等一些情况的发生。手术后应该做好止痛护理,合理运用引流管等。开展营养护理和下床活动,手术后需要更好地进行计划以及组织,制定针对性计划,明确每日康复指标。心理护理也非常关键,鼓励患者尽早下床活动以及正常饮食。最后,确定出院计划及标准。口服止痛药可以产生良好的止痛效果,进食固体食物不需要静脉补液,能够自由活动,患者愿意并且希望回家进行休养。出院计划以及标准需要在手术前或者住院时患者介绍,患者可能会出现不同程度的手术后不适感。在出院后,一些治疗依旧需要提前得到支持服务,定期进行随访也是一个非常关键的内容,不可或缺。

快速康复外科理念现阶段被广泛运用到外科疾病治疗中,其中比较常见的包括结直肠切除手术等,这种护理模式的意义不仅仅可以缩短住院时间,降低并发症的发生率,避免再次住

院,而且还可以提供更加良好有效的医疗服务,提高患者护理满意度。疝修补等一些国家已经当做日间手术或者门诊手术。在我国,在医院体制等一些因素的影响下,快速康复外科理念目前在临床上还没有广泛运用。根据现阶段普外科的护理经验可以发现,传统护理方法存在一定的不足之处,护理人员无法结合普外科老年患者的具体情况开展差异化管理,以致手术老年患者康复时间比较长,不能满足普外科护理的要求。所以,根据传统护理方法存在的不足之处,可以积极推广快速康复理念下的护理模式,且得到理想的效果。快速康复外科理念被当作一种现代化护理模式,在临床护理中的优势主要表现为:首先,手术前,通过对患者开展心理护理等,可以缓解患者不良情绪,使其感觉到轻松,在良好状态下积极加入到治疗中。其次,通过运用快速外科模式,可以改变以往手术前禁食12小时,禁水8小时的理念,防止在患者饥饿状态下进行手术,有利于减轻患者手术应激反应,确保具有足够的营养支持,提高患者对于手术的适应能力,减少不良反应的发生。

此次研究主要针对普外科100例需要开展腹腔镜手术治疗的老年患者进行探究,通过研究发现,给予快速康复外科理念的研究组护理效果更加理想。研究组护理满意度为90.00%,参照组护理满意度为70%,研究组护理满意度高于参照组($P < 0.05$),说明运用快速康复外科理念可以使患者对医护人员各项工作更加满意。同时,可以拉近医护人员和患者之间的距离;运用快速康复外科理念,有利于减少并发症的发生,研究组并发症发生率为4.00%,参照组为22.00%,研究组并发症发生率低于参照组($P < 0.05$),在使用快速康复外科理念的过程中,可以避免发生切口感染等一些并发症,以免为患者身体产生额外的伤害,有利于促进患者手术后的康复,安全性比较高。同时,和参照组相比,研究组首次下床时间、进食时间和排气时间更短($P < 0.05$),说明运用快速康复外科理念可以尽快恢复患者各项身体机能。护理后,研究组生活质量高于参照组($P < 0.05$),说明运用快速康复外科理念有利于提高患者生活质量,使其出院后可以尽快恢复正常生活,提高其心理功能等综合能力。

总之,将快速康复外科理念用于普外科老年患者腹腔镜手术护理中,可以促进患者的康复,提高生活品质,使患者对护理工作以及医护人员更加满意,具有较高的安全性,可以积极在临床进行推广。

参考文献:

- [1] 朱瑞迎,黄旭华,郑少燕.程序化护理对普外科腹腔镜手术患者护理质量和术后恢复效果的影响[J].微量元素与健康研究,2022,39(1):85-86+89.
- [2] 蒋薇薇,谢汝慧.手术室护理路径在普外科腹腔镜手术护理中的应用[J].中国医药导报,2022,19(1):170-172+176.
- [3] 杨智.优质护理对普外科腹腔镜手术患者护理质量的影响研究[J].中国社区医师,2021,37(31):153-154.