



快速康复理念在 200 例妇科腹腔镜手术患者护理中的应用效果分析

胡巧玲 (永州市第三人民医院妇科 湖南永州 425000)

摘要: **目的** 分析快速康复理念在妇科腹腔镜手术患者中的作用。**方法** 选择 200 例 2016 年 1 月~2017 年 1 月期间到我院进行治疗的妇科腹腔镜手术患者,在其手术治疗后,进行临床对比实验,对照组患者进行常规护理,实验组护理方案中结合快速康复理念。对比两组患者术后恢复和并发症情况。**结果** 接受快速康复理念护理的实验组患者,术后恢复时间为 (26.1 ± 0.6) 小时,并发症发生率为 10%,均明显低于对照组。实验组护理满意度评分高于对照组。 $P < 0.05$, 数据差异具有统计学意义。**结论** 将快速康复理念引入到腹腔镜手术患者的术后康复护理中,不仅能够促进其康复,缩短术后恢复时间,而且能够加强对于术后并发症的控制,降低并发症发生率,起到良好的临床应用效果,具有较高的临床推广价值。

关键词: 快速康复理念 腹腔镜手术患者 护理

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 17-069-02

前言:

妇科腹腔镜手术凭借其微创、出血少、恢复快等优势,在医学临床中取得了愈加广泛的应用,并取得了良好的应用效果^[1]。但是在部分妇科腹腔镜手术患者的康复护理中,由于护理方案不合理,加大患者并发症发生率,不仅延误患者康复时间,加大患者身心压力及家庭负担。此次研究将快速康复理念引入到妇科腹腔镜手术患者的临床护理中,取得良好的应用效果。现研究报告如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取 200 例 2016 年 1 月~2017 年 1 月期间,到我院进行治疗的妇科腹腔镜手术患者,作为此次研究对象。全部患者平均随机分为两组,对照组 100 例,年龄在 $(18 \sim 64)$ 岁之间,平均年龄为 (32.4 ± 7.8) 岁,实验组患者 $(19 \sim 66)$ 岁,平均年龄为 (33.2 ± 6.9) 岁,对比两组患者的年龄、病情等一般数据, $P > 0.05$, 无明显统计学差异。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组护理方法

对照组进行常规护理,术前为患者进行皮肤准备、肠胃道准备,做好清洁工作,为患者提供心理护理,缓解患者术前出现的紧张、焦虑等不良情绪。手术结束后,为患者营造良好的康复环境,将病房温度、湿度等控制在适宜范围内,加强对患者临床生命体征的观察与统计,协助患者保持舒适体位,根据患者实际情况,为其疼痛护理和引流管护理,为患者提供必要的营养支撑。加强对患者术后并发症的防范,一旦发现患者临床表现出现异常,及时向医师反馈,并采取有效手段予以处理。

1.2.2 实验组护理方法

实验组患者开展常规护理的基础上,引入快速康复理念。快速康复护理主要分为三个环节,第一环节为术前评估,在患者接受手术治疗前,由护理人员对患者临床表现、身体状况、心理状态等各方面因素,开展较为全面的分析,从而了解患者面临的问题与障碍,通过护理人员与患者之间的交流和沟通,为患者提供一定的情感支撑,使其能够降低紧张、焦虑等不良情绪,并提高对于医护人员的信任程度,更加积极主动的遵循医嘱接受手术治疗。其二是手术过程中,护理人员需要为患者营造适宜的手术环境,将手术室温度控制在 $24 \sim 26^\circ\text{C}$ 范围内,护理人员需要准备温热洗液,为患者进行腹腔处理和静脉清理,通过椎管内麻醉的方式为患者予以麻醉处理,为了避免对患者术后造成干扰,减少患者术后恢复时间,应少量使用镇痛片。其三是在手术完成后,护理人员需及时为患者进行镇痛处理,减轻手术疼痛对患者造成的影响,根据患者实际情况,为其提供适宜的术后饮食,在手术结束后 $6 \sim 24$ 小时的范围内,患者饮食应以流食为主,术后 24 小时后,可适当为患者提供常规食物,注重患者营养物质的补充。在此基础上,护理人员需要加强与患者的交流与沟通,对于患者的问题、

疑虑以及不良情绪,护理人员需要及时予以反馈,消除患者的不良情绪。为了进一步巩固康复效果,护理人员需要结合患者实际病情,为其设计科学、适宜的康复训练计划,使患者养成良好的生活习惯和训练习惯,进而加快康复进程。

1.3 评价指标

对患者术后临床症状进行观察,统计两组患者手术康复所需时间。设计护理满意度评分量表,于护理结束前一周,由患者进行填写,量表评分范围在 $(0 \sim 10)$ 分范围内,评分越高,表明护理满意度越高。统计并对比两组患者出现术后并发症的情况,妇科腹腔镜常见的术后并发症有腹膜外气肿、皮下气肿及血管损伤等。

1.4 统计学方法

借助于 SPSS20.0 统计学软件,对此次研究中的数据进行整理分析。定量资料使用 t 值进行检验,定性资料使用 χ^2 对其进行检验。将统计学标准设定为 0.05, 当 $P < 0.05$, 数据差异体现统计学意义。

2 结果

2.1 术后康复时间对比

如下表 1 所示,在接受快速康复护理后,实验组患者平均需要 (26.1 ± 0.6) 小时的康复时间,明显低于对照组患者的 (34.2 ± 1.2) 小时, $P < 0.05$, 数据差异具有统计学意义。

表 1: 术后康复时间对比

组别	例数	康复时间(小时)
对照组	100	34.2 ± 1.2
实验组	100	26.1 ± 0.6
t 值	—	1.54
P 值	—	0.02

2.2 护理满意度对比

如下表 2 所示,对照组患者护理满意度评分可以达到 (7.9 ± 0.7) 分,低于实验组的 (9.1 ± 0.8) 分, $P < 0.05$, 两组数据间具有统计学差异。

表 2: 护理满意度对比

组别	例数	护理满意度
对照组	100	7.9 ± 0.7
实验组	100	9.1 ± 0.8
t 值	—	1.68
P 值	—	0.03

2.3 术后并发症发生率对比

对照组患者在接受治疗及常规护理中,出现 8 例皮下气肿、4 例血管损伤和 12 例腹膜外气肿,共计出现 24 例术后并发症,并发症发生率高达 24%,与此同时,实验组患者出现 10 例术后并发症,发生率为 10%,其中腹膜外气肿 2 例,皮下气肿和血管损伤各 4 例。对比两组患者在并发症发生率方面的数据, $P <$



0.05, 数据差异具有统计学意义。

表3: 术后并发症发生率对比

组别	例数	腹膜外气肿	皮下气肿	血管损伤	发生率 (n, %)
对照组	100	12	8	4	24 (24%)
实验组	100	2	4	4	10 (10%)
t 值	—	—	—	—	2.58
P 值	—	—	—	—	0.01

3 讨论

随着医学治疗手段的日益丰富, 临床治疗效果的日益改善, 腹腔镜手术方式愈加广泛的被引入到妇科疾病的临床治疗, 并凭借其创伤小、出血少等优势, 取得了较高程度的临床应用范围, 大幅缩短了患者的术后康复疗程, 减轻患者术中及术后所需承受的疼痛感^[2]。但是在妇科腹腔镜手术治疗接受后, 部分患者未得到适宜、有效的治疗, 导致其出现皮下气肿、血管损伤等术后并发症, 不仅严重损害患者身心健康, 而且还会对患者的术后康复造成阻碍, 延长患者康复时间^[3]。在此背景下, 快速康复理念逐渐受到妇科临床护理领域的重视, 并受到了愈加广泛的应用^[4]。

在此次研究中, 在术前为患者、手术室进行了全方位的准备, 对于手术过程中可能出现的异常情况, 做好了及早的预防措施, 同时为整个手术流程进行了规范、科学的规划, 保障腹腔镜手术能够有条不紊地开展。与此同时, 也提升了患者对于医护人员的信任程度, 使患者能够积极主动的配合医护人员开展手术, 提高了手术开展的实效性, 为加快患者术后康复, 提供了十分充足的保障^[5]。在手术开展过程中, 通过良好手术环境的营造, 能够及时发现患者手术过程中出现的问题或隐患, 提高患者舒适度, 加深患者与医护人员之间的交流与沟通, 及时解答患者对于疾病、手术等问题的疑惑, 进一步增强患者对于手术治疗的信心。因此, 实验组患者的护理满意度显著高于对照组。

快速康复护理中, 根据患者实际情况, 为其提供适宜的营养

支撑, 有助于增长患者抵抗力和机体免疫力, 护理人员指导并协助患者进行康复训练, 再搭配心理护理, 从身心两个层面加快患者的康复效果^[6]。实验组患者的康复时间仅需 (26.1 ± 0.6) 小时, 显著低于对照组数据, 表明快速康复理念可加快妇科腹腔镜患者的术后康复效率。

不仅如此, 在手术治疗完成后, 实验组护理人员在为患者生命指标、临床症状进行全面、详细调查的基础上, 配合进行病房护理, 通过医护人员与患者之间更加密切的交流, 注重对于患者自身感受的关注, 能够更加全面主动的, 防范术后并发症的发生。此次研究结果表明, 实验组患者仅出现10例并发症, 显著低于对照组的24例, $P < 0.05$, 数据差异显著, 证实了快速康复理念在降低妇科腹腔镜患者并发症发生率方面的作用。

