

# 快速康复外科护理干预在腹腔镜胆囊切除患者 围手术期中的效果及并发症分析

施发梅

湖北省武穴市石佛寺中心卫生院 湖北武穴

**【摘要】目的** 分析腹腔镜胆囊切除患者使用围术期快速康复外科护理干预在的效果及对并发症的影响析。**方法** 纳入2022年7月~2023年7月时间段内, 我院收治的腹腔镜胆囊切除术68例患者, 随机分为对照组(34例, 使用常规围术期护理)和观察组(34例, 使用快速康复外科护理干预), 对比两组护理效果。**结果** 观察组患者术后24h的VAS疼痛评分和术后并发症总发生率低于对照组, 术后肛门排气、正常进食和下床活动时间短于对照组, 组间差异均有统计学意义( $P>0.05$ )。**结论** 腹腔镜胆囊切除患者使用快速康复外科护理的围手术期干预能够显著提高患者术后恢复效果, 减少术后疼痛和并发症。

**【关键词】** 快速康复外科护理; 腹腔镜胆囊切除术; 围手术期; 并发症

**【收稿日期】** 2024年7月22日

**【出刊日期】** 2024年8月22日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240414

## The effect and complication analysis of rapid rehabilitation surgical nursing intervention in the perioperative period of laparoscopic cholecystectomy patients

Famei Shi

Hubei Wuxue Shifosi Central Health Center, Wuxue, Hubei

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of perioperative rapid recovery surgical nursing intervention on laparoscopic cholecystectomy patients and its impact on complications. **Methods** A total of 68 patients who underwent laparoscopic cholecystectomy in our hospital from July 2022 to July 2023 were enrolled and randomly divided into a control group (34 cases, receiving routine perioperative care) and an observation group (34 cases, receiving rapid recovery surgical nursing intervention). The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The VAS pain score and total incidence of postoperative complications in the observation group were lower than those in the control group 24 hours after surgery. The postoperative anal exhaust, normal eating, and time to get out of bed were shorter than those in the control group, and the differences between the groups were statistically significant ( $P>0.05$ ). **Conclusion** Perioperative intervention with rapid recovery surgical care for patients undergoing laparoscopic cholecystectomy can significantly improve postoperative recovery, reduce postoperative pain and complications.

**【Keywords】** Rapid rehabilitation surgical nursing; Laparoscopic cholecystectomy; Perioperative period; Complications

随着医疗技术的不断进步, 腹腔镜胆囊切除术成为了临床中胆囊疾病的首选治疗方法。对于进行腹腔镜胆囊切除术的患者而言, 手术的圆满完成和围术期的专业护理干预存在一定关联性<sup>[1]</sup>。快速康复外科(Fast Track Surgery, FTS)是一种全新的外科理念, 它专注于通过改善和优化围术期的管理策略, 以降低手术患者身心承受的压力, 进而推动他们术后的迅速恢复<sup>[2]</sup>。对于接受腹腔镜胆囊切除术的患者而言, FTS

护理的实践具有不可估量的重要性。本研究中即分析了腹腔镜胆囊切除术患者围手术期使用快速康复外科护理干预的效果, 具体报道如下:

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

纳入2022年7月~2023年7月我院行腹腔镜胆囊切除术68例患者, 使用随机对照方式分为对照组和观察组各34例。对照组患者含男性19例, 女性15例;

年龄段 20~65 岁, 平均 (43.94±2.81) 岁。观察组患者含男性 18 例, 女性 16 例; 年龄 21~65 岁, 平均 (44.06±2.16) 岁。两组患者临床资料对比差异无显著意义 ( $P > 0.05$ )。研究纳入患者对本次研究内容知情同意, 同时我院伦理委员会也知情并批准研究开展。

### 1.2 方法

对照组实施常规围术期护理: 术前给予患者健康宣教, 按照手术要求进行禁食等操作, 术中与医护人员配合完成手术, 术后按医嘱给予患者镇痛处理、饮食护理等。

观察组使用快速康复外科护理干预, 措施包含:

