

## ERAS 理念下目标导向护理在促进肝癌术后胃肠功能恢复的效果

赵丽, 唐佳\*

重庆大学附属江津医院 (江津区中心医院) 重庆

**【摘要】目的** 观察在肝癌患者予以 ERAS 理念下目标导向护理对术后胃肠功能恢复的效果。**方法** 观察对象选择 2021.5~2022.5 就诊于我院的肝癌切除术的 60 例肝癌患者, 随机数字法予以分组, 30 例予以 ERAS 理念下目标导向护理者归纳到研究组, 30 例予以常规护理者归纳到对照组, 对护理效果进行对比和观察。**结果** 和对照组对比, 研究组各项恢复时间指标均明显较短,  $P<0.05$ ; 和对照组对比, 研究组并发症总发生率明显较低,  $P<0.05$ ; 和对照组对比, 研究组营养情况明显较好,  $P<0.05$ 。**结论** 在肝癌患者予以 ERAS 理念下目标导向护理效果突出, 可促进术后胃肠功能恢复, 建议推广。

**【关键词】** 肝癌; 手术; ERAS 理念; 目标导向护理; 胃肠功能恢复

### Effect of goal oriented nursing under eras concept on promoting the recovery of gastrointestinal function after liver cancer surgery

Li Zhao, Jia Tang\*

Jiangjin Hospital Affiliated to Chongqing University (Jiangjin District Central Hospital) Chongqing

**【Abstract】 Objective** To observe the effect of target oriented nursing on the recovery of gastrointestinal function in patients with liver cancer under the concept of eras. **Methods** 60 patients with liver cancer who underwent hepatectomy in our hospital from May 2021 to may 2022 were selected for observation. They were divided into groups by random number method. 30 patients were summarized into the study group by goal-oriented nurses under the concept of eras, and 30 patients were summarized into the control group by routine nurses. The nursing effects were compared and observed. **Results** Compared with the control group, the recovery time indicators of the study group were significantly shorter,  $P<0.05$ ; compared with the control group, the total incidence of complications in the study group was significantly lower,  $P<0.05$ ; compared with the control group, the nutritional status of the study group Significantly better,  $P<0.05$ . **Conclusion** under the concept of eras, the effect of goal-oriented nursing in patients with liver cancer is prominent, which can promote the recovery of gastrointestinal function after operation. It is recommended to popularize it.

**【Keywords】** Liver cancer; Operation; Eras concept; Goal oriented nursing; Recovery of gastrointestinal function

肝癌以肝切除术为有效、首选治疗方法, 然而因手术会为患者带来应激反应, 术后需要较长时间恢复, 且极易发生并发症, 尤其是为胃肠功能障碍, 对患者术后康复造成严重的影响, 甚至会使生存质量降低<sup>[1]</sup>。因此, 在术后需予以患者有效的护理干预, 但是常规护理却无法患者的日益增长的护理需求<sup>[2]</sup>。我科及时更新护理理念, 基于 ERAS 理念下予以患者目标导向护理, 获得满意的护理效果, 本次研究选择 2021.5~2022.5 就诊于我院的肝癌切除术的 60 例肝癌

患者实施对照研究, 对 ERAS 理念下目标导向护理的实施价值进行分析, 结果如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

观察对象选择 2021.5~2022.5 就诊于我院的肝癌切除术的 60 例肝癌患者, 纳入标准: (1) 所有患者均明确诊断为原发性肝癌; (2) 与肝癌切除术指征相符者; (3) 术后均伴有胃肠功能障碍; (4) 针对本研究, 患者自愿参与, 对相关操作知情同意。排除标准:

\*通讯作者: 唐佳

(1) 术前心、肺、肾功能严重障碍者; (2) 既往胃肠道恶性肿瘤或肝切除或胆道 $\geq 2$ 次手术者; (3) 术中出现的异常情况可能导致不能实施 ERAS 患者 (4) 伴有高血压、糖尿病等基础疾病患者。随机字法予以分组, 30 例予以 ERAS 理念下目标导向护理者归纳到研究组, 年龄:  $(58.20 \pm 2.45)$  岁为平均值 (范围: 50~71 岁), 18 例男, 12 例女, 病程:  $(2.36 \pm 0.45)$  年为平均值 (1~5 年); 30 例予以常规护理者归纳到对照组, 年龄:  $(58.25 \pm 2.40)$  岁为平均值 (范围: 51~70 岁), 19 例男, 11 例女, 病程:  $(2.35 \pm 0.43)$  年为平均值 (1~5 年), 分析研究可比性: 2 组资料经统计  $P > 0.05$ , 可实施对比研究。

