

## 快速康复外科护理在大隐静脉曲张围手术期的效果

韩雨蒙

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 分析快速康复外科护理在大隐静脉曲张围手术期的效果。**方法** 2021年2月至2022年2月期间，我院收治了60例大隐静脉曲张围手术期患者，将其当做本次实验的对象，通过随机分配的原则，分为两组，常规围手术期护理作为对照组，与快速康复外科护理的实验组展开对比。比较两组患者的具体恢复效果。**结果** 快速康复外科护理的效果更好，患者的心理状态与护理满意度也更优，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 快速康复外科护理的实施，有效加快了患者的康复速度，极大地提升了护理期间的生存质量。

**【关键词】** 快速康复外科护理；大隐静脉曲张；围手术期

### Effect of rapid rehabilitation surgical nursing in perioperative period for varicose great saphenous vein

Yumeng Han

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi Province

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of rapid rehabilitation surgical nursing in the perioperative period of great saphenous varices. **Methods** From February 2021 to February 2022, 60 cases of perioperative patients with varicose great saphenous vein were admitted to our hospital. They were regarded as the subjects of this experiment. According to the principle of random allocation, they were divided into two groups, routine perioperative nursing as the control group, and the experimental group of rapid rehabilitation surgical nursing were compared. The specific recovery effects of the two groups were compared. **Results** The effect of rapid rehabilitation surgical nursing was better, the patients' psychological state and nursing satisfaction were better, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The implementation of rapid rehabilitation surgical nursing can effectively accelerate the recovery speed of patients and greatly improve the quality of life during nursing.

**【Key words】** Rapid rehabilitation surgical nursing; Varicose great saphenous vein; perioperative

大隐静脉曲张在临床中极为常见，因发病人群主要为老年人，再加上人口老龄化现象的不断加剧，所以近些年的发病率呈现逐年上升趋势<sup>[1]</sup>。病发初期，患者下肢会出现明显的酸胀感，这种感觉在长时间站立后会变得更加严重，病发后期，患者小腿下段的皮肤会出现皮下结节、红斑等现象，还会有不同程度的瘙痒，如若不尽快加以治疗，不但会影响到体型美观，患者的日常生活质量也会大幅度下降。从现有资料来看，手术是治疗大隐静脉曲张的主要方式，可以尽量降低复发率，而要想将治疗效果最大化，科学、合理的护理干预也是必不可少的。

快速康复外科护理的实施可以大幅度提升治疗效果，促进患者的恢复进程。本次实验以此为基础，对快速康复外科护理在大隐静脉曲张围手术期的效果展开了相应分析，结果如下：

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2021年2月至2022年2月期间，我院收治了60例大隐静脉曲张围手术期患者，将其当做本次实验的对象，通过随机分配的原则，分为两组。对照组男13例，女17例，平均年龄( $57.73 \pm 4.02$ )岁。根据文化程度划分：4例初中及以下、15例高中、11

例大专及以上学历；根据患有的慢性病情况划分：6例无慢性病、18例存在一种、6例存在两种以上。实验组男18例，女12例，平均年龄(59.13±3.15)岁。根据文化程度划分：5例初中及以下、12例高中、13例大专及以上学历；根据患有的慢性病情况划分：8例无慢性病、7例存在一种、15例存在两种以上。纳入标准：①对本次实验知情、同意且自愿参加；②均具有典型的下肢麻木、下肢酸胀、坐卧减轻、站立加重等大隐静脉曲张症状表现；③年龄在18岁以上；④在本院接受治疗未中断；⑤病历完整真实无隐瞒。排除标准如下：①肝功能、肾功能存在损伤；②存在全身化脓性感染；③存在反复发作的浅静脉曲张；④具有凝血功能障碍；⑤治疗期间依从性差；⑥因外界因素中断治疗。所有患者一般资料无显著差异，实验具有可行性， $P>0.05$ 具有可比性。患者入院后对病情有基础认识，已经签署告知书，本研究已通过我院伦理委员会批准。

