

## 加速康复护理程序在肝脏肿瘤手术中的效果

梁芳

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 探究加速康复护理程序在肝脏肿瘤手术中的效果。**方法** 选取2022年1月-2022年12月期间在我院进行肝脏肿瘤手术的患者60例，按照数字随机法分为对照组和观察组，每组各30例患者，对照组进行常规康复护理干预，观察组在对照组的基础上，进行加速康复护理程序干预，对比两组护理干预后的并发症发生率和生活质量评分。**结果** 观察组的并发症发生率明显低于对照组 ( $p < 0.05$ )；观察组的生活质量评分明显高于对照组 ( $p < 0.05$ )。**结论** 加速康复护理程序在肝脏肿瘤手术中应用有显著的效果，能够有效地降低并发症发生率，提高患者生活质量，值得临床应用。

**【关键词】** 加速康复护理程序；肝脏肿瘤；应用效果

**【收稿日期】** 2024年4月10日

**【出刊日期】** 2024年5月15日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240167

### Effect of accelerated rehabilitation nursing procedure in liver tumor surgery

Fang Liang

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of accelerated rehabilitation nursing procedure in liver tumor surgery. **Methods** A total of 60 patients undergoing liver tumor surgery in our hospital from January 2022 to December 2022 were selected and divided into control group and observation group according to numerical random method, with 30 patients in each group. The control group received routine rehabilitation nursing intervention, while the observation group received accelerated rehabilitation nursing intervention on the basis of the control group. The complication rate and quality of life score after nursing intervention were compared between the two groups. **Results** The complication rate of the observation group was significantly lower than that of the control group ( $p < 0.05$ ). The quality of life score of the observation group was significantly higher than that of the control group ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** The application of accelerated rehabilitation nursing program in liver tumor surgery has significant effects, can effectively reduce the incidence of complications, improve the quality of life of patients, and is worthy of clinical practice.

**【Keywords】** Accelerated rehabilitation nursing program; Liver tumor; Application effect

肝脏肿瘤是指在肝脏部位发现的肿瘤，可分为恶性和良性。恶性肿瘤包括原发性肝癌、继发性肝癌以及其他恶性肿瘤，如肝母细胞瘤和肝肉瘤。良性肿瘤则包括肝血管瘤、肝腺瘤、非寄生虫性脓肿以及局灶性结节增生等。手术是常见的治疗方法之一，但其风险较高，可能导致并发症，对患者的身心健康产生负面影响<sup>[1]</sup>。因此，在手术治疗过程中，积极有效地护理干预至关重要。加速康复护理程序的目标是降低并发症的发生率，推动患者加速康复。该程序通过调控炎症反应、减少应激反应，并应用一系列循证医学中的优化处理方法来达到这一目的<sup>[2]</sup>。本研究旨在分析加速康复护理程序在肝脏肿瘤手术中的效果，接下来将详细介绍相关内容。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

本研究选取2022年1月-2022年12月期间在我院进行肝脏肿瘤手术的患者60例，按照数字随机法分为对照组（30例，男16例，女14例，55.09±3.12岁）和观察组（30例，男17例，女13例，55.21±3.53岁），对比两组数据，差异不具有统计学意义 ( $p > 0.05$ )。本研究中的所有患者均对本研究知情并签署知情同意书。

#### 1.2 方法

对照组进行常规康复护理干预，包括生命体征监测、一般护理、健康宣教等；观察组在对照组的基础上，

进行加速康复护理程序干预, 具体措施如下:

(1) 术前护理: 在手术前, 患者可能面临着各种程度的担心和恐惧, 导致睡眠障碍和胃肠功能紊乱等问题。为了减轻压力、稳定情绪, 并以最佳状态迎接手术后的咳嗽、咳痰和早期活动等环节, 充分的术前教育对患者非常有利<sup>[3]</sup>。此外, 强调术前饮食的营养加强也至关重要, 旨在减少手术应激反应。患者应选择清淡、易消化且富含营养的食物, 遵循少量多餐的原则, 以高蛋白、高维生素、低脂、低盐的饮食为基准。对于体质较弱、年龄较大的患者来说, 术前锻炼有助于增强心肺功能、缓解紧张情绪, 并提高手术的耐受性, 减轻手术应激反应。通过指导患者进行散步、爬楼梯等活动, 护理人员可以评估患者在不出气喘的情况下是否有能力进行手术<sup>[4]</sup>。

