



• 护理研究 •

快速康复外科在肝胆外科围术期护理中的应用探讨

吴晶晶 邓 榕 何惠霞

(中山大学孙逸仙纪念医院 广东广州 510120)

摘要:目的:探究快速康复外科在肝胆外科围术期护理中的应用。方法:选择我院 2016 年 1 月~2017 年 12 月就医的患者 100 例作为实验研究对象,划分组别,对比快速康复外科护理在肝胆外科围术期中的应用效果,观察两组患者的住院费用花费情况、判定患者的不良反应发生率。结果:观察组患者的治疗效果更加显著,患者的发生不良反应的人数更少,患者的治疗周期短,住院费用少,患者可以及早康复出院。结论:肝胆外科患者的救治难度高,应用快速康复护理可以提升患者在治疗期间的生活质量,保证对患者的救治成功率,具有很好的应用价值,值得更好的推广。

关键词:快速康复外科;肝胆外科;围术期

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)06-240-02

快速康复外科(fast track surgery, FTS),该理念是利用循证医学证据完善为手术期的护理作业模式,减少患者的术后疼痛状况,术后并发症发生率,缩短患者术后康复时间,提升对患者的救治效果,减少患者的住院时间和住院时所花费的医疗费用。FTS 在肝胆外科围术期中的护理应用提升了对患者的救治效果,保证治疗的精准性,完成对护理模式的精细化调整,很好达到掌控了患者在围术期的治疗状况【1】。对围术期的肝胆外科患者进行护理期间,需要保证护理工作精度,保证患者治疗期间的麻醉水平、微创技术应用水平。FTS 在被应用期间,医护人员需要依据《疼痛规范化管理方案》以及《疼痛护理手册》中的相关内容对肝胆外科患者进行护理。选择 2016 年 1 月~2017 年 12 月来我院就医的肝胆外科患者 100 例作为实验研究对象,研究 FTS 的应用价值,报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

择取 2016 年 1 月至 2017 年 12 月,我院收治的肝胆外科手术患者 100 例患者为研究对象,采用随机分组原则将患者分为对照组和观察组。对照组患者的男女比例为 24:26,患者的年龄在 25~56 岁,平均(35.9±6.24)岁。观察组患者的男女比例为 23:27,患者的年龄区间为 24~57 岁,平均(35.7±6.2)岁。所有患者当中包含了胆总管结石患者 29 例,胆囊结石患者 32 例,胆囊息肉 39 例。对两组患者年龄性别、患病周期进行统计学分析,控制统计差异,避免影响实验数据,经过分析判定,两组患者之间的非实验数据不存在统计学意义, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者采用日常的护理方式,包括日常检查,环境监护,饮食指导,生活安排,健康宣教。

1.2.2 观察组患者使用快速康复外科理念完成护理:(1)术前准备,叮嘱患者术前六小时禁食、术前 2h 禁饮,口服 500 毫升葡萄糖注射液,帮助患者补充体力,做好心理护理工作。首先需要了解患者的文化程度、经济状况、家庭条件、性格因素,疾病治疗恐惧感,分析患者产生负面情绪的原因、对患者进行健康宣教。帮助患者了解疾病知识,告知患者术前注意事项,以及术后可能出现的不良反应,详细解读患者病情,让患者了解治疗风险。提升治疗成功率,缓解患者的治疗压力,帮助患者调节手术治疗心态,做术前检查工作,监测患者的身体状况,平复患者的手术治疗情绪,以便后续的手术工作顺利开展。(2)术中护理,留置导尿管的手术,做好手术准备工作,和患者进行沟通和交流,了解患者的精神状况,调节手术室温度,注意患者保暖,术中输液加温处理,控制手术时间、麻醉方式,保证手术顺利完成,手术过程中保证手术操作规范性,提升手术质量。(3)术后护理治疗,尽早拔除导尿管,监测患者的身体体征,控制镇痛药物使用量,手术结束后,根据患者的病情食用流食,护理人员帮助患者调

整姿势,尽早鼓励患者床上活动及下地活动,

1.3 观察指标

观察两组患者的住院时间和医疗费用,了解患者治疗期间发生不良反应的概率,根据数据分析患者治疗期间治疗满意度,了解 FTS 的临床应用价值。

1.4 统计学方法,

使用 SPSS20.0 统计学分析软件,对肝胆外科围术期患者的护理数据做出分析,患者的住院时间费用数据用($\bar{x} \pm s$)表示,患者的不良反应数据用(n,%)表示,用 P 值检验,当 $P<0.05$ 。两组患者的组间数据差异存在统计学意义。

2. 结果

2.1 通过对两组患者的住院时间以及住院费用分析,可以判定观察组的住院时间更短、住院费用更低,组间数据差异存在统计学意义, $P<0.05$ 。详见表 1。

表 1 两组患者住院时间及住院费用分析

组别	n	住院时间(d)	住院费用(万元)
观察组	50	9.11±0.87	0.89±0.39
对照组	50	15.67±6.23	1.67±0.67

2.2 研究两组患者术后并发症发生率 患者术后并发症主要包括切口感染、压疮以及肺部感染等症状。观察组患者的不良反应症状发生率明显低于对照组患者,患者的组间数据差异存在统计学意义, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者术后并发症发生率(%)

组别	n	肺部感染	压疮	切口感染	统计
观察组	50	3(6.00)	4(8.00)	3(6.00)	10(20.00)
对照组	50	5(10.00)	6(12.00)	5(10.00)	16(32.00)

3. 讨论

肝胆系统是人体重要系统,系统结构复杂,所以肝胆外科手术具有一定的难度,患者的术后康复效果也受很多因素影响。医生的手术水准、围术期的护理工作,都是影响手术成功率的重要因素。近年来,医疗事业快速发展,更多的先进的医疗仪器和护理方案得到应用,更好的提升了患者的手术治疗水平,帮助患者快速康复,改善疾病治疗效果【2】。

快速康复外科理念的应用使肝胆外科护理工作水平得到显著提升,完善护理管理制度的同时,让患者得到更好的救治,通过围术期的护理处理,患者的康复速度明显提升,从而看出快速康复外科护

(下转第 250 页)



• 护理研究 •

理效果。

在本次研究中,我院对收治的63例老年慢性支气管炎患者实施了优质护理,观察组患者的护理有效率为95.24%,显著高于对照组的82.54%,同时观察组患者的生活质量均比对照组好,差异显著($P < 0.05$),说明在老年慢性支气管炎患者临床中运用优质护理能提高患者的护理有效率,同时还能提高患者的生活质量。主要源于医院为患者实施有效的心理护理,由于慢性支气管炎的临床周期比较长,因而患者容易出现焦虑、抑郁的情绪,而通过护理人员的干预,患者的负面情绪被缓解,患者的依从性显著提升,因而护理效果显著。此外,患者对慢性支气管炎疾病的认识不足,通过护理人员的讲解,增加患者对支气管炎疾病的认识,患者了解发病原因以及注意事项后,有利于患者在平时生活中养成良好的生活习惯[5]。而药物护理与吸氧护理主要辅助患者在临床中提高护理效果,护理人员在临床护理中确保为患者提供专业的护理方案,有利于从整体上提高患者的护理效果。

(上接第240页)

理的应用价值。快速康复外科理念在被应用期间,可以提升对肝胆外科患者手术的安全性和有效性。近年来,快速康复外科理念被更多的医疗机构关注。医护人员通过学习这一理念,完善护理手段,为患者提供更加细致的医疗服务。快速康复外科理念打破传统手术中的局限性,增强了医护人员和患者对疾病的认知【3】。在肝胆外科围手术期护理工作中应用时,受患者的病情变化因素影响,效果和标准存在一定的差异性。本文研究,快速康复外科护理的应用价值,遵循循证医学的取证方式,对这一护理模式的应用价值作出判断,保证治疗的有效性,分析患者的临床治疗疗效,研究快速康复外科护理理念的同时,也将护理工作实际效用,更加准确的作出判断,分析护理结果,以及快速康复外科理念的临床应用价值。

快速康复外科护理,在肝胆外科患者围手术期应用期间,应用效果好,减少了患者的术后不良反应,帮助患者快速康复,通过对两组

综上所述,在老年慢性支气管炎患者临床实施优质护理,一方面能够提高患者的生活质量,另一方面还能提升患者临床护理有效率,具有较高的临床应用价值。

参考文献:

- [1]张平.老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床效果[J].医学信息,2016,29(27):205-205,206.
- [2]洪依今,郑丽芳,陈晓珊等.老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床效果[J].中外医疗,2015,(12):149-150,158.
- [3]俞勤英,张楚.老年慢性支气管炎应用优质化护理的临床效果探究[J].大家健康(中旬版),2016,10(7):132-133.
- [4]邢宇.老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床效果[J].中国医药指南,2017,15(7):247-248.
- [5]艾比拜·买买提明,塔吉古丽·艾山.老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床效果[J].中国保健营养,2016,26(23):220-220.

患者实验调研数据的分析,可以确定应用快速康复外科护理模式的观察组患者治疗依从性更高、住院时间更短、住院消耗费用更少。通过对两组患者术后不良反应的分析,可以观察组患者出现肺部感染、切口感染以及压疮症状发生概率。组间数据差异存在统计学意义, $P < 0.05$ 。由此可见,快速康复外科护理对肝胆外科患者病情恢复有较好的促进作用,值得临床推广。

参考文献:

- [1]徐静.快速康复外科理念在肝胆外科围手术期护理中的应用[J].河南外科学杂志,2016,11(1):264-265.
- [2]陆晓燕.快速康复外科在肝胆外科围手术期护理中的应用[J].中国现代医生,2013,51(36):93-94.
- [3]王燕.快速康复外科理念在肝胆外科围手术期护理中的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2016,16(74).

(上接第245页)

参照组,组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$,产生了统计学意义,表1为详细数据,展开如下。

表1:循证护理和常规护理后的生活质量评分

组别	n	情感	躯体	角色	总体健康
研究组	28	88.0±11.5	80.4±7.7	82.6±9.4	80.3±17.0
参照组	28	69.2±13.9	62.4±9.9	69.0±8.5	67.0±15.4
T		5.5142	7.5942	5.6784	3.0681
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 并发症发生率

研究组患者予以循证护理后,出现并发症的患者有1例,比例为3.6%,参照组患者予以常规护理后,出现并发症患者有7例,比例为25.0%,组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$,产生了统计学意义, $\chi^2=5.2500$ 。

3 讨论

循证护理属于新型护理理念,要求在日常工作中将先进的护理方法应用其中,使护理工作更加科学,同时使错误的决策得以减少[5]。从此次数据结果可以看出,实施循证护理的研究组,生活质量评分优

于实施常规护理的参照组,其并发症发生率3.6%也明显低于参照组的25.0%,组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$,产生了统计学意义,这一研究结果充分体现了术后实施循证护理的可行性和优势。

综上所述,在高位复杂性肛门直肠瘘手术治疗恢复中应用循证护理,不仅可以使患者并发症发生率显著降低,同时可以使其生活质量提升,可在临床上进一步普及。

参考文献:

- [1]易娜,庄娟如,朱文英等.循证护理在高位复杂性肛门直肠瘘手术治疗恢复中的应用[J].中国煤炭工业医学杂志,2016,19(5):780-783.
- [2]汝琨,赵晓霞.阴道直肠瘘围手术期的护理体会[J].齐齐哈尔医学院学报,2013,34(11):1696-1697.
- [3]宋常艳,朱晓云,冯献光等.肛瘘切除术后护理体会[J].中外健康文摘,2013(47):190-191.
- [4]谷英涛.1例高位复杂性肛瘘术后置气囊压迫患者的护理[J].护理实践与研究,2013,10(7):155-156.
- [5]王宏梅,王青,沈永杰等.500例肛瘘病人手术前后的护理体会[J].齐齐哈尔医学院学报,2010,31(16):2682.