

# 快速康复外科理念与临床护理路径相结合的综合诊疗模式在产科围手术期的应用效果

李春霞

(卫辉市人民医院河南新乡 453100)

**摘要:**目的:探讨分析快速康复外科理念与临床护理路径(FTS-CNP)相结合的综合诊疗模式在产科围手术期的应用效果。方法:研究初始时间为2021年4月,结束时间为2022年4月,通过电脑程序作用下在该时间段内选择我院产科接受剖宫产的患者90例作为入组成员,区分为两个群组,分别为对照组共45例患者使用常规围术期护理,以及观察组共45例患者使用FTS-CNP护理模式,对两组患者的最终干预成效进行比较与分析。结果:术后恢复情况各项指标所消耗的时间更长的一个组别为对照组( $P < 0.05$ )。结论:对于产科处于围术期的患者而言,对其按照FTS-CNP的护理模式进行干预,能够让患者在手术后更短的时间内康复,同时获得更加满意的护理服务,是一种值得临床实际推广并使用的方式。  
**关键词:**快速康复外科理念;临床护理路径;围手术期

快速康复外科理念(FTS)是按照一系列的干预方式所开展的更加有规范的围手术期管理理念,通过这种方式减少了患者因为手术所产生的应激反应以及并发症<sup>[1]</sup>。临床护理路径(CNP)是一种更加规范化的临床诊疗护理模式,根据所设定的临床护理路径表为患者实施相应的干预工作<sup>[2]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究初始时间为2021年4月,结束时间为2022年4月,通过电脑程序作用下在该时间段内选择我院产科接受剖宫产的患者90例作为入组成员,区分为两个群组,分别为对照组共45例患者使用常规围术期护理,以及观察组共45例患者使用FTS-CNP护理模式,参与本次研究的患者均为女性,20岁至36岁为对照组患者年龄,均值(29.21 ± 7.21)岁;21岁至35岁为观察组患者年龄,均值(29.54 ± 7.36)岁;将基线资料进行两个组别之间的比较,没有差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

归属于对照组的患者,对其按照常规围术期护理模式进行干预工作,即护理人员对患者实施常规的健康指导,并为患者进行密切的身体指标监测工作等。

#### 1.2.2 观察组

归属于观察组的患者,对其按照FTS-CNP模式进行相应的护理干预工作,其所涉及到的护理干预工作内容如下:①术前:护理人员需要为患者实施一定的心理干预工作,并告知患者手术治疗的整个流程以及护理方式,对患者进行相应的健康知识的讲解工作。同时需要护理人员对患者进行体位训练指导工作,每日需要维持至少3次的训练工作,并根据患者实际情况进行训练时长的制定,从而减轻患者因为手术体位而产生的不适;护理人员需要协助患者进行术前的检查并对患者进行身体状况的评估工作。②术中:为患者实施气管插管静脉复合麻醉之后,根据术前为患者指导的手术体位为进行进行相应的调整,并对液体入量的多少进行一定的限制,同时护理人员需要保证手术中所使用的冲洗液温度维持在37摄氏度,并注意为患者实施相应的保暖措施。③术后:当患者完全清醒之后,尽可能早的让患者维持在30°-45°的半仰卧位状态下,并对患者的吞咽功能进行评估,判断患者能够正常进食的时间段,并在前期让患者摄入半流质的食物,同时护理人员需要对患者进行鼓励,让其能够尽早下床运动,并指导患者摄入更丰富营养的饮食,并对患者的伤口进行观察,判断其是否出现渗血以及肿胀等情况。

### 1.3 观察指标

术后恢复情况:针对于患者术后恢复情况进行两个组别之间的比较,其中所涉及到的指标包括了进食时间、术后首次下床活动时间以及住院时长。

## 1.4 统计学方法

采用SPSS21.0分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,经t检验,计数资料经 $\chi^2$ 检验,以(%)表示,差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的术后恢复情况

由表1结果所示,术后恢复情况各项指标所消耗的时间更长的一个组别为对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 对比两组患者的术后恢复情况( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	例数	进食时间	术后首次下床活动时间	住院时长
观察组	45	0.51 ± 0.11	1.15 ± 0.31	5.41 ± 0.91
对照组	45	1.53 ± 0.28	2.17 ± 0.62	7.83 ± 0.82
t		22.744	9.870	13.252
P		0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

随着我国所提出的新医改政策,为了能够保证为患者提供更加优质的医疗服务,需要通过更先进的方式对患者进行干预,其中妇产科临床路径的管理工作也是医院所涉及到的重要项目中的一个<sup>[3]</sup>。

FTS是将临床上所存在的围手术期各种治疗护理方式整合值周所产生的一种新型模式,能够减少患者因为手术治疗所产生的创伤性以及并发症,让患者能在更短的时间内康复。而使用FTS-CNP模式对产科围术期的患者进行相应的干预工作,能够让患者更加了解整个手术治疗的流程以及所使用的方式,让患者能够稳定其情绪与状态,与临床医护人员之间的配合更加理想<sup>[4]</sup>。同时在该护理模式下,对于患者的各项身体指标情况的观测更加严格,能够为患者制定出更加贴合的手术与护理方式,让患者在更短的时间内康复。

综上所述,对于产科处于围术期的患者而言,对其按照FTS-CNP的护理模式进行干预,能够让患者在手术后更短的时间内康复,同时获得更加满意的护理服务,是一种值得临床实际推广并使用的方式。

### 参考文献

- [1]李会英,吴庆珠,吴燕,等.快速康复外科理念与临床护理路径相结合的综合诊疗模式在产科围手术期的应用效果[J].中国实用护理杂志,2020,36(21):1644-1647.
- [2]杨鸿峰,周小江.快速康复外科理念联合临床护理路径模式对胃癌患者相关康复指标和心理状态的影响[J].实用临床医药杂志,2021,25(22):78-81.
- [3]胡晓丹.快速康复外科理念下的多模式镇痛管理及护理[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(23):155,162.
- [4]刘腊梅,张灿芝,陈美.快速康复外科理念在肝胆外科围手术期患者护理中的临床应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):53,197.