

# 快速康复理念在提高手术室护理质量和降低患者并发症发生的影响分析

常晓丽 王菲

(新疆喀什地区第二人民医院手术室 844000)

**摘要:**目的:探讨快速康复理念在提高手术室护理质量和降低患者并发症发生的影响。方法:抽选2020年2月-2021年2月范围内,在我院登记并接受手术治疗的患者为研究对象,共抽选52例,依照护理方案的选择差异将患者分为研究、常规两组,统计两组手术室护理质量、并发症发生率与护理满意度。结果:研究组手术室护理质量各项参数评分相对较高,患者术后并发症发生率相对较低;比较手术治疗情况,研究组各项时间指标要低于常规组( $P < 0.05$ ),数值差异有统计学意义。结论:将快速康复理念融入到手术室护理中,对提高手术是护理精细化程度、患者治疗满意度均有积极意义。

**关键词:**快速康复理念;手术室护理质量;并发症;效果观察

快速康复是一种新型护理理念,其主要针对外科手术护理,可有效减轻手术治疗过程造成的应激刺激,缩短患者住院时间,提高术后康复质量<sup>[1]</sup>。在手术室护理期间,融入快速康复护理理念,有助于医护人员进一步优化手术治疗流程注意护理细节,提高手术操作展开的规范性。基于此,本文探讨快速康复理念在提高手术室护理质量和降低患者并发症发生的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究项目开展终止时间选择2020年2月、2021年2月,研究资料共抽选52例,平均分为常规组与研究组,每组26例,在治疗期间给予不同的护理干预指导。常规组男女病患比例构成17:9,年龄区间为30~69岁,平均年龄为(49.67±5.31)岁;研究组男女病患比例构成16:10,年龄区间为33~67岁,平均年龄为(49.51±5.22)岁。两组患者基础资料差异无统计学意义。

### 1.2 方法

本次研究中对于被纳入常规组患者依照手术治疗需要给予常规手术室护理管理;对于研究组,采用快速康复理念指导下手术室护理,具体措施如下,①术前护理:在确定患者接受手术治疗后,及时与临床医师、手术科医师、麻醉医师、责任护士进行术前沟通,了解具体手术安排流程,并及时进行病房探视,解答患者疑问,说明手术操作优势与使用目的,减少患者及家属的治疗顾虑。在手术前一日,责任护士应帮助患者做好手术准备,完善检查资料,了解患者治疗史、用药史。可在术前1晚指导患者少量进食清淡食物,并在术前2h给予患者200~400ml糖类液体<sup>[2]</sup>。②术中护理:在患者进入手术室后依照其耐受情况,合理调整室内温度、湿度。在术中

表一.手术室护理质量比较[( $\bar{x} \pm s$ ),分]

组别	例数	手术准备	手术室环境	心理疏导	护患沟通
常规组	26	20.67±2.12	19.37±2.34	18.97±2.88	20.07±2.07
研究组	26	22.42±2.01	21.98±2.24	21.74±2.13	21.35±2.36
<i>t</i>		3.05	4.10	3.94	2.07
<i>P</i>		0.00	0.00	0.00	0.00

### 2.2 并发症发生率比较

研究组患者术后各项并发症发生率明显低于常规组, $P=0.04$ 差异有统计学意义,见表二。

表二.两组并发症发生率比较(n,%)

组别	例数	切口感染	肺部感染	消化道出血	发生率
常规组	26	2 (7.69)	3 (11.54)	1 (3.85)	6 (23.08)
研究组	26	0 (0.00)	1 (3.85)	0 (0.00)	1 (3.85)
$\chi^2$		/	/	/	4.12
<i>P</i>		/	/	/	0.04

### 2.3 手术治疗情况

(下转第190页)

做好保温护理,为患者加盖被单,并提前对手术用液体进行加热保温。严格限制手术室人员数量及出入次数,并遵循院内无菌管理规定。对已污染手术器械应及时更换,避免感染。③术后护理:在手术完成后,护理人员需配合医师仔细清点手术用器械,并轻柔、美观缝合伤口。运用自控镇痛泵进行镇痛管理,待患者体征变化平稳后,转运至病房做好护理交接。

### 1.3 观察指标

1.3.1 手术室护理质量:结合小组自制量表进行数据评估,从手术准备、手术室环境、心理疏导、护患沟通四个维度展开评估,每维度评分范围为0~25分,每维度评分越高,护理质量最佳。

1.3.2 并发症发生率:通过临床观察统计两组患者并发症出现情况。

1.3.3 手术治疗情况:通过临床观察统计两组患者术后首次排气时间、麻醉清醒时间、住院时间指标。

### 1.4 统计学分析

数据录入SPSS19.0软件处理,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较运用*t*检验;计数资料以%表示,组间比较运用 $\chi^2$ 检验,统计学差异的判定标准为 $P \leq 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 手术室护理质量

研究组手术室护理质量各项评分明显更高,两组评分差距存在统计学意义,见表一。

(上接第 156 页)

研究组患者手术治疗各项时间参数均要低于常规组,组间差距比较有统计学意义,见表三。

表三.手术治疗情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	首次排气时间 (d)	麻醉清醒时间 (min)	住院时间 (d)
常规组	26	2.33 ± 0.27	48.66 ± 6.34	11.21 ± 1.88
研究组	26	1.41 ± 0.39	26.27 ± 6.71	9.74 ± 1.13
<i>t</i>		9.88	12.36	3.41
<i>P</i>		0.00	0.00	0.00

### 3 讨论

近年来,随着外科医学技术的进步,也进一步推动了手术治疗方案研究的成熟化发展,使手术治疗安全性,准确性被不断提升。但作为一种侵入性治疗手段,术前准备、术中操作、术后照护不良均会刺激患者应激反应,提高并发症发生率或加重疼痛的不适感,影响患者个人康复水平。延长治疗周期,增加患者不信任感<sup>[9]</sup>。因此在手术治疗期间,应全面做好护理配合工作,通过融入快速康复

理念,进一步规范手术准备、操作流程,提高临床治疗舒适度。

在本次研究中,发现研究组护理配合质量更高,并发症明显低于常规组,其患者各项时间指标更短。表明快速康复理念更利于提高手术室护理设计科学性与规范性,在降低手术治疗刺激,预防并发症出现方面存在关键意义。

总而言之,快速康复理念在提高手术室护理质量方面具有较高使用价值。

#### 参考文献:

- [1] 炎焱. 快速康复外科理念在手术室患者中的护理效果及对生活质量的影响[J]. 首都食品与医药,2019,26(17):137.
- [2] 李婷,付欢英,严燕燕,等. 临床护理路径和快速康复外科理念在腹腔镜胃癌根治术围术期护理中的应用评价[J]. 中国现代医生,2020,58(7):185-188
- [3] 陈娟丽,胡玉琴,周燕,等. 基于加速康复外科理念的围麻醉期体位护理模式在胸腔镜手术患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2020,26(35):4977-4980.