

手术室患者快速康复护理理念应用效果研究

李 英

深圳市人民医院, 广东 深圳

收稿日期: 2021年8月9日; 录用日期: 2021年10月5日; 发布日期: 2021年10月11日

摘 要

目的: 探讨快速康复护理理念在手术室中的应用效果。方法: 选取手术患者100例作为研究对象, 采用随机数生成器随机分为对照组和观察组, 每组50例。对照组予以常规护理, 观察组予以快速康复护理。观察两组恢复情况以及术后出现并发症的情况。结果: 观察组患者苏醒时间、排气时间、下床时间以及住院总时间均显著较对照组短, 差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组并发症发生率为2%, 显著低于对照组的16%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 快速康复护理理念能够缩短手术患者苏醒时间、排气时间、下床时间以及住院总时间, 降低术后并发症的发生几率。

关键词

手术室, 护理, 快速康复

Study on the Application Effect of Rapid Rehabilitation Nursing Concept for Patients in Operating Room

Ying Li

Shenzhen People's Hospital, Shenzhen Guangdong

Received: Aug. 9th, 2021; accepted: Oct. 5th, 2021; published: Oct. 11th, 2021

Abstract

Objective: To explore the effect of rapid rehabilitation nursing concept in operating room. **Methods:** A total of 100 surgical patients were randomly divided into control group and observation group by random number generator, with 50 cases in each group. The control group was given

routine nursing, the observation group was given rapid rehabilitation nursing. The recovery and postoperative complications of the two groups were observed. Results: The recovery time, exhaust time, getting out of bedtime and total hospitalization time of observation group were significantly shorter than those of control group, with statistical significance ($P < 0.05$). The incidence of complications in the observation group was 2%, which was significantly lower than that in the control group (16%), with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: The concept of rapid rehabilitation nursing can shorten the recovery time, exhaust time, getting out of bedtime and total length of hospital stay, and reduce the incidence of postoperative complications.

Keywords

Operating Room, Nursing, Rapid Recovery

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

随着医疗技术的发展,临床手术逐渐微创化,术后的康复方面也在安全有效的基础上追求快速康复。快速康复是一种国内新兴的理念,体现了医务人员以及患者对疾病快速康复的美好愿景。快速康复理念最早是在发达国家首先提出,主要是通过一系列循证医学指导下的护理措与治疗措施,来促进患者术后的恢复,并取得良好的治疗效果。经过数年的发展,目前这一理念现已被我国的医务人员与患者所广泛接受,各大医院也在开始逐步探索与应用快速康复的理念,尤其是在胃肠外科领域,取得了较好的效果[1]。有研究表明[2],快速康复护理理念能够在协助医师顺利完成手术的同时,加速患者术后的康复。为进一步探讨快速康复护理理念在手术室中的应用效果,本研究对手术室患者实施在快速康复护理理念指导下的护理措施,观察护理效果,具体如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

选取2019年1月~2020年1月的手术室手术患者100例作为研究对象。纳入标准:1)经临床症状、辅助检查明确存在外科疾病,且具有手术指征;2)患者对研究知情同意。排除标准:a)有其他严重疾患;b)手术禁忌;c)由于各种原因不能配合研究。采用随机数生成器随机分为对照组和观察组,每组50例。对照组男31例,女19例,普外科、骨科、神经外科、泌尿外科、妇科手术患者分别有19例、7例、8例、10例和6例,平均年龄(49.62 ± 4.23)岁;观察组男29例,女21例,普外科、骨科、神经外科、泌尿外科、妇科手术患者分别有17例、8例、7例、9例和9例,平均年龄(49.71 ± 4.02)岁,两组一般资料无统计学差异,可以比较。本次研究经医院伦理委员会批准同意。

2.2. 干预方法

对照组采用常规护理方式进行护理,观察组采用快速康复护理理念指导的护理措施进行护理[3]:
1)术前护理:多数患者对于手术均存在一定的顾虑,担心手术风险、手术成功率、术后恢复等情况,进而产生焦虑和恐惧的情绪,手术室护理人员在术前进行访视和健康教育,详细了解患者存在的顾虑,

耐心解释手术相关的情况，向患者及家属详细解释手术的一般流程，所需要的大致时间，以及术后恢复需要做的事情，解除患者及家属在术前出现的负面情绪。此外，术前做好患者肠道准备，按要求进行禁食禁水。进入手术室后对患者进行言语安慰，并且全程陪同患者，直至麻醉完全，麻醉后再为患者置入尿管，避免引起患者的紧张与不适感。2) 术中护理：术中所有补液及冲洗用的液体均提前加热至 38 摄氏度，制造气腹的二氧化碳同样也经过加热处理后充入腹腔。防止患者出现低体温表现。详细观察记录患者生命体征的变化，若出现异常，应及时报告医生，并按医嘱进行相应的处理。注意保持术区的无菌，选择性的置入引流管，避免出现术后感染。3) 术后护理：术后回访时，鼓励患者尽早进行下床活动，若无法下床，则在床上进行简单的肢体运动，避免血栓形成，促进胃肠道的蠕动。鼓励患者术后尽早进食，未排气排便的患者，在术后可咀嚼口香糖以促进胃肠道功能的恢复。此外，疼痛化管理应当个体化，依据患者对疼痛的耐受程度制定个体化的镇痛方案，必要时使用镇痛泵记性持续镇痛。

