

快速康复在 LC 中的应用体会

汤学红

浙江省桐乡市第一人民医院 浙江桐乡 314500

【摘要】目的 探讨快速康复外科理念应用在 LC 围手术期护理中的效果。**方法** 随机选取 2018 年 7 月 1 日-2018 年 7 月 31 日科室收治的 100 例 LC 手术患者为研究对象,依据护理干预措施不同,将研究对象分为研究组(50 例)和对照组(50 例)。对照组患者采取常规外科围手术期护理干预措施,研究组患者基于快速康复外科理念给予围手术期护理干预。对比两组患者围手术期护理干预效果。**结果** 应用干预后,研究组 LC 患者的下床活动时间、肛门排气时间、进食时间、住院时间方面均显著优于对照组患者。**结论** 在 LC 围手术期护理中,应用快速康复外科理念,能提升 LC 围手术期患者的生活质量,促进 LC 手术患者的康复,提升患者护理满意度。

【关键词】 快速康复; LC

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2020)02-141-02

快速康复外科/术后快速康复(ERAS---Enhanced Recovery After Surgery):是指采用有循证医学证据的围手术期处理的一系列优化措施,以减少手术病人的生理及心理的创伤应激,减轻病人痛苦,降低术后并发症,改善病人预后,以达到快速康复的目的^[1]。快速康复的核心理念是减少创伤与应激。近年来,由于手术技术的提高、术式的改进,以及与手术有关条件的完善,使手术治疗更趋于安全,致使腹腔镜手术治疗成为胆囊结石常用的一种治疗手段。手术是治疗的过程,但一定程度上也是创伤的过程,会使病人感到不适,表现为焦虑不安、紧张、恐惧、疼痛,难以坚持日常工作和生活。因此,采用有效的措施,消除或减轻病人不适,促进病人快速康复显得尤为重要。我科应用快速康复理念对腹腔镜胆囊切除患者进行护理干预,达到快速康复的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

随机选取 2018 年 7 月 1 日-2018 年 7 月 31 日科室收治的 100 例 LC 手术患者为研究对象,依据护理干预措施不同,将研究对象分为研究组(50 例)和对照组(50 例)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者全部给予常规围手术期护理措施进行干预,开展术前准备、术后注意事项告知、更换辅料等常规护理,为患者讲解治疗方案可行性,引导患者配合医生治疗,术后常规禁食,带肠道蠕动恢复后再给予流食、半流食和普食,术后 1 天在指导病人下床活动。

1.2.2 研究组

研究组患者应用快速康复外科理念,对肝胆外科患者进行护理干预,具体快速康复外科理念下围手术期护理方法如下。

1.2.2.1 早期下床活动禁忌症

BP: $\leq 90\text{mmHg}$ 或 $\geq 140\text{mmHg}$; P/HR: ≤ 60 次/分 ≥ 100 次/分; 血氧饱和度: $\leq 95\%$; 有头晕、恶心呕吐等麻醉并发症; 腹部手术切口处有新鲜渗血,腹腔引流管 24 小时出血量 $>500\text{ml}$, 每小时出血量 $>100\text{ml}$; 患者肌力评估未达到 4 级以上。

1.2.2.2 术前护理

在对肝胆外科疾病患者进行围手术护理之前,临床护理人员能够为患者进行必要的术前心里辅导,缓解病人的紧张、焦虑情绪,减轻生理应激反应,并进行术前 PPT 健康宣教,讲解快速康复计划,使患者可以配合护理干预。

1.2.2.3 术后护理

麻醉清醒者,各项生命体征稳定,术后 6 小时可进流质饮食,以促进胃肠道功能恢复,然后逐渐过渡到半流质、普食。为患者制定合理的活动方案,术后 1 小时:睡枕头、四肢活动;术后 2 小时:翻身、抬臀;术后 3 小时:低半卧位;术后 4 小时:半卧位;术后 5 小时:坐起;术后 6 小时:做床沿、双脚着地;术后 6 小时后:离床:离床活动 $\geq 5\text{min}$ 或离床 ≥ 10 米,术后第一天:床边坐起,刷牙、洗脸、翻身、练习床边站立,家属陪同行走(以自感不累为宜,如有不适立即告知医务人员),以利于肝胆外科患者在围手术期后可以快速康复。

