

快速康复外科理念在腹腔镜胆囊结石患者围术期护理中的应用效果观察

李萍

青海红十字医院 青海西宁

【摘要】目的 分析快速康复外科理念用于腹腔镜胆囊结石围术期护理的价值。**方法** 2021 年 3 月-2022 年 2 月本院接诊腹腔镜胆囊结石手术病人 100 名, 随机均分 2 组。试验组采取快速康复外科护理, 对照组行常规护理。对比肛门排气时间等指标。**结果** 从下床活动时间、肛门排气时间和住院时间上看, 试验组分别是 (17.02 ± 3.26) h、 (20.14 ± 3.05) h、 (4.06 ± 0.49) d, 和对照组 (23.48 ± 4.79) h、 (26.92 ± 4.18) h、 (4.96 ± 0.53) d 相比更短 ($P < 0.05$)。从并发症上看, 试验组发生率 2.0%, 和对照组 14.0% 相比更低 ($P < 0.05$)。从满意度上看, 试验组 98.0%, 和对照组 84.0% 相比更高 ($P < 0.05$)。**结论** 腹腔镜胆囊结石围术期护理用快速康复外科理念, 病情恢复更为迅速, 并发症发生率更低, 满意度更高。

【关键词】 腹腔镜手术; 快速康复外科理念; 胆囊结石; 并发症

Observation on the application effect of fast recovery surgery concept in perioperative nursing of patients with laparoscopic cholecystolithiasis

Ping Li

Qinghai Red Cross Hospital Xining, Qinghai, China

【Abstract】 Objective: To analyze the value of fast recovery surgery concept in perioperative nursing of laparoscopic cholecystolithiasis. **Methods:** From March 2021 to February 2022, 100 patients with laparoscopic cholecystolithiasis surgery were admitted to our hospital, and they were randomly divided into two groups. The experimental group received fast recovery surgical nursing, and the control group received routine nursing. Compare indicators such as anal exhaust time. **Results:** From the time of getting out of bed, anal exhaust time and hospital stay, the experimental group was (17.02 ± 3.26) h, (20.14 ± 3.05) h, (4.06 ± 0.49) d, and the control group (23.48 ± 4.79) h, (26.92 ± 4.18) h, and (4.96 ± 0.53) d were shorter ($P < 0.05$). In terms of complications, the incidence rate of the experimental group was 2.0%, which was lower than that of the control group, which was 14.0% ($P < 0.05$). In terms of satisfaction, the experimental group was 98.0% higher than the control group (84.0%) ($P < 0.05$). **Conclusion:** The concept of fast recovery surgery is used in perioperative nursing of laparoscopic cholecystolithiasis, and the condition is recovered more quickly, the incidence of complications is lower, and the satisfaction rate is higher.

【Keywords】 Laparoscopic Surgery; Fast Recovery Surgery Concept; Cholecystolithiasis; Complications

临床上, 胆囊结石十分常见, 其发病和饮食结构有着较为密切的关系^[1], 病人在发病初期一般无典型症状, 但随着疾病的进展, 会引起胆绞痛与恶心呕吐等症状, 部分伴胆囊颈部嵌顿等问题, 危害性极大^[2]。目前, 医院可采取腹腔镜手术来对胆囊结石病人进行干预, 但为能确保疗效, 减少手术风

