

快速康复护理实施在亲属肾移植护理中的效果分析

Analysis of the effect of rapid rehabilitation nursing implementation in nursing care of relatives undergoing kidney transplantation

崔丽君

Cui Lijun

(华中科技大学同济医学院附属同济医院-器官移植外科)

(Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology)

摘要:目的:探讨快速康复护理实施在亲属肾移植护理中的效果。方法:随机选取本院 2022 年 6 月至 2023 年 7 月收治的 70 例实施过亲属肾移植手术的患者,随机分成人数相同的两组,对照组采用常规护理,观察组另外给予快速康复护理,两组患者一般资料对比无显著差异($P>0.05$)。选用 SPSS22.0 统计学软件,对比两组患者在实施亲属肾移植术后并发症的发生情况。结果:对照组的术后并发症发生率为 17.14%,观察组的术后并发症发生率为 5.71%,观察组明显低于对照组($p<0.05$)。结论:快速康复护理可以降低患者肾移植手术后的术后并发症,提高患者术后的生活质量以及对护理的满意度,保障患者的术后安全,值得临床推广。

Objective: To explore the effectiveness of rapid rehabilitation nursing implementation in the care of relatives undergoing kidney transplantation. **Method:** 70 patients who underwent relative kidney transplantation surgery in our hospital from June 2022 to July 2023 were randomly selected and divided into two groups with the same number of patients. The control group received routine care, while the observation group received rapid rehabilitation care. There was no significant difference in general information between the two groups of patients ($P>0.05$). SPSS 22.0 statistical software was used to compare the incidence of postoperative complications between two groups of patients undergoing relative kidney transplantation. **Result:** The incidence of postoperative complications in the control group was 17.14%, while the incidence of postoperative complications in the observation group was 5.71%. The observation group was significantly lower than the control group ($p<0.05$). **Conclusion:** Rapid rehabilitation nursing can reduce postoperative complications in patients undergoing kidney transplantation surgery, improve their quality of life and satisfaction with nursing, and ensure their postoperative safety. It is worth promoting in clinical practice.

关键词:快速康复护理;亲属肾移植手术;术后并发症

Keywords: Rapid rehabilitation nursing; Kidney transplantation surgery between relatives; Postoperative complications

0 引言

快速康复护理是一种符合患者个体化需求的护理模式,它以尽快恢复患者自我管理能力和功能为目的,采取多学科协作的方法,进行早期综合性干预和管理,促进患者的快速康复,还能为患者生命的安全做好相应的保障,对提高患者的生活质量有着非常重要的意义。本次研究选取 2022 年 6 月至 2023 年 7 月收治的 70 例实施过亲属肾移植手术的患者,随机分成人数相同的两组,对照组采用常规护理,观察组另外给予快速康复护理,并且其中的 35 例采用快速康复护理患者在术后的恢复中取得了较好的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取本院 2022 年 6 月至 2023 年 7 月收治的 70 例实施过亲属肾移植手术的患者,随机分成人数相同的两组,对照组采用常规护理,观察组另外给予快速康复护理,两组患者一般资料对比无显著差异($P>0.05$)。对照组患者年龄 47~57 岁,平均年龄(53.3 ± 4.2)岁。其中男性 20 例,女性 15 例。观察组患者年龄 45~58 岁,平均年龄(52.7 ± 4.6)。其中男性 20 例,女性 15 例。

入选标准:(1)经病理诊断确诊;(2)均接受亲属肾移植手术;(3)患者或家属均自愿参加并签署知情同意书;(4)无免疫系统疾病;(5)精神状态良好。

排除标准:(1)患者有精神病史;(2)患者病例资料不齐全;(3)非实施过亲属肾移植手术患者;(4)认知功能有障碍的患者。

1.2 护理方法

1.2.1 常规护理:对照组对患者采用常规护理内容如下:

