

妇科腹腔镜手术中采用快速康复护理的效果分析

李存英

青海红十字医院 810000

【摘要】目的 分析快速康复护理的实施效果。**方法** 回顾性分析 2021 年 1 月-2021 年 12 月 100 例妇科腹腔镜手术患者,按照护理方法分组,对照组实施常规护理,观察组实施快速康复护理。比较两组术后预后指标的差异。**结果** 观察组各指标优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 快速康复护理的应用,能够促使患者尽早下床活动,缩短术后排气排便时间和住院时间,减少并发症发生,有助于改善患者的预后情况,可推广使用。

【关键词】 妇科腹腔镜手术; 快速康复护理; 护理效果

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 03-126-02

随着微创技术的推广应用,腹腔镜手术在妇科疾病临床治疗中表现出较好的应用效果。但是由于患者个体差异,加上对手术的认识不足,如果没有采取有效的干预措施,可增加术后并发症发生风险,从而影响患者的预后结局^[1]。快速康复护理是一种新型护理模式,其主要是在围手术期采取各种干预措施,减少手术风险,促进患者尽早康复出院,并表现出较好的适用性^[2]。为了观察快速康复护理的应用价值,文章选取 2021 年 1 月-2021 年 12 月 100 例妇科腹腔镜手术患者进行回顾性分析,报道如下

1 资料与方法

1.1 临床资料

回顾性分析 2021 年 1 月-2021 年 12 月 100 例妇科腹腔镜手术患者,按照护理方法分组,观察组患者的年龄为 21-74 岁,平均为 (41.5±3.3) 岁。对照组患者的年龄为 22-76 岁,平均为 (41.7±3.3) 岁。入选标准:有明确的疾病诊断且符合腹腔镜手术适用证,精神状态正常且沟通能力正常。排除标准:年龄 < 18 岁、合并精神疾病、妊娠期和哺乳期的患者。两组患者在一般资料方面的差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理,术前了解患者的病情状况,告知患者手术注意事项,术前 12h 禁食,术前 6h 禁水,叮嘱患者不要提前禁食禁水;进入手术室后核对患者的各项信息,协助患者调整体位,配合医师操作,合理控制手术室温度湿度,注意保暖措施;术后遵医嘱给予患者镇痛药,指导患者排气后可少量饮用水,若无不良反应可摄入流食,之后逐步过渡到半流食和普食;告知患者排便之后可恢复正常饮食。

观察组实施快速康复护理,具体措施为:①术前评估:评估患者的心理状况,并根据患者的性格、家庭状况以及心理状况进行疏导,缓解患者的紧张焦虑情绪,并主动与患者沟通,

讲解手术流程与优势,消除患者对手术的担忧、害怕,提高治疗信心;②术前准备:指导患者进行排痰训练和翻身训练,并对家属展开健康教育,指导家属如何做好护理工作;术前评估患者的营养状况,加强营养干预,从而提高患者的免疫力;叮嘱患者术前 1 天保持少渣饮食,术前 6h 禁食,术前 2h 禁水,告知患者禁食禁水的重要性,遵医嘱使用抗生素预防感染;③术中护理:术中合理控制手术时温度在 24-26℃,加强保暖管理,使用保暖毯遮盖不必要暴露部位,保护患者的隐私,同时对术中输血输液加温处理,预防术中低体温;严格控制术中输液量,预防术中风险事件;④术后护理:采用自控镇痛泵进行干预,指导患者镇痛泵操作方法,锁定时间为 15min;同时配合冷敷、红外线照射等方式改善切口疼痛。术后 2h 若无不良反应,可摄入 200-300mL 碳水化合物饮料,若患者耐受,术后 4h 可摄入流食,术后 2 天可逐步恢复普食,指导家属多准备清淡易消化的食物;术后置留尿管的患者,需要尽早拔管,拔除前进行试夹闭,改善患者的排尿功能;对于合并便秘症状的患者,需要加强腹部按摩、叮嘱患者多喝水,必要时给予开塞露干预。术后 1d 指导患者进行翻身,并保护切口;在不影响切口的情况下尽早下床活动,从而预防下肢深静脉血栓。

1.3 观察指标

比较两组术后预后指标的差异。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

观察组术后排气时间、排便时间、下床活动时间、住院时间短于对照组 ($P < 0.05$), 术后并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组术后预后指标差异

组别	术后排气时间	术后排便时间	下床活动时间	住院时间	术后并发症发生率
观察组 (n=50)	15.6±5.6	22.3±6.8	14.6±3.2	7.5±1.3	2 (4.0)
对照组 (n=50)	20.3±6.8	30.5±7.5	20.4±4.6	10.6±2.5	8 (16.0)
t/χ^2 值	5.215	5.235	5.415	5.326	5.365
P 值	0.042	0.042	0.044	0.043	0.043

3 讨论

快速康复护理是基于循证医学提出的一种护理模式,主要是在围手术期采取各种干预措施,可减轻应激反应,降低术后并发症发生率,从而改善患者的预后结局^[3]。目前该护理模式在多个研究中表现出较好的适用性^[4]。本次研究中观察组各指标优于对照组 ($P < 0.05$), 由此可见快速康复护理

有着较好的应用效果。

综上所述,快速康复护理的应用,能够促使患者尽早下床活动,缩短术后排气排便时间和住院时间,减少并发症发生,有助于改善患者的预后情况,可推广使用。

参考文献

(下转第 130 页)