2.3. 观察指标

1) 观察对比两组术后恢复情况，包括苏醒时间、排气时间、下床时间以及住院时间；2) 观察两组患者术后出现出血、感染、血栓、寒战等并发症的发生情况，比较并发症发生率。

2.4. 统计学方法

SPSS 24.0 进行统计分析，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示， t 检验比较。计数资料采用率表示，采用 χ^2 检验比较。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 术后恢复情况

对两组患者术后苏醒时间、排气时间、下床时间以及住院总时间进行了统计比较，数据进行 t 检验，如下表 1 所示。

Table 1. Postoperative recovery of patients in both groups ($\bar{X} \pm S$)

表 1. 两组患者手术后恢复情况($\bar{X} \pm S$)

分组	n	苏醒时间(min)	排气时间(d)	下床时间(d)	住院时间(d)
对照组	50	28.56 ± 4.13	1.72 ± 0.43	1.86 ± 0.33	9.33 ± 1.57
观察组	50	24.32 ± 4.28	1.15 ± 0.24	1.24 ± 0.46	6.44 ± 1.34
t		7.843	3.368	3.684	4.498
P		0.000	0.003	0.002	0.000

由上表 1 的统计数据可知，本次研究中观察组患者的苏醒时间(min)、排气时间(d)、下床时间(d)、住院时间(d)等均显著低于对照组， P 值均小于 0.01。通过快速康复护理理念的应用能够有效促进患者的术后恢复。

3.2. 并发症发生情况

对两组患者出血、感染、血栓、寒战等并发症的发生情况进行了统计，数据进行卡方分析，结果如下表 2 所示。

Table 2. Incidence of complications in the two groups
表 2. 两组患者并发症发生情况

分组	<i>n</i>	出血	感染	血栓	寒战	发生率
对照组	50	3 (6)	4 (8)	1 (2)	0 (0)	16%
观察组	50	0 (0)	1 (2)	0 (0)	0 (0)	2%
χ^2						5.044
<i>P</i>						0.003

由上表 2 的统计数据可知, 本次研究中观察组患者的并发症发生率显著低于对照组, $P = 0.003 < 0.01$ 。通过快速康复护理理念的应用能够有效减少手术患者并发症的发生率。

4. 讨论

护理人员是医学治疗的主要实施者, 也是临床医疗不可缺少的一部分, 随着医疗水平的不断提高, 研究发现临床护理的质量对提升临床治疗的成功率有着十分重要的作用, 合理有效的护理理念和方式能够显著提升临床治疗的有效率和安全性[4]。目前临床护理的模式逐渐人性化和科学化, 提升了护理人员的工作效率, 提升了救治成功率。

快速康复护理理念是一种新兴的护理理念, 主要通过更加合理和细致的护理干预, 来减轻患者的痛苦, 加速患者疾病的恢复, 提升医疗效率[5]。本研究结果显示, 观察组使用快速康复护理进行干预后, 患者苏醒时间、排气时间、下床时间以及住院总时间均显著较对照组短, 差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。且经统计发现, 观察组并发症发生率为 2%, 显著低于对照组的 16%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。分析其原因, 观察组在术前做好充分的术前访视, 使得患者更加了解术后康复的流程, 对于术后安排的康复治疗具有更强的接受能力, 同时术中对患者进行保温护理, 能够减少由于低体温带来的并发症, 因此能够达到促进康复的作用[6]。

综上所述, 快速康复护理理念能够缩短手术患者苏醒时间、排气时间、下床时间以及住院总时间, 降低术后并发症的发生几率。

因为快速康复护理理念是一种新兴的护理理念, 因此在临床的实际运用中还存在一定的局限性, 如快速康复护理方式单一等, 其具体的快速康复护理方式还可以进一步完善。在今后的研究中可以针对快速康复的护理方式进行进一步的研究, 对于其具体的护理方式与内容进行进一步的完善。

参考文献

- [1] 周轼瑜, 慎华平, 张国雷, 孙诚. 快速康复外科对肝胆外科手术患者炎性因子、胃肠激素及胃肠功能的影响[J]. 世界华人消化杂志, 2019, 27(5): 305-310.
- [2] 王风清, 谷申森, 胡静, 吐尔洪江·吐逊. 快速康复护理干预在腹腔镜胆管空肠 Roux-en-Y 吻合术治疗胆道疾病中的应用[J]. 腹腔镜外科杂志, 2019, 24(5): 386-387.
- [3] 王慧文, 高春红, 胡甜. 股骨颈骨折青少年患者混合现实技术引导下微创手术的快速康复护理[J]. 护理学杂志, 2019, 34(10): 23-25.
- [4] 朱雪梅. 护理警示标识联合舒适护理对儿童重症监护室患儿救治成功率的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(21): 3986-3988.
- [5] 王亚芳. 快速康复护理对胃癌患者术后心理状态的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(13): 2376-2378.
- [6] 马曼丽, 舒桂林, 刘军, 贺克武, 杜怡斌. 快速康复外科理念在膝关节镜手术围手术期护理中的应用[J]. 中华全科医学, 2021, 19(8): 1423-1426.