2. 术后 1 周内要保持卧床休息,床上进行大小便、进餐等,可以在床上翻身,避免出现皮肤褥疮。

3. 要观察各种引流管的通畅情况,要观察手术部位是否存在渗血,敷料是否干燥,皮肤是否出现红肿。

4. 要记录患者每天的尿量、血压、精神状况,要了解是否存在腰痛、发热,要观察药物是否有不良反应,如果有异常的病情要及时汇报,并协助医生共同处理。

5. 注意室内要通风,要定期紫外线消毒,不要与感染的人群居住在一起,要向患者宣教口服药物服药时间。

(5)医护人员需对患者进行术前健康指导,注意患者生命体征变化;保证安全用药;出院前进行健康宣教,包括饮食、作息、运动、用药、复查等方面,以防病情变化。

1.2.2 快速康复护理:观察组对患者应用快速康复护理,内容见下:

(1)术前宣教:预防性使用抗菌药物;麻醉管理;禁食和口服碳水化合物;预防性镇痛预防性抗血栓治疗。医护、麻醉师指导患者了解手术方式。术前改善患者贫血、低蛋白血症、及严重肝功能异常。术前 6 小时禁食,2 小时禁水,不常规行机械性肠道准备。高血栓风险患者术前预防血栓治疗。根据疼痛评估给予预防性镇痛,降低术中阿片类药物用量,加速术后康复。(疼痛评分在体温单上要体现)术前戒烟、戒酒,进行呼吸功能锻炼。

(2)术前营养支持:用营养风险评分进行全面的营养风险评估。术前存在高营养风险或营养不良的患者,给与营养治疗(10~14 天)首选肠内营养,不足时加用场外营养;术前禁食禁饮,缩短术前禁食时间,禁饮时间延后至术前 2h,饮用 <400 mL。

(3)心理护理:心理护理是快速康复外科理念中一个重要的组成部分,手术治疗造成机体创伤、甚至危及生命,患者因此会有所恐惧,良好的心理护理,使患者能够很好的配合手术,有利于患者的恢复。在治疗中,大多患者由于缺乏对自身病情的了解,当病情出现变化时,极易出现不良情绪,此时护理人员要给予患者心理方面的护理,加强同患者以及家属的沟通和交流,向患者以及家属详细讲解疾病的相关知识,安慰并鼓励患者,在对患者不良情绪缓解的同时提高患者对治疗的信心。

(4)饮食护理:快速康复理念认为,术前两小时进水和或者碳水化合物,有利于患者的康复,减少低血糖等不良反应发生,减轻术后呕吐。

(5)术中:优化麻醉方式;液体疗法;切口及术式;引流管术中保温;术中镇痛。多模式联合镇痛,降低阿片类药物用量,减少术后呕吐,根据切口及术式选择对术后康复干扰小的麻醉方式;预防术中低体温,保持患者术中体温不低于 36°C ;目标导向性液体治疗;避免不必要的引流管或鼻胃管放置。

(6)术后:术后鼓励患者早期活动及早期进食,快速康复理念主张术后早期活动,尽早地恢复正常口服饮食。在医生指导下尽早开放饮食,以少饮水为先导。术后尽早下床活动,促进肠道功能恢复;术后引流管理,术后疼痛治疗;术后早期进食和营养治疗。术后及时评估疼痛,合理制定镇痛方案;及时拔除不必要的鼻胃管/尿管/引流管,鼓励尽早活动。根据麻醉及手术方式以及个人自身状况来判断运动的量。

(7)健康宣教:护理人员要做好对患者以及其家属的健康宣教工作,让患者充分的意识到病情的变化知识,进而能够对病情变化前的先兆症状有所识别,管理部门也应组织医院护理人员开展相关知识的培训工作,提高护理人员的理论知识和专业技术水平。以

(下转第 114 页)

(上接第 104 页)

便能够为患者提供更加优质的护理服务。

1.3 观察指标

比较输液后患者术后并发症的发生概率。使用自拟不记名问卷调查记录术后并发症的发生情况,通过计算得出不同护理模式下亲属间肾移植手术患者术后并发症的发生率。

1.4 统计学方法

统计学处理应用 SPSS22.0 软件,计数资料以 $n(\%)$ 表示,行 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{X} \pm S$ 表示,行 t 检验, $P < 0.05$ 时差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后并发症的发生概率

两组间的亲属间肾移植术后并发症的发生率的比较,在试验观察后对两组的患者的术后并发症的据进行收集处理。观察组护理输液后的术后并发症发生概率明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 比较两组患者术后并发症发生概率 [$n(\%)$]

组别	例数	移植肾出血	输尿管狭窄	伤口感染	并发症发生率
对照组	35	3 (8.57)	2 (5.71)	1 (2.86)	6 (17.14)
观察组	35	1 (2.86)	0 (0.00)	1 (2.86)	2 (5.71)
t					4.874
P					0.031

3 讨论

肾移植就是将健康者的肾脏移植给有肾脏病变并丧失肾脏功能的患者。开刀是治疗慢性肾功能衰竭的一项有效手段,肾移植因其供肾来源不同分为自体肾移植,同种肾切除移植,和异种肾移植。习惯上把同种肾移植简称为“自体”肾移植。两种肾移植则冠以“自体”或“异种”。一般来讲,肾移植是慢性肾功能不全最理想的治疗方法,故凡是慢性肾功能不全发展至终末期,均可用肾移植治疗。但为了提高肾移植存活率,临床上选择合适的患者较为严格,一般从病情、原发病种类、年龄等方面考虑。使用近亲属的肾作为肾源进行移植可以很好的解决排异反应等问题。

快速康复护理是指在手术前后采用各种已经证实的有效方法来减少手术患者的应激及并发症,减少应激创伤,减少并发症,加快患者的康复速度。快速康复的实施也体现着医疗工作中的人性关怀。快速康复涉及医师、麻醉师、手术护士等人员和护理、营养、康复、医院管理等多个环节,可以从术前、术中及术后三方面做好工作。

肾移植手术后,患者由于手术损伤和使用免疫抑制剂等原因,易出现营养不良及代谢紊乱等问题。快速康复护理中,强调早期营养支持,根据患者具体情况适时地进行肠内营养支持或者肠外营养支持等措施,保证患者能够摄入足够的营养。此外,快速康复护理还强调康复期饮食的指导,即在逐步增加饮食摄入量的同时,合理选择饮食,保证患者的营养摄入符合要求。研究表明,快速康复护理组的患者体重恢复的速度加快,肌肉蛋白流失较少。

综上所述,快速康复护理实施在肾移植护理中,具有显著的效果。它通过早期术前管理、术中控制和营养支持、术后护理等措施,促进患者的快速康复,降低患者的照顾负担和医疗费用,提高了患者的生活质量。因此,推广快速康复护理模式,在肾移植护理中的应用是有益的。本研究发现,观察组的术后并发症的发生概率是明显低于对照组($P < 0.05$);结果表明使用快速康复护理可以有效减少肾移植患者术后并发症的发生。

参考文献:

- [1]沈松颖等.快速康复护理实施在亲体肾移植护理中的效果分析[J].山西卫生健康职业学院院报,2021,31(02):196-197.
- [2]张丽娜等.快速康复护理实施在亲体肾移植护理中的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(96):56-59.
- [3]石富华等.快速康复护理实施在亲体肾移植护理中的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(02):90-94.
- [4]张瑞.循证护理在肾移植手术护理中的应用效果及对生活质量的影响分析[J].航空航天医学杂志,2021,32(07):186-188.
- [5]丰玲玲等.网络视频健康教育对肾移植患者延续护理效果的影响[J].实用临床护理学杂志,2020,5(26):87-90.