

加速康复外科理念在普外科围术期护理中的应用现状与展望

陈娟

(新泰市第二人民医院 山东 新泰 271219)

摘要：目的：探讨加速康复外科理念在普外科围术期护理中的应用现状与展望。方法：将我院 2021 年 3 月-2021 年 10 月 242 例普外科患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施加速康复外科理念护理。比较两组护理前后心理应激水平、满意度、术后住院时间。结果：实验组心理应激水平低于对照组，满意度高于对照组，术后住院时间短于对照组， $P < 0.05$ 。结论：普外科患者实施加速康复外科理念护理效果确切。

关键词：加速康复外科理念；普外科围术期护理；应用现状与展望

临床阑尾炎等疾病一般都是通过手术来解决普外科的问题。随之出现的护理干预就变得尤为重要。与之对应的护理方法有两种，一种是传统的常规护理，一种是随着医学研究的发展而产生的加速康复外科理念。从护理的细节上来说，加速康复外科理念能够达到理想的高效率，可以减少病人手术前的无知和困惑，让病人有充分的心理准备，且有效地保证了患者术后的康复^[1-3]。本研究探讨了加速康复外科理念在普外科围术期护理中的应用现状与展望，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 3 月-2021 年 10 月 242 例普外科患者，双盲随机法分二组。每组例数 121。

其中实验组年龄 21-75 岁，平均 (45.57 ± 2.12) 岁，男 65；女 56。对照组年龄 21-73 岁，平均 (45.71 ± 2.45) 岁，男 67；女 54。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理，实验组实施加速康复外科理念护理。(1)术前护理。术前 1 天要做好患者的肠道准备，引导病人进食流质、容易消化的食品，晚上灌肠，术后第二天早上灌肠 1 次；通过简单的手术步骤和术后的注意事项，可以减轻病人的负面情绪，增强病人的自信心，使病人能更好的配合手术。在做手术前，要密切注意病人和家人的情绪，多和病人沟通，根据病人的心理情况进行心理

表 1 护理前后心理应激水平比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n)	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(121)	53.84 $\pm$ 5.33	47.32 $\pm$ 2.03	58.33 $\pm$ 4.22	46.13 $\pm$ 1.56
实验组(121)	53.37 $\pm$ 5.53	34.04 $\pm$ 1.23	58.45 $\pm$ 4.15	36.65 $\pm$ 0.94
t	0.184	20.213	0.197	15.389
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 满意度

实验组的满意度比对照组高($P < 0.05$)。实验组的满意度是 94.14 ± 3.24 分，而对照组的满意度是 82.44 ± 2.21 分。

2.3 术后住院时间

实验组术后住院时间 $6.24 \pm 1.44d$ 短于对照组 $8.24 \pm 1.78d$ ， $P < 0.05$ 。

3 讨论

根据临床研究，在普外科的围术期护理中，应用加速康复外科的概念，术前通过心理干预，可降低病人心理上的负面影响；临床经验表明，术前个性化的教育不但可以改善病人的精神状态，而且可以提高病人的满意度。术中注意保暖和控制补液，可减少术中并发症；术后提前饮水、进食、下床活动，避免术后出现任何副作用。许多专家和学者认为在普外科手术禁止早期饮食是没有科学根据的。经临床试验证明，手术后早期饮食安全、有效，可以尽早促进胃肠功能的恢复，且不会增加手术并发症^[3-4]。同时，早期的饮食并不会增加病人的并发症，相反，早期的饮食可以帮助病人快速康复，增强病人的免疫力。术后病人经常卧床休息，导致肌肉变弱，患肺炎的可能性也会更大，如果病人能早期活动，就可以减少并发症，而且病人在走路时，膈肌的活动度会更高，肺部的气量也会更大，肺部的炎症也会减少。另外，研究表明，早期下床可以提高病人的肺部功能，提高病人的身体康复。在对患者进行全面的评估后，建议患者尽快进食，多下床活动，这样才能更快的恢复，从而减少

疏导，使病人能更好地接受手术。同时，在手术前，还要给病人讲解相关的知识、手术方法、术后可能发生的各种并发症以及应对的方法，让病人有心理准备。另外，还要指导病人咳嗽、上床排便等。(2)手术中的护理。在手术期间，要注意适当的补充液体。如果在补液中注入太多的液体，会对术后的创面恢复造成一定的影响，对病人的恢复不利。同时，护理人员要随时注意病人的生命体征，并对病人的体温进行监测，以防止出现任何事故。同时，保证手术室的温度在 $22 \sim 25$ 摄氏度之间，做好保暖工作和体液加温，以免出现低体温。(3)对患者进行术后护理。术后早期进食、给予镇痛泵和早期活动。早期进食可在术后 6h 后尝试少量饮水和进食流食；早期给予自控镇痛泵减轻疼痛对患者的影响；鼓励患者早期活动，预防下肢深静脉血栓等并发症的发生，可先从床上活动开展到下床活动。

1.3 观察指标

比较两组护理前后心理应激水平、满意度、术后住院时间。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中，计数 χ^2 统计，计量行 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 心理应激水平

护理前两组心理应激水平比较， $P > 0.05$ ，护理后两组均显著降低，而其中实验组显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表 1。

患者的住院时间和医疗成本^[5-6]。

将康复外科理念运用于普外科手术，既能提高病人的满意度，又能提高病人在手术后的舒适程度，降低病人心理上的负面影响，加速患者康复。

综上，普外科患者实施加速康复外科理念护理效果确切。同时，需要通过不断的实践，总结出各种新的方法，推动快速康复护理的发展。另外，护理模式也会根据病人的需要，适时地调整和优化，从而提升护理工作的质量。

参考文献：

- [1]周楠楠. 加速康复外科理念在心脏外科围手术期护理中的应用研究[J]. 当代临床医刊,2022,35(02):82-83.
- [2]方震震. 加速康复外科理念在心脏外科围手术期护理中的应用研究[J]. 当代临床医刊,2022,35(01):96-97.
- [3]章万意,郑建英,张玉香. 基于快速康复外科理念的中医适宜技术在普外科管理中的应用[J]. 中医药管理杂志,2022,30(02):85-86.
- [4]解莹. 快速康复训练在普外科围手术期患者中的应用效果探讨[J]. 中国现代药物应用,2021,15(24):246-248.
- [5]陈雷. 快速康复训练对普外科手术患者康复效果的影响[J]. 中国现代药物应用,2021,15(22):246-248.
- [6]刘艳茹,王艳艳,高玲. 以快速康复理念为内涵的围术期护理对普外科手术患者的作用及满意度分析[J]. 中国实用乡村医生杂志,2021,28(10):35-37+41.