①术前准备: 术前护士对患者进行全面的健康教育, 包括手术目的、过程、可能的风险及应对措施等, 以减轻患者的焦虑和恐惧。同时指导患者进行必要的术前检查, 如心电图、血常规、肝肾功能等, 以评估患者的整体健康状况。此外, 术前应常规进行肠道准备, 进行肠道准备时, 给予患者低脂肪易消化的食物。并于术前一晚使用 0.1% 肥皂水进行清肠。同时遵照医嘱给予患者口服抗生素等, 以减少术中感染的风险。

②术中护理: 在手术过程中, 护士应密切监测患者的生命体征, 确保手术安全进行。协助医生进行各种手术操作, 如调整手术床角度、传递手术器械等, 以确保手术的顺利进行。同时, 患者术中可能会感到冷, 需进行保暖护理。在患者进入手术室前调整室内温度 24~26℃。术中患者裸露的皮肤使用保温毯适当遮盖。患者术中补液时对液体进行加热, 防止患者因低体温而出现寒战、心律失常等并发症。

③术后护理: 术后护理是患者快速康复的关键环节。患者术后存在疼痛, 需进行镇痛处理。使用各类疼痛评估量表评估患者疼痛程度, 实施不同镇痛方案。可以通过药物镇痛、物理镇痛等多种方式, 减轻患者的疼痛感, 提高患者的舒适度。进行临床护理时护理人员需观察引流液的颜色和量, 定期检查和更换引流袋, 保持引流管的通畅, 防止引流管的扭曲、压迫和脱落。当引流液减少且颜色清亮时, 可以考虑拔除引流管。同时需根据患者的恢复情况进行饮食护理。术后患者从清流

食开始, 逐步过渡到半流食和普食。饮食结构需合理搭配, 保持低热量、低脂肪、高蛋白、高维生素的饮食原则。患者术后情况较好后可在医生的指导下进行适当的的活动, 以促进患者的康复。鼓励患者在术后尽早下床活动, 促进肠蠕动的恢复, 减少术后肠粘连的发生。如进行下床慢走、简单肢体活动拉伸等。同时避免剧烈运动, 以免影响伤口愈合。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组术后康复情况。使用 VAS 视觉模拟评分评估患者术后 24h 疼痛情况, 分数越高患者疼痛越强烈。并记录患者术后肛门排气时间、正常进食时间和下床活动时间。

(2) 对比患者术后发生的腹腔积液、切口感染和术后寒战的并发症情况, 对比总发生率。

### 1.4 统计学分析

统计学分析: 产出数据均使用统计学分析软件 SPSS22.0 处理。计量资料与计数资料均行纵向对比。其中计量资料使用  $t$  和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示, 计数资料使用  $\chi^2$  和 % 表示,  $P < 0.05$  差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 恢复情况对比

数据显示, 观察组术后 24h 疼痛评分低于对照组, 术后肛门排气、正常进食和下床活动时间短于对照组 ( $P < 0.05$ ), 如表 1:

### 2.2 并发症情况对比

观察组并发症总发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 如表 2:

## 3 讨论

胆囊炎和胆囊结石是常见的胆囊疾病, 这些疾病可能导致胆囊功能异常, 引发一系列症状, 如右上腹疼痛、恶心、呕吐等, 对患者的生活质量产生严重影响<sup>[3]</sup>。腹腔镜胆囊切除术是常用的手术方法。患者的围术护理对于其康复效果也起着至关重要的作用。近年来, 随着医疗技术的不断进步, 快速康复外科护理理念在腹腔镜胆囊切除术的围手术期护理中得到了广泛应用与推广<sup>[4]</sup>。

表 1 两组术后恢复情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	术后 24h 的 VAS (分)	术后肛门排气时间 (h)	术后正常进食时间 (h)	术后下床活动时间 (d)
观察组 (n=34)	0.74±0.01	21.35±3.11	26.38±4.10	1.51±0.40
对照组 (n=34)	1.25±0.36	27.88±4.14	35.50±4.10	2.35±0.71
$t$	2.379	7.353	9.171	6.010
$P$	0.020	0.001	0.001	0.001

表2 两组并发症发生对比[n, (%) ]

组别	腹腔积液 (%)	切口感染 (%)	术后寒战 (%)	总发生率 (%)
观察组 (n=34)	0 (0.00)	1 (2.94)	1 (2.94)	2 (5.88)
对照组 (n=34)	2 (5.88)	4 (11.76)	3 (8.82)	9 (26.47)
$\chi^2$	-	-	-	5.108
P	-	-	-	0.024

FTS 是一种全新的外科护理模式,旨在通过优化围手术期的护理措施,减少患者的术后应激反应,加速患者的康复过程<sup>[51]</sup>。在腹腔镜胆囊切除患者的围手术期中,FTS 护理的应用具有显著优势。FTS 护理能够显著减轻患者的术后疼痛。通过术前宣教,使患者了解手术过程及术后可能的不适,有助于减轻其焦虑和恐惧<sup>[6]</sup>。术中保温措施有助于维持患者的体温稳定,减少术后寒战的发生。术后早期进食和早期活动可促进胃肠蠕动,缓解腹胀和腹痛,从而减轻患者的术后疼痛<sup>[7]</sup>。FTS 护理有助于加速患者的术后康复。早期进食可提供充足的营养支持,促进伤口愈合和体力恢复。早期活动则有助于预防深静脉血栓的形成,提高患者的活动能力,促进康复<sup>[8]</sup>。通过 FTS 护理,患者可以更快地恢复到正常的生活和工作状态。FTS 护理还能降低患者的并发症发生率。通过优化围手术期的护理措施,减少患者的应激反应<sup>[9]</sup>,降低感染、出血等并发症的风险。

综上所述,快速康复外科护理在腹腔镜胆囊切除手术患者的围手术期中发挥了至关重要的作用。这种护理方式不仅能够显著减轻患者的术后疼痛,促进伤口的快速愈合,而且还能有效降低并发症的发生率。因此,快速康复外科护理在腹腔镜胆囊切除手术患者的围手术期中具有重要的临床应用价值。

### 参考文献

- [1] 谭桂林,方苹. 快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术患者围手术期护理中的应用效果分析[J]. 当代医药论丛, 2023, 21(21):157-160.
- [2] 曹慧,刘建凡. 基于快速康复外科理念的护理干预在老年患者急诊腹腔镜胆囊切除术围手术期的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(4):182-184.
- [3] 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):134,174.
- [4] 虞宙. 腹腔镜胆囊切除术围手术期患者中实施快速康复外科护理的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):136.
- [5] 王珊珊. 快速外科康复理念在老年腹腔镜胆囊切除术患者围手术期护理中的运用[J]. 医疗装备,2020,33(2):190-191.
- [6] 许惠萍. 快速外科康复理念在老年腹腔镜胆囊切除术患者围手术期护理中的运用[J]. 中国药物与临床,2021, 21(13):2396-2398.
- [7] 景利娜,崔保宁,赵云云. 快速康复外科理念护理对腹腔镜胆囊切除术后患者胃肠功能恢复及下肢深静脉血栓的影响[J]. 中国民康医学,2020,32(5):161-163.
- [8] 石妍妍,李菊,杨静玉,等. 流程化沟通模式联合快速康复外科在腹腔镜胆囊切除围手术期患者中的应用效果[J]. 反射疗法与康复医学,2023,4(19):113-116.
- [9] 林晓霞,黎琼,王春红,等. 快速康复外科理念对腹腔镜胆囊切除术围手术期患者术后康复的影响[J]. 卫生职业教育,2023,41(11):154-157.

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