

胃肠手术患者开展快速康复护理对于术后恢复情况与并发症影响研究

余彩虹

(武汉科技大学附属天佑医院 湖北武汉 432000)

【摘要】目的：探究胃肠手术患者开展快速康复护理对于术后恢复情况与并发症影响。方法：将近期我院收治的胃肠手术患者根据护理方法分为对照组（常规护理）与观察组（快速康复护理）。结果：经比较，观察组患者的下床时间、肛门排气时间以及平均住院天数均明显短于对照组患者，同时其并发症发生率明显更低，上述指标对比均具备统计学价值（ $P < 0.05$ ）。结论：对胃肠手术患者开展快速康复护理能够有效改善其术后恢复情况，同时降低并发症发生率，值得推广。

【关键词】胃肠手术；快速康复护理；术后恢复情况；并发症；影响

随着人们饮食结构的调整，胃肠道疾病患者数量也在急剧增加。手术是治疗胃肠道疾病的主要方式之一，然后实施胃肠手术的患者术后很容易出现切口感染等并发症的情况出现^[1]。因此，对于接受胃肠手术的患者若没有及时给予科学、有效的护理干预措施，则极有可能会对患者切口愈合产生影响，不利于患者预后，严重时还有可能引发全身性感染，威胁患者生命安全。本文为了深入探究胃肠手术患者开展快速康复护理对于术后恢复情况与并发症影响，选取了2018年6月至2019年5月期间在我院收治的100例胃肠手术患者作为主要研究对象，总结如下：

1. 资料与方法

1.1 一般资料

100例胃肠手术患者均于本院接受治疗，纳入时间由2018年6月开始，到2019年5月结束，均分成两组，对照组男29例，女21例，年龄34-68岁，均值（ 59.1 ± 5.7 ）岁。观察组男28例，女22例，年龄35-67岁，均值（ 58.7 ± 5.8 ）岁。此次研究已经通过我院伦理委员会审核，且所有患者及家属均对本次研究知情且已签字认可；对比两组各项临床资料，其结果显示（ $P > 0.05$ ），符合对比需要。

1.2 护理方法

给予常规组患者常规护理服务进行干预，观察组在常规组的基础上加上快速康复外科护理，具体方法如下：（1）在患者入住医院后，护理人员将相关知识进行详细的宣教，包括一些胃肠手术的知识以及接受该手术的必要性等；（2）对患者进行心理疏导，在掌握患者的心理情况后，给予患者有针对性的交流或措施，以此减少患者内心的负面情绪，从而能够保持良好的心态；（3）通过对相关人员实施专业培训和继续教育，促进护理人员的操作技能提升，以便及时发现患者异常，做好手术切口感染预防，减少并发症发生。严格控制手术室内人员数量，避免手术室人员流动过大，增加患者的感染风险。最大限度缩短患者手术时间，降低患者的切口感染风险；（4）在手术进行的前六小时内，需要对患者进行禁食，在手术进行前四小时内，需要禁止患者饮水；（5）手术进行时，需要常规放置导尿管和腹腔引流管，同时对患者进行密切观察，一旦患者出现问题需要及时采取对应的解决方案；（6）手术完毕之后，护理容易需要依据患者的实际情况来给予早期肠内营养。通过鼻胃管进行肠内营养的患者，必须要对患者的口腔进行按时的护理工作，并且依据患者的实际情况来使用西吡氯铵来对患者进行漱口，与此同时，对患者口腔的黏膜变化进行时刻监察，并将相关数据进行记录；然后，对患者进行监察时，需要时刻注意患者是否有发生率比较高的并发症，包括呕吐、恶心、腹胀、腹泻等，如果一旦出现，便立马对其进行相关的处理措施；最后，在给予患者营养液输注时，护理人员要预防营养管折叠、扭曲、堵塞等情况，同时，在输注完之后，应当及时的用生理盐水进行清洗，防止有营养液滞留^[2]。

1.3 评价标准

（1）对两组患者的术后恢复情况进行记录并对比，其中主要包括两组患者的下床时间、进食时间、肛门排气时间以及住院时间。

（2）对两组患者的并发症发生情况进行统计并比较。

1.4 统计学分析

本次试验借助了SPSS19.0统计学软件对研究过程中所涉及的一切数据进行分析，其中包括两组患者的术后恢复情况以及并发症

发生率，上述数据统一由（ $\bar{x} \pm s$ ）的方式呈现，采用t检验，当最终结果显示P值小于0.05时代表该项数据对比具备统计学差异。

2. 结果

2.1 对比两组各项临床指标

经比较，观察组患者的下床时间、肛门排气时间以及平均住院天数均明显短于对照组患者，上述指标对比均具备统计学价值（ $P < 0.05$ ），见表1：

表1 对比两组各项临床指标

组名	下床时间 (d)	进食时间 (d)	肛门排气时间 (d)	平均住院天数 (d)
对照组	5.8 ± 1.8	4.8 ± 1.6	4.6 ± 1.3	14.4 ± 3.3
观察组	3.0 ± 1.2	2.5 ± 0.9	3.2 ± 1.0	9.1 ± 2.7

2.2 对比两组患者的并发症发生率

经比较，观察组患者的并发症发生率明显低于对照组患者，上述指标对比均具备统计学价值（ $P < 0.05$ ），见表2：

表2 比较两组患者的妊娠并发症发生率

组别	例数	切口感染	呕吐恶心	咽喉痛	总发生率
对照组	50	1 (2.0)	2 (4.0)	1 (2.0)	4 (8.0)
观察组	50	4 (8.0)	6 (12.0)	3 (6.0)	13 (26.0)

3. 讨论

随着我国社会经济的迅速发展，我国居民的生活水平也随之水涨船高，同时，由于不良饮食结果以及不良生活方式所导致的胃肠疾病也在逐年增加，不仅对患者的生活质量带来了影响，同时给社会带来了一定的负担。在外科手术中，手术切口极易方式感染，其几率高达百分之十，其中引起切口感染的最主要因素是由于手术过程中以及手术结束后，病菌、病毒等病原体入侵所导致的，使得切口局部出现炎症，继而抑制切口的正常愈合，从而影响患者的术后恢复情况。因此，在行胃肠手术治疗的同时对患者实施科学、有效的护理干预就显得尤为重要。快速康复护理是现如今被广泛运用于临床护理工作的一种新型护理理念，该种护理模式以循证医学作为护理方案的核心，并根据患者的实际情况施以针对性的护理干预措施，联合基础的常规护理手段，最大程度的降低手术创伤对患者造成的应激反应，同时减少切口感染等并发症的发生率，为保证患者的术后恢复提供了重要作用^[3]。

综上所述，对胃肠手术患者开展快速康复护理能够有效改善其术后恢复情况，同时降低并发症发生率，值得推广。

参考文献：

[1]宋芳芳, 张玉峰. 胃肠手术的快速康复护理[J]. 中国农村卫生, 2017,8(s1):53-54.

[2]王春兰. 对胃肠手术患者进行快速康复护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(8):158-159.

[3]荣静华, 李坤. 快速康复护理对胃肠手术患者术后恢复情况及并发症影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(17):35-36.

作者简介：

姓名:余彩虹; 性别:女; 出生年月:19880505; 民族:汉; 籍贯:湖北; 学历:本科; 职称:护师; 研究方向:胃肠、肝胆胰。