比例高于对照组，并且试验组并发症发生率低于对照组，两组数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表1。

表1: 两组治疗各项指标对比

组别	空腹血糖 (mmol/L)		甲状腺功能恢复		并发症发生情况
	护理前	护理后	例数	比例	
对照组 (n=40)	9.08±1.83	7.86±1.23	30	75.00	6 (15.00)
试验组 (n=40)	9.07±1.80	5.32±0.85	39	97.50	1 (2.50)

3 讨论

甲状腺功能亢进与2型糖尿病均属于代谢疾病，患者在发病后正常生活将会受到严重影响，甚至在严重时对患者的生命安全造成影响^[3]。因此在患者治疗的过程中必须要对患者进行严格的护理，促进患者治疗效果的提升^[4]。针对甲状腺功能亢进合并2型糖尿病的实际情况，其中在开展护理的时候主要是需要对患者进行心理护理和饮食护理，让患者保持积极心态和良好的饮食习惯，同时对患者进行用药指导和日常体育锻炼指导，让患者的治疗效果得到保证^[5]。

本研究对甲状腺功能亢进合并2型糖尿病患者的护理要点进行分析，其中试验组采用综合护理干预方式后治疗效果明显提升，两组数据相比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。并且试验组患者的并发症发生率低于对照组，两组数据相比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明甲状腺功能亢进合并2

型糖尿病患者治疗过程中的护理要点主要有心理护理、饮食护理、药物指导、体育锻炼指导和出院指导，通过这几方面的护理，能有效提升患者的治疗效果，值得在临床上推广应用。

参考文献

[1] 王晓云. 甲状腺功能亢进合并2型糖尿病患者的临床观察和护理[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 19:160-161.
 [2] 熊亚莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析[J]. 中国当代医药, 2020, 32:140-141+144.
 [3] 杨莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的临床护理体会[J]. 基层医学论坛, 2021, 21:3022-3023.
 [4] 闫云. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 32:4981-4982.
 [5] 张楠. 针对性护理在甲状腺功能亢进合并糖尿病患者中的应用价值分析[J]. 糖尿病新世界, 2022, 04:193-195.

(上接第126页)

[1] 邱婷, 郑瑞平, 李占娥, 等. 快速康复外科护理在妇科老年患者腹腔镜围术期中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(24):127-129.

[2] 张凯宁, 王焕金, 易灵, 等. 多学科快速康复外科护理模式在腹腔镜妇科手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(16):115-117.

[3] 林秀清. 快速康复护理对妇科腹腔镜患者术后恢复的

价值研究[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(10):1276-1277.

[4] VAN OOSTEROM, MATTHIAS N., MEERSHOEK, PHILIPPA, KLEINJAN, GIJS H., et al. Navigation of Fluorescence Cameras during Soft Tissue Surgery-Is it Possible to Use a Single Navigation Setup for Various Open and Laparoscopic Urological Surgery Applications?[J]. The Journal of Urology, 2018, 199(4):1061-1068.

(上接第127页)

开导病人，让病人感到舒适、温馨、愉快，从而使护患进行平等而亲切的交流。医护人员在工作中积极的情绪使病人开朗，焦急的情绪则使病人悲观，焦虑。加强护理沟通使患者在生理、心理以及精神上处于满足的舒适状态，减少或降低患者不适的程度，起到药物治疗起不到的作用。

综上所述，护理沟通在妇产科护理中对病人的病情恢复及并发症的发生都有积极的作用，应大力推广。

参考文献

[1] 刘洁. 有效沟通在妇产科护理中的临床应用[J]. 大家健康, 2020, 9(7): 55-56
 [2] 何伟. 护患沟通在妇产科护理中的应用[J]. 大家健康, 2020, 7(6): 150-151
 [2] 张玲. 以人为本理念在妇产科护理管理中应用效果[J]. 中国保健营养, 2022, 02(上): 803-804

(上接第128页)

以利用内部专业医护人员资源，也可以聘用专业的微信运营团队来辅助有关工作的开展。甚至在微信患者群内也可以通过第三方专业医疗管理平台，做好有关患者答疑解惑工作的开展，减轻科室内部医护人员工作压力。有关专业微信公众号文章也可以外包给第三方专业的医疗网站平台，由专业的编辑做好内容的设计，提升整体内容可读性与可看性，引起患者的注意，减轻医护工作人员在有关工作上的压力。

总而言之，白内障手术患者中运用微信延伸护理干预，可以有效地提升治疗依从性，优化视力恢复水平，提升生活质量，减少术后并发症，提升患者护理满意度，整体治疗恢复情况更为理想。

参考文献

[1] 秦莉娜, 顾寅君, 吴承鼎, 等. 基于微信的延伸护理干预在白内障手术患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(20):3823-3825.
 [2] 何锦云. 自我效能微信管理在青光眼合并白内障患者术后护理的应用体会[J]. 饮食保健, 2021(1):121.
 [3] 蔡植, 李爱, 韩晓琦, 等. 微信在老年白内障手术患者出院后健康指导中的应用[J]. 医学信息, 2016, 29(33):207-208.
 [4] 银措. 自我效能微信管理对青光眼伴白内障手术患者视力及眼压水平的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(24):100.