

快速康复外科护理与传统护理在腹腔镜胆囊切除术围手术期的应用研究

李赛银, 车加艳*

云南省中医医院泌尿外科、神经外科、大外科 云南昆明

【摘要】目的 比较分析腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中传统护理、快速康复外科护理的作用。**方法** 本次实验跨越 2020 年 8 月至 2022 年 5 月这一时间段, 研究人员对 88 例接受腹腔镜胆囊切除术的患者进行研究。将双盲对照原则作为本次实验所选患者的分组依据, 研究人员在本次实验中分别采用传统护理、快速康复外科护理来完成对照组及实验组患者护理工作, 记录对照组及实验组所选患者术后并发症出现情况、术后疼痛评分、平均出院天数、术后下床时间、肛门排气时间, 并加以分析比较。**结果** 对照组及实验组所选患者中分别有 8 人及 2 人出现术后并发症, 占比分别为 18.18% 及 4.55%, 组间患者术后并发症出现概率之间的差异是不容忽视的, ($p < 0.05$); 对照组及实验组所选患者术后疼痛评分之间存在着不容忽视的差距, ($p < 0.05$); 对照组及实验组所选患者平均出院天数、术后下床时间、肛门排气时间方面的数据均有着不容忽视的差距, ($p < 0.05$)。**结论** 在腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中快速康复外科护理的应用效果显著优于传统护理, 有着较高的应用价值。

【关键词】 腹腔镜胆囊切除术; 围手术期; 快速康复外科护理; 传统护理

Application of fast recovery surgical nursing and traditional nursing in perioperative period of laparoscopic cholecystectomy

Saiyin Li, Jiayan Che*

Urology, Neurosurgery, General Surgery, Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To compare and analyze the effect of traditional nursing and fast recovery surgical nursing in perioperative nursing of laparoscopic cholecystectomy. **Methods** This study spanned the time period from August 2020 to May 2022 in 88 patients undergoing laparoscopic cholecystectomy. Taking the principle of double-blind control as the basis for grouping selected patients in this experiment, the researchers used traditional nursing and fast recovery surgical nursing to complete the nursing work of patients in the control group and the experimental group, and recorded the results of the control group and the experimental group. The occurrence of postoperative complications, postoperative pain score, average discharge days, postoperative ambulation time, and anal exhaust time were selected and compared. **Results** Eight and two patients in the control group and the experimental group had postoperative complications, accounting for 18.18% and 4.55%, respectively. The difference in the probability of postoperative complications between the groups cannot be ignored. There was a significant difference between the postoperative pain scores of the selected patients in the control group and the experimental group, ($p < 0.05$); The data of bed time and anal exhaust time all have gaps that cannot be ignored ($p < 0.05$). **Conclusion** The application effect of fast recovery surgical nursing in perioperative nursing of laparoscopic cholecystectomy is significantly better than that of traditional nursing, and it has a high application value.

【Keywords】 Laparoscopic cholecystectomy; Perioperative period; Fast recovery surgical nursing; Traditional nursing

*通讯作者: 车加艳

前言

随着微创技术的发展及民众医疗观念的转变,临床上接受腹腔镜胆囊切除术治疗的胆囊疾病患者在不断增加。围手术期护理工作开展水平能够在很大程度上影响腹腔镜胆囊切除术治疗的效果,直接关系到患者的术后恢复。当前形势下,传统护理模式已经难以满足民众的需求,快速康复外科护理受到了较高的关注。笔者在本文中比较分析腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中传统护理、快速康复外科护理的作用,以期能够帮助护理人员优化调整后续腹腔镜胆囊切除术围手术期护理工作。本次实验时间区间为2020年8月至2022年5月,接受腹腔镜胆囊切除术的患者人数为88例,详细内容报道如下。

