

快速康复护理对胃癌术后早期离床活动的影响

马福桂 张桃花 李 玮

兰州大学第一医院 甘肃兰州 730000

【摘要】目的 探讨快速康复护理对胃癌术后早期离床活动的影响。**方法** 回顾观察本院2018年10月至2019年3月期间收治的68例胃癌手术患者,随机分为对照组与观察组,每组各34例,对照组运用常规护理,观察组运用快速康复护理,观察各护理后患者住院时间、术后肛门排气时间、术后下床时间、术后并发症情况。**结果** 在患者住院时间、术后肛门排气时间、术后下床时间上,观察组各项明显少于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$);在术后并发症率上,观察组为8.82%,对照组为38.24%,对比有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 快速康复护理对胃癌术后早期离床活动有较好的促进作用,加速恢复速度,减少并发症,整体恢复情况更为理想。

【关键词】 快速康复护理; 胃癌; 术后早期活动; 影响

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 01-097-02

胃癌作为临床上一项常见的恶性肿瘤疾病,发病概率较高,在我国肿瘤发病率中占据第2位。由于胃癌手术后患者需要长期卧床,会减弱患者胃肠道的蠕动,增加了静脉血栓发生率,影响着患者术后的快速康复^[1]。为了确保患者早日康复,给予患者有效的护理方法具有必要性。加速康复作为医院临床上一项新型的护理方法,通过使用一系列的循证医学证据,来优化胃癌围术期,减少对患者生理及心理的床上应激,帮助患者快速恢复健康。该文将2018年10月—2019年3月收治的68例在我科进行胃癌手术的患者作为研究对象,探究在胃癌患者术后早期离床活动中,给予患者加速康复外科护理的意义,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾观察我科2018年10月至2019年3月期间收治的68例胃癌手术患者,随机分为对照组与观察组,每组各34例,对照组中男19例,女15例;年龄从34岁至71岁,平均(46.29±3.76)岁;手术情况中,全胃切除者15例,远端胃大部分切除为19例;观察组中男20例,女14例;年龄从34岁至73岁,平均(45.11±2.97)岁;手术情况中,全胃切除者13例,远端胃大部分切除为21例;两组的病情、年龄、手术方式、性别等信息上没有明显差异,有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组运用快速康复护理,内容如下:

1.2.1 健康教育

术前需要指导患者与家属做好快速康复护理知识,提升其治疗依从性。术前3天需要开始通过爬楼梯与吹气球等进行训练肺功能;同时要掌握合理的咳嗽排痰方式。术前不做肠道抗生素,术前一天保持正常饮食,指导患者做术前6h禁食与术前2h禁水^[2]。在术前2h指导患者运用250ml温糖水,尽可能降低饮食管理带来的不适感,同时又防止脱水与低血糖等问题。麻醉前做好胃管与鼻肠营养管的留置。

1.2.2 保暖

要注重围术期保暖,手术开始前半小时将手术室温度调控在26摄氏度,术中控制在23℃左右。同时做好棉被做患者非术区的遮盖保暖。手术中使用的输液、消毒液、冲洗液等都需要做预热处理。冲洗液与静脉输液控制在37℃,皮肤消毒液在40℃^[3]。

1.2.3 康复护理

术后要评估患者疼痛情况,依据具体状况做好疼痛干预。合理运用镇痛泵,一直延续到术后72h。要做好早期肠内营养,术后第一天可以运用5%葡萄糖氯化钠注射液做好10ml/h鼻肠管泵注^[4]。如果口干可以通过温开水少量摄取,第二天可以提升肠内营养摄取。如果患者在肠内营养支持中有恶心呕吐与腹泻,需要将营养液输入速度减缓。

术后6h清醒后需要辅助患者保持半卧位与侧卧位。术后首日开始需要辅助做好翻身叩背,辅助做好四肢活动^[5]。术后第一天可以指导患者保持下床活动;第二天可以指导患者开展站立、行走以及基本的生活自理,让患者有逐步的适应过程。要逐步提升活动量,同时要做好患者的保护工作,避免晕倒与摔倒等不良事件。

1.3 评估标准

观察各护理后患者住院时间、术后肛门排气时间、术后下床时间、术后并发症情况。术后并发症主要集中在深静脉血栓、泌尿感染、肺部感染、切口感染、消化道出血等。

1.4 统计学分析

整理治疗护理效果数据,通过spss20.0分析,计量资料运用t检验,计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗恢复情况

如表1所示,在患者住院时间、术后肛门排气时间、术后下床时间上,观察组各项明显少于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$);

表1: 患者治疗恢复情况 ($\bar{x} \pm s, d$)

分组	术后肛门排气时间 (d)	术后下床时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	1.26±0.14	9.21±0.47	7.32±0.81
对照组	2.61±0.26	18.45±0.78	8.84±0.45

注: 两组对比, $p<0.05$

作者简介: 马福桂(1981—),女,汉族,本科,护师,兰州市人,主要从事肿瘤科护理工作。

2.2 患者术后并发症率情况

38.24%，对比有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。

见表2，在术后并发症率上，观察组为8.82%，对照组为

表2：患者术后并发症率情况 [n(%)]