### 1.2 方法

常规胃肠道护理予以对照组患者, 即在患者入院时, 予以患者营养指导, 术前禁饮、禁食, 生理盐水灌肠, 并置胃管, 在手术中保温、补液、置管引流, 在手术后告知患者禁饮、禁食, 胃肠持续减压, 并实施肠外营养支持, 待患者排便或排气之后将胃管拔出, 并在当天对患者指导进流质食物, 向正常饮食逐渐过度。研究则实施 ERAS 理念下目标导向护理, 方法为: 以患者实际情况为依据, 不予以置胃管和灌肠操作, 针对对手术操作造成影响的因素存在或便秘患者需实施胃肠道准备; 实施胃肠道护理, 在手术前, 利用各种宣教方式, 比如视频、书面、口头讲解等方式向患者和家属讲解胃肠道护理 (ERAS 理念) 的措施、意义和注意事项, 争取到患者配合和理解; 对患者叮嘱, 准备营养制剂 4 瓶、乳果糖 1 盒、婴儿米粉 1 盒、口香糖 1 瓶等, 对胃肠道操作有效配合; 评估患者营养情况, 如果患者伴有营养不良情况, 对患者指导对营养制剂康全甘口服, 以补充营养, 以患者实际情况为依据实施肠外营养或肠内营养支持, 补充能量, 在手术前夜间, 予以 800mL 葡萄糖溶液 (12.5%), 手术当日与意义 300mL 口服; 在手术后, 待患者清醒之后, 对患者指导予以 20mL 温开水饮用, 对饮水后反应观察, 不存在呛咳、呕吐、恶心等不适, 予以患者 20mL 温开水, 保证 1~3h 之内喝完, 不适感未出现情况下, 降低饮水量到每次 10mL, 主要是干渴不适得以缓解, 使口腔湿润; 在手术后第 1d, 予以患者清流质食物进食, 温开水+婴儿米粉; 术后第 2d, 继续予以流质饮食, 并予以康全甘多次服用; 术后第 3d, 对小米粥、豆腐脑、蒸蛋等半流质食物进食, 对康全甘间断服用, 并将输液量适当减少; 术后第 4d, 饮食向软食过渡, 对康全甘间断服用, 1 个月的维持时间; 术后当天指导患

者床上活动, 一般在术后 6h 待患者生命体征稳定开始开展, 主要包括三点支撑式活动、双下肢踝泵运动、双上肢握拳送拳互动、翻身, 对患者协助, 背部和双足支撑, 臀部抬高, 1 次/2h, 10~15min/次; 术后第 1d, 对患者下床活动协助,  $\geq 3$  次/d, 30min/次。术后第 2d, 将活动量逐步增加; 并予以患者促进胃肠功能恢复措施, 术后第 1d, 在进食间隙期, 对口香糖咀嚼, 一直到肛门排气为止; 对排便、排气发挥促进作用, 术后第 1d, 予以乳果糖、按摩足三里等, 一直到排便或排气; 术后第 2d, 利用小茴香对腹部热敷, 对肠蠕动发挥刺激作用, 一直到肛门排便、排气, 必要时予以开塞露。

### 1.3 观察指标

研究观察指标: ①对比各项恢复时间指标: 术后下床、肠鸣音恢复、肛门排气、进流质食物、住院时间; ②对比并发症发生情况, 常见的并发症包括口渴、饥饿、呕吐、腹胀、腹泻、肠梗阻; ③对比营养情况, 白细胞计数、前白蛋白、血清白蛋白、淋巴细胞计数。

### 1.4 统计学方法

利用 SPSS23.0 处理资料 and 结果中数据,  $t$  对  $(\bar{x} \pm s)$  计量数据实施验证, 符合正态分析,  $\chi^2$  对  $[n(\%)]$  计数数据实施验证, 统计学意义以  $P < 0.05$  为标准, 表示差异明显。

## 2 结果

### 2.1 对比各项恢复时间指标

研究组术后下床、肠鸣音恢复、肛门排气、进流质食物、住院时间分别为  $(15.15 \pm 3.95)$  h、 $(8.60 \pm 2.90)$  h、 $(16.25 \pm 2.20)$  h、 $(17.00 \pm 2.20)$  h、 $(6.10 \pm 1.20)$  d, 对照组术后下床、肠鸣音恢复、肛门排气、进流质食物、住院时间分别为  $(18.15 \pm 3.45)$  h、 $(14.35 \pm 2.20)$  h、 $(27.20 \pm 2.02)$  h、 $(28.18 \pm 2.10)$  h、 $(8.25 \pm 1.15)$  d 和对照组对比, 研究组各项恢复时间指标均明显较短,  $t=0.003$ 、 $<0.001$ 、 $<0.001$ 、 $<0.001$ 、 $<0.001$ 。