### 1.2 方法

本次实验采取分组对比方式进行。

对照组为常规围手术期护理，医护人员需协助医师做好术前准备以及围手术期的护理干预措施。首先，实时监测患者生命体征，确保术前患者无异常状况发生，将记录着术前知识的健康宣教手册发给患者，并详细、逐一的为患者进行讲解。其次，术前叮嘱患者禁食禁水，与患者家属一同监督，协助患者将患肢处的皮肤清洗干净并做好备皮，避免术后出现伤口感染。最后，医护人员要与患者建立起良好的护患关系，取得患者信任，如此方能及时发现患者的负面情绪并展开干预，用自身的热情来消除患者内心的顾虑。

实验组为快速康复外科护理，以对照组为基础，添加如下护理步骤：首先，优化麻醉方式，麻醉除了可以起到镇痛作用外，还会影响到患者的应激水平以及术后康复进程，所以在术后，患者需要去枕平卧6h，其间加强巡视力度，重点观察患者肢端的温度、颜色以及疼痛、肿胀的程度，一旦发现异常要在第一时间报告医师。其次，加强功能锻炼，医护人员需适时与患者展开沟通，及时了解患者内心的真实想法，并在适当的时候鼓励患者进行患肢早期活动，如此不但可以促进血液循环，还可以在一定程度上预防深静脉血栓的形成，活动强度以患者不感到劳累为宜。如果患者不愿进行功能锻炼，医护人员需以温和的态度将进行早期功能锻炼的益处讲与患者听，尽量让患者能够积极主动地展开锻炼。

最后，均衡恢复期的营养补给，注意不能吃刺激的食物，因为辛辣食物会影响伤口的愈合受到，还有一定的几率会使血管扩张发生出血症状。可适当吃一些富含维生素蔬菜、水果。同时还要注意不能暴饮暴食，不然会排便异常，使腹压升高，影响病情恢复<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察两组患者的心理状态，用SAS、SDS量表评估2组护理后的焦虑、抑郁程度，量表得分越高，则表明焦虑、抑郁程度越严重。

观察两组患者的睡眠质量，用AIS量表评估2组护理后的睡眠障碍程度，量表得分越高，则表明睡眠障碍程度越严重。

观察两组患者的康复进程，包括术后的首次排气时间、首次排便时间、静脉输液时间、进食时间、皮下血肿消失时间、拆线时间、住院天数。

观察两组患者的护理满意度，以我院自制的调查问卷为评价标准，分为十分满意、满意、不满意三档，对总满意度的计算以(十分满意+满意)/30\*100%的结果为准。

观察两组患者的并发症发生率，包括术后出血、感染。

### 1.4 统计学分析

用EXCEL 2017 for windows建立数据库，患者的信息确认无误后，所有数据导入SPSS13.0 for windows做统计描述以及统计分析。

## 2 结果

实验组患者的SAS评分为(23.83±1.44)分、SDS评分为(26.61±1.89)分；对照组分别为(36.88±2.51)分、(37.92±0.25)分( $P<0.05$ )。可知，快速康复外科护理可以有效抑制不良情绪的出现。

实验组患者的AIS评分为(3.79±0.52)分，对照组为(5.02±1.33)分( $P<0.05$ )。可知，快速康复外科护理提升看患者的睡眠质量，间接为加快康复进程带来了帮助。

实验组患者的首次排气时间为(3.05±0.66)h、首次排便时间为(2.44±0.61)h、静脉输液时间为(4.31±0.26)h、进食时间为(4.71±0.22)h、皮下血肿消失时间为(2.47±0.48)w、拆线时间为(6.81±0.35)d、住院天数为(8.82±1.27)d。对照组分别为(4.83±1.01)h、(3.56±0.72)h、(6.44±0.85)h、(6.82±0.57)h、(4.66±1.39)w、(16.03±2.58)d、(18.92±0.99)d。( $P<0.05$ )。可知，快速康

复外科护理可以大幅度加快患者的康复速度。

实验组患者的并发症发生率为 3.33%，仅有 1 例患者发生了术后出血；对照组为 13.33%，其中 2 例术后出血、2 例感染（ $P < 0.05$ ）。可知，快速康复外科护理有效降低了患者出现并发症的几率。

实验组患者的满意度为 93.33%，其中 22 例十分满意、6 例满意、2 例不满意；对照组为 76.67%，其中 9 例十分满意、14 例满意、7 例不满意（ $P < 0.05$ ）。可知，患者更容易接受快速康复外科护理方式。

### 3 讨论

大隐静脉曲张早期往往没有特别明显的症状，仅仅会出现酸胀或踝部肿胀，在站立或是长时间行走后会加重，但是抬高肢体或卧床休息后，症状会得到明显缓解。随着静脉曲张的症状逐渐加重，会出现下肢，特别是小腿皮肤营养性改变，出现色素沉着、瘙痒、湿疹等症。严重时会出现溃疡，溃疡感染会导致其长时间不愈合，同时，长时间未得到救治的迂曲、扩张静脉团块内，会形成浅静脉血栓，血栓会刺激静脉壁及其周围组织，进而产生浅静脉炎，严重的静脉曲张，晚期还会导致深静脉血栓的形成。在治疗期间实施快速康复外科护理可以有效改善患者的预后效果，降低患者的应激反应。从本次实验结果来看，实验组患者的 SAS 评分为（23.83±1.44）分、SDS 评分为（26.61±1.89）分、AIS 评分为（3.79±0.52）分、并发症发生率为 3.33%、满意度为 93.33% 以及一系列的康复指标均明显优于对照组的（ $P < 0.05$ ）。

快速康复护理干预可缓解患者不良心理情绪，促进患者术后康复，对大隐静脉曲张围手术期患者的康复具有促进作用，值得借鉴。相较于常规围手术期护理，快速康复外科护理的优势可分为以下几点：其一，此类护理方式具有相对完备的健康教育板块，从患者入院至康复出院期间，医护人员会从各个方面为患者普及健康教育内容、调节不良心理<sup>[3-4]</sup>。其二，麻醉期间在一定程度上降低了阿片类镇痛药物的使用，以减少术中呼吸机使用来达到降低应激的目的。以全麻为例，时间短、起效快的麻醉剂为首选，可以保障患者得以尽快苏醒，尽早进行早期的康复锻炼。其三，具有充分的人性化应激水平护理。患者入院后，陌生的环境会使患者的心理防线变得十分脆弱，治疗期间发生的任何事情都有可能直接影响到患者心绪，所以需要医护人员与

家属实时对患者进行开导与安慰，通过语言或行为让患者放下戒备、安心养病，以此降低应激反应的发生率<sup>[5-6]</sup>。以疼痛为例，其属于一种最直接的也是无法忍受的应激反应，会直接导致患者出现恶心呕吐、心跳加速、心律失常等反应。此时患者体内的蛋白质合成代谢速度大幅度减缓，对手术刀口愈合以及病情康复都是极为不利的，而人性化应激水平护理可以有效缓解疼痛，间接降低了并发症的发生率<sup>[7-8]</sup>。

### 参考文献

- [1] 陈晓玲, 郑多安, 郑漫漫. 下肢大隐静脉曲张的病因及改良手术治疗[J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(11):198.
- [2] 刘娜, 马丽, 霍楠楠, 等. 大隐静脉曲张术后深静脉血栓的护理效果研究[J]. 中国医药指南, 2020, 18(06):360-361.
- [3] 单葵顺. 快速康复外科理念在手术室护理中的应用[J]. 广东医学, 2020, 35(4): 637-639.
- [4] 李念, 刘强, 石建军. 大隐静脉曲张治疗的研究进展[J]. 中国临床新医学, 2017, 10(03):294-297.
- [5] 孟红艳, 张俊波, 刘建萍. 大隐静脉曲张老年患者围手术期的护理干预效果评价研究[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(02):74.
- [6] 张旖旎. 快速康复外科护理在混合痔患者围手术期的应用. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(41):107-108
- [7] 朱肖容, 招瑞霞, 吴赛. 快速康复外科护理在胃肠手术患者围术期中的应用. 微量元素与健康研究, 2019, 36(4):80-82
- [8] 陈艳, 向春花. 泌尿外科患者围手术期应用快速康复理念的应用效果分析. 医药前沿, 2018, 8(24):357

收稿日期: 2022 年 7 月 20 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 韩雨蒙. 快速康复外科护理在大隐静脉曲张围手术期的效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4):31-33

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200208

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