

快速康复外科理念在腹外疝护理中的优势探讨

骆美菊

宁远县人民医院 湖南永州 425600

【摘要】目的 探讨快速康复外科理念在腹外疝护理中的应用效果。**方法** 选择 2020 年 1 月到 2021 年 6 月本院收治的 80 例外科腹外疝手术治疗患者进行研究, 随机将患者分为对照组 (n=40) 和观察组 (n=40), 对照组患者实施常规手术护理, 观察组患者在快速康复外科理念下实施护理干预, 统计对比两组患者的护理效果。**结果** 观察组术后首次肛门排气时间、进食时间以及住院时间均明显短于对照组 ($P < 0.05$), 患者护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在外科腹外疝护理中应用快速康复外科理念指导护理过程效果显著, 可推广运用。

【关键词】 腹外疝; 快速康复外科理念; 护理

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2021) 07-171-02

腹外疝是外科常见腹部疾病, 腹部高压是引起腹外疝的主要原因^[1]。腹外疝患者诊治不及时将引起多脏器损伤, 威胁患者生命安全。手术是临床治疗腹外疝的常用方式, 由于开腹手术的操作特点, 常会造成患者术后出现疼痛加剧、术后感染等情况, 从而对患者的术后康复有所影响^[1]。因在患者围术期, 应采取优质有效的护理措施, 帮助患者缓解临床症状, 控制病情的发展, 促进其术后康复。近年来, 随着医疗水平的不断提升, 快速康复理念被广泛应用于临床实践当中, 通过全面系统的护理干预, 不仅可以较好的满足患者的治疗需求, 同时也能较好的满足患者身心方面的护理需求, 具有较好的临床价值^[2]。对此, 本文主要探讨快速康复理念在外科腹外疝患者护理中的应用效果, 现将研究结果做如下汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 1 月到 2021 年 6 月本院收治的 80 例外科腹外疝手术治疗患者进行研究, 纳入标准: 经 B 超检查等相关影像学检查确诊为腹外疝患者; 均符合手术指征; 自愿配合此次研究过程患者。排除标准: 手术禁忌患者; 存在其他外科疾病或严重脏器疾病; 均在精神疾病或病史患者。随机将患者分为对照组 (n=40) 和观察组 (n=40), 对照组患者中男女比为 23: 17; 年龄 13~75 岁, 平均年龄 (56.6±7.4) 岁; 观察组患者中男女比为 22: 18; 年龄 14~75 岁, 平均年龄 (56.7±7.5) 岁。将对照组与观察组患者性别、年龄等一般基线资料进行对比, $P > 0.05$, 可进行研究对比。

1.2 方法

对照组患者进行常规手术护理, 向患者进行常规疾病健康教育、治疗方式介绍等。

观察组患者在快速康复理念下实施护理, 由科主任、主治医师、护士长及经验丰富的护理人员共同为患者制定快速康复护理方案, 并按照方案对患者实施针对性护理: ①术前护理: 护理人员向患者详细讲解疾病相关的知识、注意事项以及护理重点等, 帮助患者提高对疾病的正确认识, 从而提升其护理依从性, 并在日常的护理工作中贯彻落实护理重点及注意事项等, 为患者营造出安静、整洁、舒适的住院环境, 并积极与患者建立良好的沟通交流, 及时关注患者的情绪变化, 帮助其缓解紧张、害怕等负面情绪, 并在语言和行动上给予患者适当的鼓励和支持。另外, 做好患者手术前的各项准备工作, 并认真核实患者的所有相关信息, 在手术开始前, 指导患者采取正确姿势和体位, 并提前进行静脉通路准备。②术中护理: 术中严密监测患者生命体征, 加强对手术室温度调节, 为患者做好保温处理, 严密监测患者生命体征, 出现