### 2.2 对比并发症

研究组共有 3 例发生并发症, 1 例口渴, 1 例腹胀, 1 例饥饿, 总发生率为 10.00%; 对照组共有 12 例发生并发症, 即 2 例口渴, 3 例饥饿, 1 例呕吐, 3 例腹胀, 2 例腹泻, 1 例肠梗阻, 总发生率为 40.00%, 和对照组对比, 研究组并发症总发生率明显较低,  $X^2=7.200$ ,  $P=0.007$ 。

### 2.3 对比营养情况

和对照组对比, 研究组营养情况 (白细胞计数、前白蛋白、血清白蛋白、淋巴细胞计数) 明显较好,

$P < 0.05$ 。

表 1 营养情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	白细胞计数 ( $10^9/L$ )		前白蛋白 (g/L)		血清白蛋白 (g/L)		淋巴细胞计数 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	30	3.50±1.20	10.75±2.05	235.52±11.25	248.15±14.30	35.30±2.26	40.98±2.72	40.15±1.58	20.15±5.45
对照组	30	3.55±1.18	7.45±2.15	235.45±10.95	240.10±13.25	35.45±2.25	37.75±2.50	40.20±1.45	28.15±5.50
t		0.163	6.084	0.024	2.262	0.258	4.789	0.128	5.659
P		0.871	<0.001	0.981	0.027	0.798	<0.001	0.899	<0.001

### 3 讨论

肝癌在临床上作为一种常见的恶性肿瘤,对居民健康造成严重的危害。肝癌的特点为以复发、易转移、早期发现难等,该病发生率呈现逐年持续增长的趋势,与女性相比,男性患者死亡率和发病率更高<sup>[3]</sup>。肝癌以手术治疗为主,但是手术后却常会发生并发症,尤其是胃肠道功能障碍,对康复造成影响<sup>[4]</sup>。因此,需对患者手术过程中予以有效的护理干预,但是常规护理效果欠佳。伴随近些年来加速康复外科理念的不断发展和应用,应用到手术过程中,使应激反应有效减轻,促进患者术后康复,使住院时间缩短,促进外科手术效果提升。我院在 ERAS 理念下对患者实施目标导向护理,获得满意的效果,结果表明:和对照组对比,研究组各项恢复时间指标均明显较短,并发症总发生率明显较低,营养情况明显较好,  $P < 0.05$ ,可见,ERAS 理念下目标导向护理效果较好,可促进患者胃肠道功能恢复,主要是由于目标导向护理基于 ERAS 理念,以改善患者胃肠道功能恢复为目标,使手术应激减少,促进患者尽早恢复胃肠道功能,使并发症减少,缩短住院时间,促进患者康复<sup>[5]</sup>。

综上所述,在肝癌患者予以 ERAS 理念下目标导向护理效果突出,可促进术后胃肠功能恢复,建议推广。

### 参考文献

[1] 陈晓梅,陈惠贤. ERAS 结合平台宣教在择期手术肝癌患者中的应用及对心理情绪的影响[J]. 医药前沿,2020,10(1

6):156-157.

- [2] 高金红,郭韵. 基于 ERAS 的临床护理路径在肝癌切除手术围手术期护理中的应用[J]. 当代护士(中旬刊),2021,28(11):21-26.
- [3] 陈桂香,胡燊. 基于快速康复外科(ERAS)理念的运动—营养管理模式在原发性肝癌(肝癌)合并糖尿病患者围手术期护理中的应用效果观察[J]. 糖尿病新世界,2020,23(1):126-127,130.
- [4] 王秀静,张雪雪,王晓娟. 术后快速康复外科管理对肝癌介入术患者术后恢复、疼痛控制情况、自我护理能力及生活质量的影响[J]. 癌症进展,2022,20(1):96-99.
- [5] 周静. 快速康复护理模式在肝癌手术患者胃肠功能恢复中的应用[J]. 中国现代药物应用,2020,14(13):237-239.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 8 月 30 日

引用本文: 赵丽, 唐佳, ERAS 理念下目标导向护理在促进肝癌术后胃肠功能恢复的效果[J]. 当代护理, 2022, 3(7):11-13

DOI: 10.12208/j.cn.20220274

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