1.3 评估标准

两组患者进行护理后观察记录患者的下床活动时间、肛门排气时间、进食时间、住院时间等,从而对比患者临床护理疗效。

1.4 统计学方法

运用 SPSS 统计软件进行数据处理,组间比较采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者临床效果干预比较:研究组在下床活动时间、肛门排气时间、进食时间、住院时间等方面,与对照组比较,差距有统计学意义,见表 1。

表 1: 2 组临床干预效果比较

组别	例数	下床活动时间 (h)	肛门排气时间 (h)	进食时间 (h)	住院时间 (d)	P
对照组	50	14±2.1	36±4.2	18±3.6	7±1.7	<0.05
研究组	50	6±1.3	18±3.1	8±1.5	4±1.1	

3 讨论

快速康复外科理念是以围术期病人为中心开展的一系列具有针对性的护理措施,针对不同病人,术前、术中、术后,提供个体化、系统的指导,从而达到促进病人快速康复的目的。其具体措施包括选择最适宜的麻醉方式、微创手术方式、优良的术后镇痛、术后早期进饮食、术后早期下床活动及康复锻炼等。针对 LC 患者,在围手术期应用快速康复理念进行护理,

具备以下优势:利于患者了解手术相关知识,并增加对医护人员的信任;快速康复不提倡长时间禁食,可保持适度饮食,增加围术期的体力,从而有助于提高患者对外科手术的耐受性^[2];引导患者早期下床活动,能够促进患者胃肠道功能的恢复,缩短患者的住院时间。

本研究通过对比常规护理措施与快速康复外科理念对胆囊 (下转第 144 页)

腹腔镜胆囊切除术患者相较于常规的开腹手术并发症发生率较高,随着治疗经验的积累,对并发症已形成良好的控制。为了实现更好的治疗效果,需要对腹腔镜胆囊切除患者进行综合护理干预,具体干预内容包括在手术前对患者进行基础知识宣教,让患者做好心理准备,术中患者的身体状况密切关注,做好辅助工作,术后让患者维持良卧位,对患者的生命体征密切观察^[2],最严重的并发症为胆道损伤以及胆漏,如果有此类并发症发生,需要应用急性电凝法对患者的胆囊部位进行处理,同时实施留置腹腔引流,对患者的脐部进行清理,通过松节油棉球将其中的污垢完全清除,同时应用温热无菌生理盐水冲洗,以避免切口出现感染^[3]。

此次研究中,观察组患者的首次排气时间、肠蠕动恢复时间明显短于对照组患者;且观察组术后并发症发生率 5.00%

相较于对照组的 20.00% 明显要低。从以上研究结果可见,综合护理干预的实施能够促进腹腔镜胆囊切除术患者肠胃功能恢复,降低术后并发症发生率,值得临床应用推广。

参考文献

[1] 李雪. 综合性护理干预对腹腔镜胆囊切除术患者焦虑、疼痛情况的影响研究 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(2):223-224.
 [2] 李云. 对进行腹腔镜胆囊切除术的老年患者实施综合护理干预的效果研讨 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16(23):281-282.
 [3] 王美书. 综合护理干预对改善腹腔镜胆囊切除术患者术前焦虑与术后疼痛的效果分析 [J]. 实用临床护理学杂志, 2017, (25):86.