险, 还应做好病人围术期的护理工作^[3]。本文选取 100 名腹腔镜胆囊结石手术病人(2021 年 3 月-2022 年 2 月), 着重分析快速康复外科理念用于腹腔镜胆囊结石围术期护理的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年3月-2022年2月本院接诊腹腔镜胆囊结石手术病人100名,随机均分2组。试验组女性24人,男性26人,年纪在21-70岁间,平均(48.36±4.97)岁;体重在40-81kg之间,平均(54.97±4.26)kg。对照组女性23人,男性27人,年纪在20-70岁间,平均(48.74±4.53)岁;体重在40-82kg之间,平均(55.36±4.68)kg。病人资料完整,认知功能障碍,无精神病史。排除孕妇、传染性疾病者、血液系统疾病者、精神病者、全身感染者、认知障碍者、自身免疫性及笔者与肝肾功能不全者。2组体重等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:术前准备、用药指导和病情监测等。试验组配合快速康复外科护理:(1)术前,借助视频或图片等,为病人讲述胆囊结石的知识,介绍腹腔镜手术的原理、操作流程和预期疗效等。耐心解答病人提问,打消其顾虑。积极与病人交谈,帮助病人解决心理问题。鼓励病人,支持病人,保护好病人饮食。用温暖的语言宽慰病人,酌情运用肢体语言,如:拍肩膀、抚触或握手等。教会病人如何稳定心态,包括倾诉和冥想等。向病人介绍腹腔镜手术成功的案例,增强其自信心。(2)术前1d,要求病人食用半流食或者软食,同时指导病人使用缓泻剂。嘱病人术前6h严格禁食。术前1d晚,指导病人使用肠道清洁剂。术前3h,让病人饮用400ml浓度为10%的葡萄糖溶液,此后,让病人严格禁饮。(3)术中,陪伴病人入室,积极安抚病人情绪,协助病人取最适的体位,同时予以病人保暖护理。提前调整好手术室温湿度,让病人感觉到舒适。严密监测病人体征,观察病人反应,若有异常,立即处理。适当加温输注液体或冲洗液,以免病人出现低体温等问题。(4)术后6h,让病人少量饮水,对于无不良反应的病人,可让其食用适量的流

食,此后,根据病人恢复情况,逐渐过渡至普食。询问病人身体感受,了解其疼痛情况,采取播放音乐或聊天等方法分散病人注意力,以减轻其疼痛感,若有必要,也可对病人施以药物止痛治疗。避开切口处,对病人腹部进行按摩,以减轻其腹部肌肉张力。按时协助病人翻身,按摩受压部位,促进血液循环。术后6h,指导病人做腹式呼吸与缩唇呼吸训练,每日15min,每日3-5次,此外,还应指导病人在病床上活动四肢。术后12h后,指导病人做蹬自行车训练,每日10min。对于病情稳定者,鼓励其下床活动。

1.3 评价指标

(1)记录2组术后下床活动时间、肛门排气时间与住院时间。

(2)统计2组并发症(皮下气肿,及深静脉血栓等)发生者例数。

(3)调查2组满意度:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/ $n*100\%$ 的结果为准。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS20.0, t 对计量资料($\bar{x} \pm s$)检验, χ^2 对计数资料[$n(\%)$]检验。若 $P<0.05$,差异显著。

2 结果

2.1 术后康复指标分析

从下床活动时间、肛门排气时间与住院时间上看,试验组比对照组更短($P<0.05$)。如表1。

2.2 并发症分析

从并发症上看,试验组发生率2.0%,和对照组14.0%相比更低($P<0.05$)。如表2。

2.3 满意度分析

从满意度上看,试验组98.0%,和对照组84.0%相比更高($P<0.05$)。如表3。

表1 统计术后康复指标表($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	下床活动时间(h)	肛门排气时间(h)	住院时间(d)
试验组	50	17.02±3.26	20.14±3.05	4.06±0.49
对照组	50	23.48±4.79	26.92±4.18	4.96±0.53
t		7.9217	8.3474	4.2165
P		0.0000	0.0000	0.0000

表2 并发症统计结果表[n, (%)]

组别	例数	感染	皮下气肿	深静脉血栓	发生率
试验组	50	0 (0.0)	1 (2.0)	0 (0.0)	2.0
对照组	50	2 (4.0)	3 (6.0)	2 (4.0)	14.0
X ²					6.9853
P					0.0304

表3 统计满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	50	1 (2.0)	17 (34.0)	32 (64.0)	98.0
对照组	50	8 (16.0)	19 (38.0)	23 (46.0)	84.0
X ²					7.1369
P					0.0286

3 讨论

目前, 胆囊结石作为医院中比较常见的一种病症, 以胆绞痛为主症, 可损害病人身体健康^[4]。相关资料中提及, 胆囊结石的发生与习惯久坐、肥胖、长期肠外营养、回肠末端疾病、糖尿病和肝脏疾病等因素都有着较为密切的关系^[5], 可通过腹腔镜手术治疗的方式进行干预, 但手术也具备一定的应激与创伤性, 并能引起诸多的并发症, 影响术后康复进程^[6]。

快速康复外科理念的依据是循证医学理论, 能够弥补常规护理的不足之处, 并能将病人放在主导地位, 予以病人更加优质且全面化的护理, 以减轻其手术应激反应, 促进术后康复进程, 减少并发症发生几率, 缩短住院时间^[7,8]。对于此项研究, 分析下床活动时间、肛门排气时间与住院时间, 试验组比对照组更短 ($P < 0.05$); 分析并发症发生率, 试验组比对照组更低 ($P < 0.05$); 分析满意度, 试验组比对照组更高 ($P < 0.05$)。快速康复外科护理后, 病人极少出现皮下气肿等并发症, 且其病情恢复也更为迅速, 满意度更高^[9]。

综上, 腹腔镜胆囊结石围术期护理用快速康复外科理念, 病人满意度更高, 病情恢复更快, 并发症发生率也更低, 值得推广。

参考文献

[1] 胡文昱. 快速康复外科理念在腹腔镜胆囊结石患者围

术期护理中的应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2021, 31(11):192.

[2] 王敏. 快速康复外科理念在腹腔镜胆囊结石患者围术期护理中的应用效果观察[J]. 饮食保健, 2021(32): 200-201.

[3] 沈丽冬, 金惠明, 朱晓平等. 基于中医特色快速康复外科理念探讨腹腔镜胆囊切除术围手术期护理干预效果[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2020, 26(6):1092-1096.

[4] 赵泽文, 仲小舟, 赵至成. 快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术围手术期管理中的临床价值[J]. 中华消化外科杂志, 2014, 13(6):461-463.

[5] NAUCK, MICHAEL A., GHORBANI, MARIE LOUISE MUUS, KREINER, ESKIL, et al. Effects of Liraglutide Compared With Placebo on Events of Acute Gallbladder or Biliary Disease in Patients With Type 2 Diabetes at High Risk for Cardiovascular Events in the LEADER Randomized Trial[J]. Diabetes care, 2019, 42(10): 1912-1920.

[6] 胡若男, 胡超华. 快速康复理念下多模式镇痛在腹腔镜胆囊切除术中的应用研究[J]. 实用肝脏病杂志, 2018, 21(5):777-780.

[7] 吕尚东, 王铖, 章文龙, 等. 快速康复外科理念在腹腔镜保胆手术中的应用体会[J]. 肝胆胰外科杂志, 2019, 31(11):663-666.

[8] SHEN, YONG HUA, ZHENG, RU HUA, XIE, YING, et

al. Endoscopic ultrasound-guided gallbladder fistulization for cholecystolithotomy after endoscopic transpapillary cannulation of the gallbladder in patients with gallstones and common bile duct stones[J]. Journal of digestive diseases,2020,21(7):422-425.

- [9] 张艳艳,马燕. 快速康复外科对腹腔镜胆囊切除术围术期康复效果及预后的影响[J]. 医学临床研究,2019, 36(12):2310-2312,2316.

收稿日期: 2022年3月21日

出刊日期: 2022年4月25日

引用本文: 李萍, 快速康复外科理念在腹腔镜胆囊结石患者围术期护理中的应用效果观察[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(2): 82-85.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220062

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS