

快速康复外科理念用于结肠直肠癌护理中的应用价值分析

雷迦越

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400000)

摘要: 目的: 探究结肠直肠癌患者在护理中采取快速康复外科理念的效果及价值。方法: 择取我院于 2019 年 6 月至 2020 年 8 月收治的 50 例结肠直肠癌患者, 随机分为对照组和观察组, 每组 25 例。对照组给予常规护理, 观察组采取快速康复外科理念护理措施。结果: 观察组的排便、下床、拔管、住院等用时情况均明显短于对照组 ($p < 0.05$)。结论: 快速康复外科理念护理应用于结肠直肠癌患者, 可有效促进患者康复, 提高患者的治疗效果。

关键词: 快速康复; 结肠直肠癌; 康复外科理念

前言: 结肠直肠癌是比较常见的肠道恶性肿瘤, 随着肿块的增长, 导致患者排便习惯改变, 出现便血、腹泻与便秘交替等症状, 晚期表现有贫血、体重下降等全身症状。随着生活水平及饮食习惯的改变, 结肠直肠癌的患者越来越多见, 好发于中老年人, 严重威胁患者的生命安全, 影响患者的日常生活。所以, 科学有效的康复护理措施, 对于结肠直肠癌患者的治疗尤为重要。快速康复护理是一种新型的护理模式, 目的是为患者创造舒适的、有效的护理干预, 让患者在治疗过程中, 心理和生理方面的需求都可以得以满足, 提高患者愉悦情绪, 提高有效率^[1]。本研究通过两组患者分别采用不同护理模式, 进行观察研究, 对快速康复外科理念的应用取得良好的效果, 具体内容如下。

1 资料及方法

1.1 资料

择取我院于 2019 年 6 月至 2020 年 8 月期间收入住院的 50 例结肠直肠癌患者作为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组分别 25 例。

纳入标准: 入组患者的症状及检查结果均符合结肠直肠癌的诊断标准; 患者及其家属对本研究知情且同意, 并签订知情书。

排除标准: 有其他重要脏严重功能障碍者; 有精神系统疾病者; 不能坚持配合治疗、护理者。

对照组: 男: 女=15: 10; 年龄: 33-80 (57.62 ± 2.47) 岁。

观察组: 男: 女=13: 12; 年龄: 35-81 (58.01 ± 2.21) 岁。

组间资料对比, $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理进行干预, 即常规知识宣教、日常护理等。观察组患者采取快速康复外科理念模式护理措施, 具体内容有: ①术前护理: 患者入院后, 对患者情况进行综合评估, 包括疾病情况、心理状态、检查结果等。开展术前访视工作, 通过疾病科普、介绍手术相关内容、告知注意事项、解决患者疑虑等方式, 加强与患者的沟通交流, 纠正患者错误认知, 提高患者及其家属对疾

病的认知, 引导采取积极向上的心态面对疾病、手术, 帮助患者建立战胜疾病的信心。术前一晚, 进行禁食, 为患者灌肠, 进行肠道清洁, 术前 3 小时, 患者可少量饮用葡萄糖溶液, 如是高危患者, 或年龄大患者, 应随时监测患者生命体征。②术中护理: 保证手术室舒适温度、湿度, 对冲洗液进行加温处理, 减少过冷温度对患者的影响。保护患者隐私, 对于无需暴露的部位进行遮挡。根据患者情况, 选择合适的麻醉方式, 尽可能降低患者的应激反应。随时监测患者各项体征, 如有异常, 及时告知医生, 并配合进行处理。③术后护理: 手术结束后, 密切监测患者各项体征, 特别是血氧饱和度, 给予患者低流量持续吸氧, 确保患者呼吸的畅通, 指导患者如何进行深呼吸训练。在给予护理时, 尽量集中, 保持病房安静、舒适。待患者病情稳定后, 协助患者饮用少量温开水, 通气后, 可给予流质饮食, 然后再过渡到普食, 为患者制定合理的饮食方案, 前期为清淡食物, 后期患者情况稳定、食欲增加后, 可为患者制定高蛋白、维生素含量高的食物, 既保证患者营养的摄入, 也促进患者的肠蠕动。日常生活中, 协助患者饮食、翻身等, 定期为患者更换清洁被褥和衣物, 尽量提高患者舒适度, 鼓励患者多饮水, 避免泌尿系统的感染。尽早的拔除导管、胃管, 患者可先在床上进行小幅度活动, 包括伸展四肢、抬高臀部等, 术后 2 天后, 协助患者下床活动。在进行护理时, 医护人员多与患者沟通, 指导患者如何控制不良情绪, 建议患者家属多鼓励、支持患者, 让患者感受到温暖与关怀。

1.3 观察指标

观察两组患者的排便时间、下床时间、拔管时间及住院时长^[2]。

1.4 统计学

文中计数、计量资料分别用 χ^2 、 t 检验, SPSS20.0 软件处理, $P < 0.05$, 说明对比数据差异明显。

2 结果

2.1 对比两组患者排便、下床、拔管及住院用时情况

观察组患者在排便时间、下床时间、拔管时间、住院时间等情况均明显短于对照组, $P < 0.05$, 见表 1:

表 1: 对比两组患者排便、下床、拔管及住院用时情况 ($\bar{x} \pm s$)

组名	例数	排便时间 (h)	下床时间 (d)	拔管时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	25	121.16 ± 4.36	2.98 ± 1.52	7.77 ± 3.48	9.04 ± 1.69
观察组	25	72.89 ± 5.67	1.90 ± 1.14	5.69 ± 1.62	7.10 ± 2.44
T 值	-	33.743	2.842	2.709	3.268
P 值	-	0.001	0.006	0.009	0.002

3 讨论

结肠直肠癌疾病的根治性治疗方法迄今仍首推外科治疗, 有研究表明^[3], 同时对患者提供科学有效的护理措施, 可提高治疗效果, 减少患者应激反应。常规护理内容单一、执行比较机械化, 导致护理效果不佳。快速康复外科理念, 是一种新型的临床护理理念, 其主要目的是帮助患者尽快恢复健康, 要求优化各项护理内容, 向患者提供更加优质、规范化的护理服务。

本研究结果显示, 观察组患者通过快速康复外科理念护理干预后, 患者的排便、下床、拔管、住院等用时情况均明显优于对照组, $p < 0.05$ 。表明, 对结肠直肠癌患者进行快速康复外科理念护理,

可有效促进患者康复, 提高患者舒适度。

综上所述, 快速康复外科理念护理应用于结肠直肠癌患者的护理中, 效果明显, 可有效提高患者的治疗效果, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 杨益. 快速康复外科理念对结肠直肠癌患者的护理作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(14):115.
- [2] 马屹芳. 快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(1):227.
- [3] 张玉兰. 快速康复外科理念运用于结肠直肠癌护理中的价值研究[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(10):72.