综上所述, 将快速康复理念引入到妇科腹腔镜手术患者的临床护理中, 能够加快其术后康复效率, 改善术后康复效果, 提高患者对于护理工作的满意度评分, 加强对于术后并发症的控制, 降低并发症发生率, 具有良好的临床应用价值, 可进行临床推广。

参考文献

- [1] 许淑仙, 李霞, 张建华. 快速康复外科理念在妇科腹腔镜手术病人围术期护理中的应用[J]. 护理研究, 2018, 32(04):576-579.
- [2] 王锦红. 快速康复护理对妇科腹腔镜患者术后疼痛、胃肠道功能恢复和程度和并发症发生的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 02(48):107-109.
- [3] 陈海红, 刘艳, 潘苏荣. 快速康复外科理念在妇科腹腔镜病人术后的应用[J]. 全科护理, 2017, 15(25):3144-3145.
- [4] 万淑芬. 快速康复外科护理干预对妇科腹腔镜手术患者康复水平的作用[J]. 中国医药指南, 2017, 15(22):214-215.
- [5] 仇成华. 快速康复理念在提升妇科腹腔镜手术患者治疗效能感中的效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 08(18):174-176.
- [6] 黄玉梅. 快速康复理念在妇科腹腔镜手术患者护理中的应用效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(07):146-147.

(上接第67页)

为有效的抑制成效, 同时也防止了对患者的其他器官产生损害。

通过对急性重症胰腺炎患者, 尽早的使用乌司他丁与奥曲肽联合治疗, 可以有效的缓解患者的腹痛以及腹胀情况, 同时还能有效的减少患者在治疗中的不良情况出现率, 具有显著治疗成效, 具备临床推广使用意义。

参考文献

- [1] 吕建国. 乌司他丁联合奥曲肽治疗重症急性胰腺炎的临床疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2014(7):37-38.

(上接第68页)

小儿弱视者其临床特征集中表现为视力不同程度衰退, 眼位偏斜将对其正常视觉功能产生严重影响^[2]。近年来我国小儿弱视临床发病率呈现递增趋势, 通过及早诊断并采取积极有效的治疗措施, 有利于改善患儿视力水平^[3]。特别是由于小儿处于生长发育期其视觉发育具有可塑性, 因此这也为小儿弱视治疗有效性的提升奠定了基础^[4]。本次研究结果提示, 同单独应用间段遮盖疗法相比, 通过联合采取视知觉学习训练, 有助于进一步提升小儿弱视者的临床疗效。同时观察组患儿的散光改善效果较对照组明显更优, 并且观察组患儿的遵医行为较对照组明显更高。这提示在小儿弱视治疗中, 联合采取视知觉学习训练以及间段遮盖疗法, 有助于进一步提升小儿弱视的临床疗效。并且可改善患儿治疗期间遵医行为较差, 对治疗效果产生不利影响的不利因素, 对于进一步提高患儿视力水平有重要促进作用^[5]。因而视知觉联合间段遮盖疗法在小儿弱视治疗中具有较高临床应用价值。

- [2] 张继伟, 郭峰. 乌司他丁联合奥曲肽治疗急性胰腺炎的疗效分析[J]. 中国处方药, 2015, 13(12):86-87.

- [3] 李永生, 张义强. 乌司他丁联合奥曲肽治疗急性重症胰腺炎的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(12):46-47.
- [4] 尚卫明. 乌司他丁与奥曲肽联合治疗重症急性胰腺炎的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2014(11):996-998.
- [5] 贾永红. 联合应用乌司他丁和奥曲肽治疗急性重症胰腺炎临床疗效分析[J]. 中国民族民间医药, 2013, 22(1):56-56.
- [6] 周春晶. 急性重症胰腺炎应用乌司他丁联合奥曲肽治疗的疗效评价[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2013, 15(7):73-73.

综上所述, 在小儿弱视患儿治疗中, 联合采取视知觉学习和间断遮盖疗法有利于改善患儿视力水平, 同时能够提高患儿遵医行为, 该联合治疗方案值得在小儿弱视治疗中应用推广。

参考文献

- [1] 张桦. 综合治疗应用在小儿弱视治疗中的价值[J]. 黑龙江医药, 2017, 30(06):1348-1350.
- [2] 沈学成. 间断遮盖治疗对弱视患儿的临床疗效分析[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(12):2496-2498.
- [3] 冯琳. 小儿弱视的健康教育管理[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(01):130-131.
- [4] 王锡波, 观志强, 王霞. 视知觉学习联合间断遮盖治疗对小儿弱视临床疗效与遵医行为的影响[J]. 中国医学创新, 2015, 12(35):47-49.
- [5] 邓姿峰, 郭燕, 肖志刚. 综合治疗在小儿弱视方面的应用效果分析[J]. 临床医学工程, 2015, 22(11):1485-1486.