(2) 术中护理: 应当执行手术室的消毒隔离措施, 并确保护理人员采取必要的消毒措施。为了保持适宜的温度, 可以考虑增加室内温度, 并使用保温毯和被子, 以确保静脉输液和腹腔冲洗液得到适当加温。此外, 需要谨慎使用补液和输血, 以避免过量。同时, 对氧气的使用要予以关注, 以确保基础血压保持在适当水平, 并尽最大努力降低肝肾损害的风险。

(3) 术后护理: 在术后, 应充分考虑麻醉情况、患者整体健康状况、手术方式和疾病特点等因素, 选定适当的卧床姿势, 以确保患者的舒适度和便于活动。此外, 还需要根据患者的清醒程度、自主呼吸状态和血氧饱和度等指标, 采取个体化处理措施。如果患者基本情况相对稳定, 可以考虑给予鼻导管吸氧。为预防术后肺部感染和肺不张等并发症发生, 患者需学会主动咳痰。为帮助患者顺利排痰, 可以考虑使用静脉痰液稀释剂和超声雾化吸入。一般情况下, 患者需禁食 24-48 小时, 待肠道蠕动恢复、肛门排气后, 逐渐开始摄入少量流质饮食, 再过渡到全量流质饮食。通常在术后第 5-6 天开始进食半流质食物, 第 7-9 天恢复正常饮食。对于暂时无法正常进食的患者, 需通过静脉输液和全肠外营养 (TPN) 治疗, 全面补充所需营养物质, 避免营养不良, 促进伤口愈合和器官功能恢复; 在患者进行手术后, 原则上应该尽早开始进行床上活动, 以促进患者早日起床。早期的活动可有效增加肺活量、减少肺部并发症、改善全身血液循环、促进手术切口的愈合, 同时降低深静脉血栓形成风险。此外, 早期活动还有助于肠道蠕动和膀胱收缩功能的恢复, 减少腹胀和尿潴留的发生。然而, 对于休克、心力衰竭、严重感染、出血、极度衰弱等情况, 以及进行了特殊固定或有特殊制动要

求的手术的患者, 则不适宜过早地进行活动。在这些情况下, 他们应在适当的时间在家属的帮助下进行翻身, 也可进行背部轻拍、按压切口两侧、做深呼吸和有效咳嗽, 努力排出痰液, 并根据病情逐渐增加活动量。同时, 可以在他人的扶持下进行行走, 尽量下床活动。初始的下床活动可以从床边站立开始, 然后逐渐扶着床边行走, 每天进行两至三次, 每次持续 15 至 20 分钟。对于无菌手术切口, 通常在术后第 3 天只需进行一次清洁换药。而对于有引流管的切口, 则需要每天更换敷料, 以防止渗液渗入。切口感染是术后常见的并发症之一, 因此应每天检查切口情况, 观察是否有红肿、压痛等症状, 并及时引流积液和脓液。至于拆线的时间, 则可以根据切口位置、局部血液供应情况和患者年龄等因素来决定。

### 1.3 观察指标

本研究观察对比两组护理干预后的并发症发生率和生活质量评分。生活质量评分使用简易生活质量评分量表 (SF-36) 进行评分, 总分 100 分, 分数越高生活质量越高。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 并发症发生率对比

观察组的并发症发生率 (深静脉血栓 0 例, 感染 1 例, 其他 0 例, 发生率 3.3%) 明显低于对照组 (深静脉血栓 1 例, 感染 3 例, 其他 1 例, 发生率 16.7%), 差异具有统计学意义 ( $\chi^2=9.976, p=0.002$ )。

### 2.2 生活质量评分对比

观察组的生活质量评分 ( $84.33 \pm 11.21$  分) 明显高于对照组 ( $77.56 \pm 5.65$  分), 差异具有统计学意义 ( $t=2.954, p=0.005$ )。

## 3 讨论

肝脏肿瘤可分为两种类型, 即良性和恶性。肿瘤一般指新生的不正常组织。在肝脏中, 良性肿瘤包括肝血管瘤、肝腺瘤和局灶性结节增生, 而恶性肿瘤则包括原发性和转移性肝癌。一般情况下, 肝脏肿瘤仅表现为占位效应, 具体性质需要通过患者的临床背景、症状、影像学检查、肿瘤标志物以及必要时的肝脏穿刺活检来确定。良性肿瘤通常生长缓慢, 症状较不明显, 对患者生活影响较小, 可定期检查, 对于较大的良性肿瘤, 外科手术治疗可能是一种选择。恶性肿瘤则建议尽早治疗, 包括手术、化疗、放疗和靶向治疗等手段。在我国,

原发性肝癌的患病率较高，而继发性肝癌可能是其他部位肿瘤转移至肝脏所致。肝脏肿瘤患者较为常见，一些接受手术治疗。然而，术后康复缓慢，且有较多并发症发生，增加了护理的工作量和难度。