异常出血时, 及时告知医生。③术后护理: 术后及时辅助患者进行体位调整, 尽可能让患者保持舒适体位; 对患者进行安抚, 使患者保持放松; 对于排痰不力患者, 需及时辅助患者排痰, 可指导患者咳嗽排痰或拍背排痰等; 术后 6h 可让患者进食流质食物, 并根据患者恢复状况为患者调整饮食方案; 术后根据患者恢复状况为患者制定运动方案, 鼓励患者多下床活动^[2]。④出院指导: 患者出院前及时给予患者运动指导, 并告知患者定期复检, 出现异常时, 需及时就医。

1.3 观察指标

①统计对比两组患者术后首次肛门排气时间、进食时间、住院时间。②对比两组患者的护理满意度状况: 总分 100 分, 以评分 > 90 分表示满意, 70~90 分表示基本满意, < 70 分表示不满意。满意度 = 满意率 + 基本满意率。

1.4 统计学方法

所有数据结果均录入到 SPSS22.0 软件进行分析处理, 患者术后恢复状况用均数 ± 标准差表示, 以 t 进行检验。满意度用率表示, 以 χ^2 进行检验, $P < 0.05$ 表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后恢复状况分析

观察组术后首次肛门排气时间、进食时间以及住院时间均明显短于对照组, 差异具备统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表。

表 1: 两组胃肠功能指标恢复时间、住院时间对比

组别	n	术后首次肛门排气时间 (h)	术后首次进食时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	40	26.31±4.56	6.94±1.53	13.62±2.56
对照组	40	19.62±3.18	8.63±2.18	16.28±3.25
t	-	3.611	3.013	3.066
P	-	0.032	0.045	0.043

2.2 两组患者护理满意度对比

观察组患者护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。详见下表。

表 2: 两组患者护理满意度对比

组别	n	满意	基本满意	不满意	护理满意度
观察组	40	22	17	1	97.50
对照组	40	14	20	6	85.00
χ^2	-				3.175
P	-				0.041

3 讨论

腹外疝患者临床发病率较高, 且患者疾病类型较多, 可

(下转第 174 页)

卧床,此时血液流速会变慢,因此患者深静脉中将会形成血栓,不仅容易影响患者的日常生活活动能力,降低患者的生活质量,还可能引起肺梗死,严重威胁患者的生命健康^[3-4]。因此,胃肠外科临床多采取护理干预预防下肢深静脉血栓等并发症。

本次研究对我院观察组给予预见性护理,通过术前预见性护理,提高了患者对疾病和下肢深静脉血栓的了解,使其更加重视预防此类并发症;通过术中保暖等预见性护理,降低了下肢深静脉血栓的发生率;结合术后预见性护理,加强了对患者下肢的按摩、功能锻炼、温水刺激,有效预防了下肢深静脉血栓等并发症^[5]。本次研究中,表1数据提示预见性护理干预可有效切实降低患者的血液黏度,改善血液流变学指标;表2数据证实了预见性护理干预能有效降低患者的下肢静脉血栓等并发症;表3数据则说明预见性护理干预可显著提升患者的护理满意度。

综上所述,胃肠外科患者实施预见性护理干预,能有效降低患者的下肢深静脉血栓等并发症,建议在胃肠外科护理中推广应用。

参考文献

- [1] 简红云,张瑛,陈玲等.加速康复外科护理路径对胃癌根治术患者围手术期治疗效果及患者满意度的影响[J].新疆医科大学学报,2020,43(8):1122-1125.
- [2] 景利娜,崔保宁,赵云云等.快速康复外科理念护理对腹腔镜胆囊切除术患者胃肠功能恢复及下肢深静脉血栓的影响[J].中国民康医学,2020,32(5):161-163.

(上接第 171 页)

分为腹股沟疝、切口疝、股疝等,也可根据患者发病状况可分为斜疝和直疝两类。腹腔中压力增加、腹壁肌肉强度下降等是引起腹外疝发生的主要因素。腹外疝患者常出现慢性咳嗽、便秘、呕吐、排尿困难等症状,诊治不及时将引起脏器损伤。手术治疗是临床治疗腹外疝的常用方式,但患者手术治疗时可能出现并发症,影响患者术后恢复。积极改善患者预后是当前医疗改革中的重点内容^[3]。

此次研究中,观察组患者术后恢复状况及护理满意度与对照组相比明显较优,说明在快速康复外科理念下实施护理干预可有效促进患者术后恢复。快速康复理念于 2001 年由丹麦外科医生提出,在循证医学的基础上对患者的护理流程进行优化,提升了护理过程的科学性及有效性^[4]。在快速康复外科理念下,本院对腹外疝手术患者术前、术中、术后、出院进行针对性护理,护理内容更加全面,更能满足患者需求,因此患者满意度更高。通过术前护理改善患者心理状态及手术配合度,为手术做好充分的准备;实施术中护理可有效保证患者手术的安全性,减少患者并发症发生;实施术后护理可减少患者术后并发症,并促进患者早日康复;实施出院指

(上接第 172 页)

通过本次研究结果得出,观察组的临床治疗有效率较对照组更高,同时护理后的 HAMD 以及 HAMA 评分更低,对比有统计学差异($P < 0.05$)。结果说明,实施快速康复护理模式比常规护理的效果更好。

综上所述,快速康复护理模式在糖尿病足患者中的效果突出,能够增加治疗效果,缓解情绪状态,具有地方推广的价值。

参考文献

- [3] 姚洁,郝旭燕,张萍等.风险护理在胃肠癌患者术后下肢深静脉血栓形成预防中的应用及对患者 QOL 评分的影响[J].血栓与止血学,2021,25(5):891-892,894.

- [4] 李益萍,谢浩芬,蔡泽君等.基于计划行为理论的 DVT 护理干预模型构建及其在胃肠道肿瘤术后患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(26):3389-3394.

- [5] 巫素青,宋应群,胡月等.可调式踝足矫形器在预防胃肠道肿瘤患者腔镜术后下肢 DVT 中的应用效果[J].齐鲁护理杂志,2020,26(4):58-60.

表 2: 两组患者的并发症情况比较

组别	例数	下肢深静脉血栓	血栓后综合征	肺栓塞	并发症发生率 [n (%)]
对照组	40	3	2	3	8 (20.00)
观察组	40	1	0	0	1 (2.50)
χ^2					6.135
P					0.000

表 3: 两组患者的护理满意度比较

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	护理满意度 [n (%)]
对照组	40	15	16	9	31 (77.50)
观察组	40	28	10	2	38 (95.00)
χ^2					5.165
P					0.009

导可培养患者良好的生活习惯,促进患者早日康复^[5]。

综上,在外科腹外疝护理中应用快速康复外科理念效果显著,可促进患者早日恢复,提升患者满意度,临床运用价值高。

参考文献

- [1] 蒋莉.外科腹外疝患者护理中快速康复理念的临床应用[J].吉林医学,2021,36(5):983.
- [2] 邵艳秋,黄建才.腹外疝患者护理中快速康复理念的应用效果分析[J].中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2021,10(2):150-151.
- [3] 白蓓.快速康复理念在外科腹外疝患者护理中的应用效果评价[J].中国保健营养(下旬刊),2020,24(5):2671-2672.
- [4] 曾淑涓,王雪冰,欧爱玲.快速康复理念应用于腹外疝患者护理中的效果[J].中国现代药物应用,2019,13(09):201-202.
- [5] 刘悦,刘新锋,杨志勇.快速康复外科理念在泌尿外科患者围术期中的应用[J].中国实用医药,2020,13(16):64-66.

- [1] 李敏,蹇斯荣,王彩莲,等.快速康复护理模式和常规护理在糖尿病周围神经病变患者中的护理研究[J].糖尿病天地,2021,18(1):277.

- [2] 姜莹,杜振玲.快速康复护理理念干预对糖尿病足患者康复效果的影响[J].中国继续医学教育,2021,13(6):181-185.

- [3] 黄敏芳.不同护理模式在糖尿病足临床护理中的应用效果比较[J].糖尿病新世界,2019,22(13):153-154.

- [4] 朱宏星.不同护理干预措施对糖尿病足的效果比较[J].健康前沿,2019,28(3):317.