分组	n	深静脉血栓	感染	消化道出血	术后并发症率
观察组	34	0 (0.00)	2 (5.88)	1 (2.94)	8.82%
对照组	34	1 (2.94)	9 (26.47)	3 (8.82)	38.24%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

快速康复护理工作在一定程度上可以有效提升手术顺利程度，加快术后恢复速度，让患者更好的进行术后早期康复活动，让下床活动更早，促使身体更好的恢复。下床活动可以有助于患者胃肠蠕动能力更好的恢复，由此促使机体更好的恢复。同时护理中要注重患者心理、生理各方面的调整，由此来满足实际患者多样化的需求。尤其是患者性格、社会角色、年龄等情况不同，直接影响患者有多样化不同的诉求与护理后的反应。要针对患者个体情况做好护理方案的优化，由此来更好的保证护理工作落实到实处。尤其是在具体的处理中，要有专业的沟通方法，懂得患者心理学，掌握人际关系处理方法，提升患者对护理工作的认可与配合，由此减少护理工作阻力，提升患者恢复质量。

综上所述，快速康复护理对胃癌术后早期离床活动有较

好的促进作用，加速恢复速度，减少并发症，整体恢复情况更为理想。

参考文献：

- [1] 阿依先木古丽·莫明，努尔古丽·哈力帕. 加速康复外科护理在腹腔镜胃癌根治术患者术后的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志，2018，3(12):136-153
- [2] 沈红燕，孙兰娟. 快速康复护理在腹腔镜胃癌根治术围术期中的应用 [J]. 浙江临床医学，2018，20(5):957-958.
- [3] 孙敏，吴宗琴. 快速康复护理对胃癌围手术期患者早期下床的影响 [J]. 医药前沿，2017，7(2):245-246.
- [4] 陈小茶，甄结清，陈艳红等. 快速康复护理在胃癌围手术期护理中的应用 [J]. 承德医学院学报，2018，35(4):326-328.
- [5] 张红冉，张辉，张莎等. 快速康复护理对胃癌患者术后康复及生活质量的影响分析 [J]. 中国卫生标准管理，2018，9(4):196-198.

(上接第95页)

用作研究对比；护理干预后，研究组产妇 SDS、SAS 评分低于对照组产妇，组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

前伸后延护理模式是优质护理的延伸，将护理服务时间和范围扩大，更加全面的给予产妇护理干预，有效改善妊娠结局，利于产妇及新生儿健康，极大的优化了护理质量，更加符合现代医学的要求^[3]。本项研究结果显示，给予前伸后延护理干预的研究组产妇护理满意度为100%，对照组产妇护理满意度为88.89%，研究组产妇护理质量管理评分、护理沟通评分及护理服务评分均高于对照组产妇，护理干预后研究

组产妇 SDS、SAS 评分均低于对照组，前伸后延护理干预较比常规护理优势显著，临床反馈较好。综上，前伸后延护理干预在产科护理应用中具有良好导向，有效提高患者护理满意度，提高临床护理质量，适用于临床推广。

参考文献：

- [1] 周结芬. 前伸后延护理干预在产科护理中的应用分析 [J]. 中国医药科学，2016，6(20):121-124.
- [2] 尚娜. 前伸后延护理干预在产科护理中的应用 [J]. 湖北民族学院学报（医学版），2016，33(1):85-86.
- [3] 姜志凤. 产后延续护理对产妇产褥期母婴健康的影响 [J]. 当代护士（下旬刊），2018，25(1):92-94.

(上接第96页)

促进患者积极配合各项治疗和护理工作，有利于患者遵医行为有效增高，从而使得患者疾病治愈率显著提高。其次，针对药物流产患者来说，护理人员能够对服药的注意事项、目的及用药后不良反应向患者进行详细讲解，服药后观察患者是否出现阴道流血、腹痛及胚胎排出等情况，可以及时处理药流期间发生的问题，从而使药物流产后并发症发生率有效降低。此外，能够使患者治疗时间的个性化需求得到满足，对于盆腔炎症等慢性疾病，按照患者需要，对治疗时间灵活安排，按照多项治疗集中进行的方式，例如在输液过程中同时进行微波照射、中药保留灌肠及阴道冲洗上药，使患者等候时间缩短，有利于将患者的各种顾虑消除，从而促进患者治疗信心增强^[3]。

本文通过探究妇科病房日间手术患者运用分散式病房规

范化护理管理模式的临床价值，相关数据指出，观察组患者对护理工作的满意度(96.15%)较对照组(81.54%)高($P < 0.05$)。综上所述，妇科病房日间手术患者运用分散式病房规范化护理管理模式后，可以使患者提高对护理工作的满意度，促进他们更好的配合各项护理和治疗工作，其临床价值十分显著。

参考文献：

- [1] 连玉，肖惠明. 眼底病专科日间和住院病房统一管理策略与成效 [J]. 中国护理管理，2016，16(z1):41-42.
- [2] 连玉，张宇，曾惠红等. 表格式护理记录单在眼底病中心日间病房精细化管理的应用 [J]. 眼科学报，2017，32(3):156-160.
- [3] 宋瑞梅，施雁，庄英等. 基于快速康复理念的腹腔镜胆囊切除日间手术病房管理的实践 [J]. 护理学杂志，2018，33(14):60-62.