随着医疗技术的不断进步，加速康复护理在临床实践中日益受到关注。尤其在外科领域，这种护理方式对于患者的康复进程和减少并发症具有显著意义<sup>[5]</sup>。加速康复护理是指借助一系列优化的措施，减轻患者围手术期的生理和心理负担，从而促进患者的康复。这一理念最早于 20 世纪 90 年代在欧洲首次提出，至今已在全球范围内得到广泛实施。当前，快速康复护理已成为许多医院提高医疗质量的重要途径之一<sup>[6]</sup>。在外科手术领域，加速患者康复的护理意义和益处主要体现在以下几个方面：首要关注点之一是预防术后并发症。通过优化围手术期护理策略，可以有效减少并发症的发生率。例如，提前进行术前教育可帮助患者更好地配合手术，有助于降低术中应激反应的风险。其次，积极管理术后疼痛有助于缓解症状，推动患者早日进行活动和康复<sup>[7]</sup>。早期活动不仅降低下肢血栓风险，还有助于保持良好营养状态和增强免疫功能。此外，加速康复护理还着重于早期康复运动和逐步调整饮食。通过早期活动和运动，患者能尽快恢复胃肠功能，缩短住院期。而合理饮食则有助于保持良好营养状态，为恢复提供有力支持。这种护理理念在外科护理领域有着广泛的应用前景，有助于促进患者康复进程、降低并发症风险和缩短住院时间<sup>[8]</sup>。加速康复护理方案应用于肝胆肿瘤手术患者的护理中涵盖了多个方面，包括术前教育、术后止痛、早期动作、早期饮食、感染预防和营养支持等。该加速康复护理方案的意义在于缩短患者的住院时间、减轻他们的经济负担以及提高医疗服务的效率；同时，加速康复护理方案旨在改善患者的生活质量、减少并发症，从而提升治疗效果。在肝脏肿瘤手术患者中应用加速康复护理程序能够取得显著成效。首先，通过实施一系列的护理优化措施，如术前健康宣教、术中保温措施、术后疼痛护理等，加速康复护理程序有效地减少了并发症的发生率。其次，在术后阶段，加速康复护理程序通过多种护理手段，如减轻患者疼痛、促进血液循环和胃肠功能恢复等，有助于患者加速康复，提高其生活质量。同时，加速康复护理程序还能够提高患者对护

理的满意度，通过术前、术中和术后的全程护理，让患者体验到个性化、细致入微的护理服务。此外，加速康复护理程序还可以优化肝脏肿瘤手术的护理流程，通过科学策划的护理计划，提高护理人员的工作效率，使护理服务更加专业和规范，不仅提高了护理质量，还有助于患者加速康复<sup>[9]</sup>。本研究也显示，观察组的并发症发生率明显低于对照组（ $p < 0.05$ ）；观察组的生活质量评分明显高于对照组（ $p < 0.05$ ）。

综上所述，加速康复护理程序在肝脏肿瘤手术中应用有显著的效果，能够有效地降低并发症发生率，提高患者生活质量，值得临床应用。

### 参考文献

- [1] 李利荣,何丽. 加速康复护理程序在肝脏肿瘤手术中的应用效果[J]. 中国社区医师,2020,36(13):143-144.
- [2] 杜欣欣,王静. 加速康复护理在肺部手术患者围手术期护理中的应用分析[J]. 贵州医药,2023,47(2):329-330.
- [3] 陈琰,白莹,王景. 加速康复护理在肺癌患者围手术期中的应用观察[J]. 肿瘤基础与临床,2022,35(6):540-542.
- [4] 李治芳. 快速外科康复护理措施在胃肠肿瘤围手术期中的应用[J]. 家庭医药,2019(2):7-8.
- [5] 洪源. 加速康复外科在腹腔镜肝癌切除术围手术期康复护理的应用[J]. 中国社区医师,2020,36(15):175-176.
- [6] 胡素芳. 加速康复护理在肺癌患者围手术期中的应用效果[J]. 世界临床医学,2019,13(4):256,258.
- [7] 蒋慧琴,熊代兰,张瑞英. 加速康复外科理念下精准护理的应用现状及展望[J]. 四川大学学报(医学版),2023,54(4):712-716.
- [8] 李真,梁和静,郭淑丽,等. 加速康复外科精准护理研究进展[J]. 四川大学学报(医学版),2023,54(4):717-720.
- [9] 张蕊,赵丽亭,吴美,等. 加速康复外科多学科团队协作模式在日间手术中应用的范围综述[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(7):180-185.

**版权声明：**©2024 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