(上接第 139 页)

出发,不仅考虑要满足救治工作所需,同时也需要考虑患者感受体验的诉求,甚至关注到家属的需求与辅助价值,减少不利因素对治疗护理形成的负面影响。护理工作调动更多的资源来促使患者更顺利的展开救治,减少工作疏漏与误差。甚至要做好家属的监督工作,让其更好的保持身心状况,给予患者积极正面的影响。

总而言之,重症护理干预可以有助于优化急性心力衰竭的治疗效果,提升患者生活质量,抢救成功可能性更高,整体救治效果更好。

参考文献

[1] 崔霞. 急性心力衰竭的重症护理干预措施及其效果研究 [J]. 健康大视野, 2020, (1):152, 151.
 [2] 刘容丽, 邓小超, 朱燕梅, 等. 重症监护优质化护理干预在急性心力衰竭患者中的应用效果观察 [J]. 临床医学工程, 2019, 26(12):1729-1730.
 [3] 李洪霞, 刘美凤. 重症肺炎合并急性心力衰竭护理中整体干预的应用分析 [J]. 智慧健康, 2019, 5(33):39-40.
 [4] 陈敏. 急性心力衰竭的重症护理干预措施分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(29):137.

(上接第 140 页)

患者身体康复以及生活品质提升有重要价值。路径化疼痛管理干预有助于护理人员主动、有计划的执行护理方案,可避免护理不及时以及护理经验不足而造成的失误,具有较强的可操作性,有助于取得良好的镇痛效果^[5]。此次研究中,试验组术前 1d 至术后第 3dVAS 评分均低于对比组, P<0.05。综上所述,为四肢骨折患者提供路径化疼痛管理干预镇痛效果理想,能够缩短患者肢体功能以及身体机能恢复时间。

参考文献

[1] 姜海燕. 疼痛护理干预在四肢骨折患者术后护理中的

应用 [J]. 心理月刊, 2019, 14(15):112.

[2] 夏秀兰, 马志华. 综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用效果观察 [J]. 健康之友, 2019, (15):187-188.
 [3] 李霞, 纪婷. 综合护理干预在 90 例四肢创伤骨折术后疼痛护理中的作用及临床意义分析 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(20):101.
 [4] 李蕾, 周子力, 周莹, 高新. 护理干预对四肢创伤骨折患者术后疼痛的影响分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(21):177.
 [5] 李婷婷. 综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用价值分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(4):121-122.

(上接第 141 页)

结石病人术后的影响,表明采用快速康复外科理念对胆囊结石病人术后进行护理,病人术后身体恢复、并发症的发生率及患者满意度均明显优于对照组。

4 小结

综上所述,应用快速康复外科理念对胆囊结石手术后病人进行护理,可促进病人胃肠功能的恢复,缩短病人住院时间,

减少并发症的发生,提高病人满意度,从而提高胆囊结石病人术后的舒适度,对病人预后具有积极的作用。

参考文献

[1] 陈志强. 围手术期快速康复的研究进展与展望 [J]. 中国中西医结合外科杂志, 2012, 18(6): 547-552
 [2] 姬怡春. 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 [J]. 青岛医药卫生, 2016, 48(5): 289-391

(上接第 142 页)

总而言之,中医特色护理在中风后偏瘫患者护理效果优于常规护理,应用价值较高,值得应用。

参考文献

[1] 陈俊. 对中风后偏瘫患者进行中医特色护理对其运动功能及生命质量的影响 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(14):20-21.
 [2] 季立梅, 王开军. 中风后偏瘫患者康复护理中实施中医特色护理的可行性 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(32):98, 101.

[3] 陈敏好. 中医特色护理技术在中风后偏瘫病人康复护理中的应用进展 [J]. 医药前沿, 2018, 8(23):239-240.

[4] 张榕榕, 张宝英, 郑淑云等. 中风后偏瘫糖尿病患者开展康复锻炼效果评价 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(24):87-88, 97.
 [5] 罗永萍, 梅荣, 张华强等. 中医特色护理联合心理护理对中风偏瘫患者生活质量的影响 [J]. 医学美容, 2019, 28(7):104.