1 资料与方法

表1 两组接受腹腔镜胆囊切除术的患者的基础信息

组别	人数 (n)	年龄区间 (岁)	平均年龄 (岁)	男女人数 (例)
对照组	44	26-70	43.6±8.2	24/20
实验组	44	27-72	43.8±8.1	23/21
t 值	-	0.002	0.003	0.002
P 值	-	p>0.05	p>0.05	p>0.05

1.2 方法

将双盲对照原则作为本次实验所选患者的分组依据,研究人员在本次实验中分别采用传统护理、快速康复外科护理来完成对照组及实验组患者护理工作。在传统护理模式中,护理人员应规范完成知识宣讲、术前准备工作(禁食禁水、清洁灌肠、鼻胃管及尿管留置)、病情监测、术后护理等工作,配合医生完成腹腔镜胆囊切除术,保证手术治疗的效果。在快速康复外科护理中,护理人员应在术前向患者详细讲解腹腔镜胆囊切除术相关知识,提高患者对腹腔镜胆囊切除术的认识,避免患者过度紧张焦虑。而且护理人员应在术前禁食,要求患者在手术开展前一天晚上饮800毫升GS(5%),在手术前3小时,患者应饮水200毫升。在手术中,护理人员应加强对手术室温度的管控,注意加温处理腹腔冲洗液,做好术中补液工作。而且护理人员应注意监测患者的病情及生理指标,及时向医生反馈患者的情况,保证手术的顺利开展。在术后,护理

1.1 一般资料

本次实验将2020年8月至2022年5月期间本院88例接受腹腔镜胆囊切除术的患者作为实验对象。研究人员对本次实验的内容及可能导致的后果有着充分的了解,并在本院伦理委员会的监督和指导下开展工作。纳入标准:本次实验所选患者均接受腹腔镜胆囊切除术;充分知情原则与自愿参与原则。排除标准:存在智力缺陷或是认知障碍、患有其他严重疾病、丧失自主意识的患者均不得参与本次实验;本次实验开展过程中退出的患者相关数据排除在实验结果之外。两组接受腹腔镜胆囊切除术的患者基础信息加以分析比较,不存在显著的差异,具有可比性,($p>0.05$)^[1]。两组接受腹腔镜胆囊切除术的患者的基础信息见表1。

人员应实施持续硬膜外镇痛,时间为术后12小时至18小时。在患者清醒后,护理人员应要求患者咀嚼口香糖,促进患者胃肠蠕动,刺激唾液的分泌,术后6小时,为患者提供清流质,在术后一天,患者应进食半流质或是流质食物。在患者清醒后,护理人员应调整患者的体位,要求患者保持半卧位,并在术后6小时鼓励患者下床活动,并依据患者的实际情况确定早期活动的强度。

1.3 判断标准

记录对照组及实验组所选患者术后并发症出现情况(肺部感染、切口感染、腹腔积液及胆漏)、术后疼痛评分、平均出院天数、术后下床时间、肛门排气时间,并加以分析比较。

1.4 统计学处理

术后并发症出现情况、术后疼痛评分、平均出院天数、术后下床时间、肛门排气时间相关数据均通过计算机软件SPSS 23.0进行分析处理,本次实验涉及的计数资料术后并发症出现概率借助百分比

加以指代,本次实验涉及的计量资料术后疼痛评分、平均出院天数、术后下床时间、肛门排气时间依靠标准差(±)加以指代,对应数据的检验使用 χ^2 及t。组间相关数据比较分析存在着不容忽视的差距,则统计学意义显著,($P<0.05$)^[2]。

2 结果

2.1 两组患者术后并发症出现情况

对照组所选44例患者中共计8人出现术后并发症,占比为18.18%,实验组仅有2例患者出现术后并发症,占比为4.55%,组间患者术后并发症出现概率之间的差异是不容忽视的,($p<0.05$)。详细

情况见表2。

2.2 两组患者术后疼痛评分

对照组及实验组所选患者术后疼痛评分之间存在着不容忽视的差距,分别为(5.4±0.3)分及(3.2±0.5)分,($p<0.05$)。

2.3 两组患者平均出院天数、术后下床时间、肛门排气时间

对照组及实验组所选患者平均出院天数、术后下床时间、肛门排气时间方面的数据均有着不容忽视的差距,($p<0.05$)。详细情况见表3。

表2 两组患者术后并发症出现情况

组别	人数(n)	肺部感染(n)	切口感染(n)	腹腔积液(n)	胆漏(n)	术后并发症出现情况[n(%)]
对照组	44	4	2	1	1	8(18.18)
实验组	44	1	1	0	0	2(4.55)
χ^2 值	-	-	-	-	-	5.382
P值	-	-	-	-	-	$p<0.05$

表3 两组患者平均出院天数、术后下床时间、肛门排气时间

组别	人数(n)	平均出院天数(天)	术后下床时间(天)	肛门排气时间(小时)
对照组	44	7.9±0.8	3.9±0.6	40.2±4.5
实验组	44	5.4±1.1	1.5±0.7	36.9±5.8
t值	-	4.635	4.432	5.011
P值	-	$p<0.05$	$p<0.05$	$p<0.05$

3 讨论

胆囊疾病在临床上有着较高的出现概率,主要包括胆囊结石、胆囊炎等,对民众的健康有着极大的威胁。目前,临床上多是通过腹腔镜胆囊切除术对胆囊疾病进行治疗,并取得了较为优异的成绩。高水平的围手术期护理工作能够在一定程度上优化腹腔镜胆囊切除术的治疗效果,在减轻患者疼痛、加快患者康复方面发挥着不容忽视的作用。快速康复外科护理与传统护理模式之间存在着明显的差异,其要求护理人员在围手术期护理中应用快速康复理念,高质量完成术前准备、术中护理、术后护理,能够有效弥补传统护理的不足,在腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中的应用效果更加优异^[3]。共计88例接受腹腔镜胆囊切除术的患者参与2020年

8月至2022年5月期间的实验,目的是比较分析腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中传统护理、快速康复外科护理的作用,以此帮助护理人员更好地开展工作,进一步提高腹腔镜胆囊切除术围手术期护理水平,为患者提供更加优质的护理服务。分析本次实验,对照组及实验组患者在术后并发症出现概率(18.18%/4.55%)、术后疼痛评分[(5.4±0.3)分/(3.2±0.5)分]、平均出院天数[(7.9±0.8)天/(5.4±1.1)天]、术后下床时间[(3.9±0.6)天/(1.5±0.7)天]、肛门排气时间[(40.2±4.5)小时/(36.9±5.8)小时]方面的数据均存在着不容忽视的差距,($p<0.05$)。实验结果显示,在腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中快速康复外科护理的应用效果显著优于传统护理^[4]。

本次实验表明, 快速康复外科护理在防范腹腔镜胆囊切除术患者出现术后并发症、减轻患者疼痛、缩短患者平均出院天数、术后下床时间及肛门排气时间方面有着较为突出的成绩, 应用价值较高。

参考文献

- [1] 杨士伟. 快速康复外科理念下单孔腹腔镜胆囊切除围手术期护理总结[J]. 当代护士: 下旬刊, 2020, 27(7): 3.
- [2] 朱晓平, 金惠明, 钱红燕. 快速康复外科护理联合中医康复在腹腔镜胆囊切除术后中的应用研究[J]. 新中医, 2020, 52(1): 4.
- [3] 史超焕. 快速康复外科护理干预在腹腔镜胆囊切除患者围手术期中的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(14): 1.
- [4] 黄丽贤, 顾国英. 观察并分析腹腔镜胆囊切除术围手术期患者采用快速康复外科护理与传统护理的临床成效[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(22): 2.

收稿日期: 2022年7月12日

出刊日期: 2022年8月25日

引用本文: 李赛银, 车加艳, 快速康复外科护理与传统护理在腹腔镜胆囊切除术围手术期的应用研究[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(3): 97-100
DOI: 10.12208/j.imrf.20220118

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS