

## 泌尿外科腹腔镜手术快速康复外科护理应用观察

欧丽

云南省第二人民医院泌尿外科 云南昆明

**【摘要】** 目的 探讨在泌尿外科腹腔镜手术治疗方式下实施快速康复外科护理的应用效果。方法 于2019年6月-2020年2月我院接受泌尿外科腹腔镜手术治疗的患者中, 随机选取80例为研究对象, 根据临床护理方式上存在的差异, 将其分组展开实验。在以往常规围手术护理模式下, 医护人员按照护理管理制度的相关规定, 开展术前宣教、术中体位、体温、生命体征等各方面的护理工作, 将这种护理模式用于对照组患者。在对观察组患者临床护理中, 常规护理内容同上, 另外增加使用快速康复外科护理。结果 从两组患者术后排便时间、肛门排气时间、并发症发生率各项指标的比较上来看, 观察组患者占据明显优势, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 将快速康复外科护理贯穿于泌尿外科腹腔镜手术护理工作中, 护理内容更加全面、具体, 实现了护理细节上质量的把控, 有利于患者术后身体的尽快康复, 整体护理效果较好。

**【关键词】** 泌尿外科腹腔镜手术; 快速康复外科护理; 效果

### Observation on the application of laparoscopic surgery in urology surgery for rapid rehabilitation surgical nursing

Li Ou

Department of Urology, Second People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To explore the application effect of rapid rehabilitation surgical nursing under laparoscopic surgical treatment of urology. **Methods:** From June 2019 to February 2020, among the patients who underwent laparoscopic surgery in our hospital, 80 patients were randomly selected as the research object. According to the differences in clinical nursing methods, they were divided into groups to conduct experiments. In the past conventional perioperative nursing mode, medical staff carried out nursing work in various aspects such as preoperative education, postoperative position, body temperature, vital signs and other aspects in accordance with the relevant provisions of the nursing management system, and used this nursing mode for the control group. In the clinical care of patients in the observation group, the content of routine care is the same as above, and the use of rapid rehabilitation surgical care is added. **Results:** From the comparison of the indexes of postoperative defecation time, anal exhaust time, and the incidence of complications in the two groups of patients, the observation group had a clear advantage, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The rapid rehabilitation surgical nursing is carried out in the urological surgery laparoscopic surgery nursing work. The nursing content is more comprehensive and specific, and the quality of the nursing details is controlled.

**【Keywords】** Urological Surgery, Laparoscopic Surgery; Rapid Rehabilitation Surgical Nursing; Effect

伴随着我国医疗事业的快速发展, 腔镜技术水平不断提高, 并且广泛应用于疾病的治疗当中。其中, 腹腔镜手术是泌尿外科患者常见的一种临床治疗方式, 在缓解病症、改善患者临床症状方面中发

挥出了较大的作用。不过, 受到患者、医院环境各方面因素的影响, 手术在开展过程中仍存在着较大的安全隐患风险。为了达到良好的治疗效果, 围手术期护理方式的应用受到了医学者更多的关注。快

速康复外科护理理念是由丹麦外科医生最先提出并得到合理的应用,通过大量临床研究发现,将这种护理理念融入至泌尿外科腹腔镜手术临床护理中,能够降低患者术后并发症发生率,减少患者手术应激反应的出现,应用效果较为显著。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次研究对象共 80 例,均选自我院 2019 年 6 月-2020 年 2 月接受泌尿外科腹腔镜手术治疗的患者。根据围手术期护理方式上存在的差异,将其分组展开实验。其中,观察组患者男 28 例,女 12 例,年龄平均值为 (44.62±2.35) 岁,存在肾上腺肿瘤切除、肾癌根治术、行肾囊肿开窗术等手术类型,对照组患者男女人数分别为 31 例、9 例,年龄平均值为 (44.65±2.47) 岁,手术类型与上一组患者相同。在临床检查下,患者无腹腔镜手术禁忌项,无高血压、重度糖尿病或者精神病患者,从患者的年龄、性别等基本资料的整理上来看,差异无统计学意义 (P>0.05)。

#### 1.2 方法

将常规泌尿外科腹腔镜围手术期护理模式用于对照组。按照规定,指导患者完成术前检查,术中严密监测患者的各项生命体征,协助医生进行手术操作,术后观察患者的症状表现,做好患者切口处皮肤护理工作<sup>[1]</sup>。

在对观察组患者护理期间,常规护理内容同上,另外增加使用快速康复外科护理。

首先,告知患者术前 6h 禁食,选取浓度、剂量为 10%、250mL 的葡萄糖溶液,指导患者采用口服的方式,于手术前 2h 服用。手术开展前无需进行肠道准备。将手术室温度、湿度调节至合理数值范围内,手术过程中注意保暖,合理使用保温毯、棉被等物品。手术完成后,将病室温度调节在 23-25℃ 范围内,在病床上放置电热毯,输液前使用加温装置进行升温,提高患者的舒适度,保持正常的体温状

态。术中、术后控制补液剂量,按照相关要求,手术日液体输入量标准应在 1500mL 左右,术后观察患者的身体状况,待患者逐渐恢复经口进食,可将营养补液量减少至原来的一半。对于肾功能检测正常的患者,叮嘱患者多喝水,对患者的各项生命指标进行监测,确保患者的治疗安全。其次,等到麻醉效果完全消失,且患者意识完全清醒后,给予患者服用适量温水,询问患者身体有无其他不良反应,如:腹胀、恶心等。术后听诊腹部闻及肠鸣音,在条件允许的情况下,给予患者稀粥、米汤等食物。后续从半流质类食物逐渐过渡到正常饮食。开展引流管护理工作,医护人员需定时观察引流管液体的流动情况和导管的固定性。观察患者的膀胱功能恢复情况,尽早将导尿管拔除。通常情况下,导尿管留置时间应把控在 24 小时以下。最后,观察患者的切口情况,定期对切口处皮肤进行清洁,向患者及其家属进行简单的健康知识宣教,告知患者术后卧床休息的重要性,使其安心在院修养<sup>[2]</sup>。

#### 1.3 观察指标

观察患者的胃肠功能恢复情况以及术后并发症发生率,以此作为本次护理效果的主要评判标准。

#### 1.4 统计学处理

本次实验数据整理依靠 SPSS20.0 统计学软件来完成, ( $\bar{x} \pm s$ ) 为计量单位, % 为计数单位,分别使用 t、x<sup>2</sup> 进行检验,当组间差异符合 P<0.05 的要求时,视为具有统计学意义。

### 2 结果

2.1 在患者术后肛门排气时间、术后排便时间和住院时间的比较上,观察组患者占据明显优势,指标数值差异具有统计学意义 (P<0.05)。详细数据请见表 1。

2.2 手术治疗后,观察组患者共出现 3 例并发症,尿路感染、排尿困难、腹胀各 1 例,发生概率为 7.50%,对照组共出现 8 例并发症,发生概率为 20.00%,差异具有统计学意义 (P<0.05)。

表 1 患者胃肠功能恢复时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	术后排便时间 (h)	术后肛门排气时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	40	44.62±14.52	70.62±8.54	7.54±1.75
对照组	40	58.68±14.62	83.57±10.64	11.78±2.64
T 值		6.542	7.547	7.859
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

临床护理作为医疗工作的重要组成部分,选用合理、有效的护理干预方式对于临床治疗效果的发挥有着较大的帮助。为此,在临床护理中,应不断完善相应的护理管理制度,遵循“以患者为中心”的护理原则,给予患者心理、生理全方位的护理服务<sup>[3]</sup>。

对于泌尿外科腹腔镜手术治疗的患者,在临床护理中,普遍将重点放在了如何降低患者术后并发症、减少患者术中应激反应上。近年来,伴随着腹腔镜技术水平的提高,腹腔镜手术在泌尿外科患者临床治疗中得到了较为广泛的应用,并且取得了较好的治疗效果。不过,从以往常规围手术期护理模式的开展情况上来看,仍然存在着较多的弊端,护理质量还有待提升。快速康复外科护理是最早由丹麦医学着提出的护理理念,将其用于泌尿外科腹腔镜手术患者临床护理中,实现了对患者饮食、肠道、体温、补液各方面的护理管理,在一定程度上能够降低患者术后并发症的发病率,帮助患者身体尽快康复,缩短患者的住院时间,减少医疗费用方面的支出,具有较高的使用价值。

可以说,快速康复外科护理理念的融入,使得泌尿外科腹腔镜围手术期护理内容更加全面化、系统化,使护理干预更具针对性和有效性,大大提高了患者手术治疗的安全。其中,在临床护理中管道的处理上,按照快速康复外科护理理念的指导,术后拔除鼻胃管。经过大量临床研究表明,这种管道处理方式并不会导致患者的并发症发生率升高,反而会改善患者身体存在的不适,尤其是在长期留置鼻胃管的状态下,患者经口进食困难,难免会感觉到身体上的不舒服。此外,在以往常规护理模式下,为避免患者术后出现血栓等并发症,通常会鼓励患者尽早下床进行活动。不过,就实际情况而言,患者因长时间的管道留置以及疼痛,很难做些自主的

活动,因而术后早期均以被动运动为主。在快速康复外科护理理念上,并不提倡管道留置较长的时间,在一定程度上为患者术后早日下床活动创造了有利的条件,便于患者身体的尽快康复<sup>[4]</sup>。

在本次研究当中,观察组患者的各项观察指标明显优于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。由此可见,在对泌尿外科腹腔镜手术患者临床护理中,快速康复外科护理理念的应用价值较高,值得推广与采纳。

### 参考文献

- [1] 李志娟,张红棉,邱爱芬.泌尿外科腹腔镜手术患者围术期低体温及寒战的影响因素分析与护理干预对策[J].护理实践与研究,2019,16(08):68-70.
- [2] 马菊.系统护理干预对泌尿外科腹腔镜手术患者的影响观察[J].中国农村卫生,2016(02):59-60.
- [3] 李彦.预见性护理应用于泌尿外科腹腔镜手术护理中的临床效果[J].名医,2020(02):154.
- [4] 何华,姚月娥.泌尿外科后腹腔镜手术与传统开放手术护理对比[J].吉林医学,2015,36(05):990.
- [5] 何莹,高美玲,范志平.加速康复外科理念在泌尿外科腹腔镜围术期的护理应用[J].河南医学高等专科学校学报,2015(1):93-95.

收稿日期:2020年7月10日

出刊日期:2020年8月13日

引用本文:欧丽,泌尿外科腹腔镜手术快速康复外科护理应用观察[J].当代护理,2020,1(2):112-114.

DOI:10.12208/j.cn.20200037

检索信息:中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明:©2020 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS