

腹腔镜下肾肿瘤切除术患者应用外科快速康复护理的临床效果及满意度评价

贾亚梅

(重庆医科大学附属第二医院泌尿外科 重庆 400010)

摘要:目的:探讨将外科快速康复护理模式运用于腹腔镜下肾肿瘤切除术患者中的效果。方法:选取本院在2021年1月-2022年1月期间接收的74例肾肿瘤患者进行研究,均通过腹腔镜手术将肿瘤切除,在随机数字表法的干预下进行分组,对照组(n=37)、观察组(n=37),分析两组围术期指标与护理满意度。结果:观察组的术中出血量为(36.98±7.17)ml,少于对照组的(75.62±12.62)ml,手术、下床活动、肛门排气、住院时间分别为(42.26±5.79)min、(1.69±0.67)d、(24.31±4.02)h、(4.04±0.73)d,均短于对照组的(54.88±7.34)min、(3.78±0.94)d、(35.88±6.27)h、(6.15±1.24)d;在护理满意度的对比上,观察组的94.59%较对照组的75.68%高;均P<0.05。结论:予以患有肾肿瘤并且选择腹腔镜手术治疗的肾肿瘤患者外科快速康复护理,能够在一定程度上改善其围术期指标,提高护理满意度。

关键词:腹腔镜下肾肿瘤切除术;外科快速康复护理;满意度

肾肿瘤多数为恶性肿瘤,其病理类型较复杂,临床表现存在多样性,早期多出现体重减轻、消瘦、肝功能异常等症状,晚期则多表现为血尿、腰部钝痛、肾脏肿大等。手术是解决肾脏肿瘤的有效方案,随着微创技术的推广,腹腔镜下肾肿瘤切除术逐渐被肾脏肿瘤患者接受,该疗法具有创伤小、术后后遗症少等优势^[1]。外科快速康复护理是以患者围术期中存在的病理、生理变化为基础而展开的一种干预模式,有学者认为,该干预模式能够打破以往护理模式的传统观念,对腹腔镜下肾肿瘤切除术患者具有较大的帮助^[2-3]。鉴于此情况,本文主要探讨充分发挥外科快速康复护理的优势在腹腔镜下肾肿瘤切除术患者中的效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

时间:2021年1月-2022年1月,选取74例进入本院接受腹腔镜下肾肿瘤切除术治疗的患者进行研究,根据随机数字表法分组。对照组37例,其中男22例,女15例;年龄:22-75岁,均值:(48.59±4.26)岁。观察组37例,包括23例男性患者与14例女性患者;年龄范围为21-76岁,平均年龄为(48.76±4.15)岁。

1.2 方法

对照组采用常规护理,包括常规饮食指导、向患者说明相关注意事项、遵照医嘱给药并提醒患者按时服药等。

观察组采用外科快速康复护理,术前阶段:向患者详细介绍手术室环境、手术具体流程、预期目标等,同时向患者分享手术治疗成功的案例。引导患者术前1d进行肺功能训练,10min/次,共练习3次。

术中阶段:手术台为患者换上加热毯,将手术室的温度调至23~26℃,湿度调节至45~55%;将需要使用的液体提前放入可调控恒温箱中,维持温度在33~36℃。

术后阶段:待患者清醒并且生命体征趋于平稳后,叮嘱患者在4~6h内进食低脂半流质食物,向患者说明术后开展早期下床活动的意义、目的、优势等并引导、监督其进行运动康复训练。

1.3 观察指标

将两组包括术中出血量、手术、下床活动、排气、住院时间在内的围术期指标进行对比,同时分析两组护理满意度。

1.4 统计学方法

经过SPSS 22.0软件处理,比较差异有统计学意义以P<0.05表示。

2. 结果

与对照组相比,观察组的术中出血量较少,手术、排气、住院等时间均较短(P<0.05),见表1。

表1 对比两组围术期指标($\bar{x} \pm s$)

组别	n	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	下床活动 时间(d)	肛门排气 时间(h)	住院时间 (d)
对照组	37	54.88 ± 7.34	75.62 ± 12.62	3.78 ± 0.94	35.88 ± 6.27	6.15 ± 1.24
观察组	37	42.26 ± 5.79	36.98 ± 7.17	1.69 ± 0.67	24.31 ± 4.02	4.04 ± 0.73
t		6.710	13.231	9.003	7.762	7.326
P		0.033	0.011	0.008	0.024	0.027

观察组的护理满意度较对照组高(P<0.05),见表2。

表2 对比两组护理满意度 [n(%)]

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	37	17 (45.95)	11 (29.73)	9 (24.32)	28 (75.68)
观察组	37	26 (70.27)	9 (24.32)	2 (5.41)	35 (94.59)
χ^2		-	-	-	5.232
P		-	-	-	0.022

3. 讨论

在腹腔镜行肾肿瘤切除术患者中,以往临床主要对其实施常规护理。但有资料显示,术后通常留置胃管,可能会增加患者术后腹胀、腹痛等的发生率,但常规护理未能较好的解决此类问题,并且在促进患者术后恢复方面的内容较少。外科快速康复护理是一种新型的护理模式,能够在护理过程中采取各类管理措施,辅助提升手术效果,对患者的术后恢复更有利。快速康复外科护理结合了多种科学医疗模式,其进程与患者的围术期应激、疼痛、肠麻痹等有很大的联系,可根据患者的病情为其制定早期活动时间、频次等,因此也能够帮助患者改善围术期指标,同时为其提供满意的护理服务^[4-5]。

综上所述,对于利用腹腔镜行肾肿瘤切除术治疗的患者而言,对其实施外科快速康复护理有助于其恢复时间的缩短,术中失血量较少,可使其获得满意的护理服务。

参考文献:

- [1]伍静,赵云,李才玉,周晓平.腹腔镜下肾肿瘤切除术后应用外科快速康复护理的效果观察[J].贵州医药,2019,43(09):1505-1506.
- [2]李丰.腹腔镜下肾肿瘤切除术患者应用外科快速康复护理的临床效果观察[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(29):141+144.
- [3]樊艳,孙中芳.快速康复护理在腹腔镜下肾肿瘤切除术围术期中的应用效果评价[J].中国实用医药,2019,14(23):161-162.
- [4]于虹艳.快速康复外科护理理念在胸腔镜下纵隔肿瘤切除术患者中的应用[J].中外女性健康研究,2019(14):152-153.
- [5]孙娜.腹腔镜下肾肿瘤切除术患者应用外科快速康复护理的临床效果[J].中国医药指南,2019,17(19):219-220.