

ERAS 理念模式在经皮肾镜碎石术围手术期护理中的观察

聂宜, 刘玲莉

安徽医科大学第一附属医院南区 安徽合肥

【摘要】目的 分析经皮肾镜碎石术围手术期护理中, 采纳快速康复外科 (ERAS) 理念指导下的分级护理模式所产生的作用效果。**方法** 我院选取了 200 名接受经皮肾镜碎石术治疗的患者, 并按照随机分配原则, 将他们划分成两个组别: 对照组患者 100 例 (实施常规护理) 与试验组患者 100 例 (采用基于 ERAS 理念的分级护理模式)。系统地收集、分析了这两组患者的护理效果, 并进行了详尽地比较。**结果** 与对照组相比, 试验组患者在术后康复所需时间表现出明显的缩短趋势, 其并发症的发生率也呈现出更低的态势, 并且试验组患者的满意度也明显优于对照组, 这些差异在统计学上均具有显著性意义 ($P < 0.05$)。**结论** 针对接受经皮肾镜碎石术的患者, 实施基于 ERAS 理念的分级护理模式能够有效缩减其术后恢复时间, 减少并发症的出现, 提高患者对护理服务的满意度, 在临床实践中展现出了显著的疗效和优势。

【关键词】 ERAS 理念; 分级护理模式; 经皮肾镜碎石术; 围手术期护理

【收稿日期】 2024 年 12 月 13 日 **【出刊日期】** 2025 年 1 月 12 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250027

Observation of the hierarchical care model of ERAS concept in perioperative care of percutaneous nephrolithotripsy

Yi Nie, Lingli Liu

Southern District, First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To analyze the effect of the graded nursing model under the guidance of the concept of rapid recovery after surgery (ERAS) in the perioperative nursing of percutaneous nephrolithotomy. **Methods** A total of 200 patients who underwent percutaneous nephrolithotomy were selected in our hospital and divided into two groups according to the principle of random allocation: 100 patients in the control group (routine nursing) and 100 patients in the experimental group (adopting a graded nursing model based on the concept of ERAS). The nursing effects of the two groups of patients were systematically collected and analyzed, and a detailed comparison was made. **Results** Compared with the control group, the time required for postoperative rehabilitation in the experimental group showed a significant trend of shortening, the incidence of complications was also lower, and the satisfaction of the patients in the experimental group was significantly better than that in the control group. These differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients undergoing percutaneous nephrolithotomy, the implementation of a graded nursing model based on the ERAS concept can effectively shorten their postoperative recovery time, reduce the occurrence of complications, and improve patients' satisfaction with nursing services, showing significant efficacy and advantages in clinical practice.

【Keywords】 ERAS concept; Graded nursing model; Percutaneous nephrolithotomy; Perioperative nursing

作为一种微创治疗方法, 经皮肾镜碎石术通过患者背部或腹股沟区域的小切口, 将内镜引入肾脏的集合系统中, 显著降低了手术带来的创伤及患者术后的疼痛感^[1]。在手术围术期阶段, 护理工作的核心目的在于保障患者的安全状态与舒适度, 进而加速其术后恢复进程。然而, 常规护理手段在缓解术后疼痛、不适等

负面效应方面表现欠佳。快速康复外科 (ERAS) 理念旨在为护理人员提供一个框架, 用以指导其在护理实践中进行系统化、综合性地评估与干预^[2]。故而, 本研究的主要目标是探究经皮肾镜碎石术围手术期护理中, 采用 ERAS 理念的分级护理模式所取得的实际效果。具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

本研究以我院自 2023 年 1 月至 2024 年 8 月期间所接收的 200 名接受了经皮肾镜碎石术治疗的患者为研究对象。

遵循随机化原则, 将患者划分为两个组别: 对照组 100 例 (男: 女=70:30, 平均 47.09 ± 8.41 岁) 与试验组 100 例 (男: 女=68:32, 平均 47.52 ± 8.73 岁)。在基线特征上, 两组患者间未呈现统计学上的明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 而试验组则实施了基于 ERAS 理念的分级护理模式, 具体的实施措施概述如下:

(1) ERAS 理念术前护理。①手术前, 需对患者开展宣教工作, 全面讲解其必须完成的各项预备措施及相关注意事项。此外, 需向患者及其亲属普及疾病的有关知识, 特别强调手术治疗的意图、所采取的手术方法、详细的操作流程以及术后可能的恢复状况。为了提升患者的手术信任度, 缓解其恐惧、忧虑及紧张的心理状态, 可以安排曾接受过相似手术且已成功康复的患者来分享他们的亲身经历。②手术当天早晨, 患者需禁食, 对患者进行体位适应性训练方面的指导。

(2) ERAS 理念术中护理。①持续监测患者的各项生命体征指标, 每 15 分钟详细记载一次监测数据, 一旦发现异常情况, 应立即采取有效措施进行处理。②在手术过程中, 利用加热毯等辅助加热装置维持患者体温, 防止因体温降低而引发的寒战现象。同时, 确保术中冲洗液的温度维持在 37°C , 以避免发生痉挛等不良后果。

(3) ERAS 理念术后护理。①提高巡查频次, 严密观察患者的各项生命体征变化, 以亲切且积极的态度与患者进行交流, 了解其是否存在不适感受, 一旦发现任何异常情况, 即刻通知主管医生。②需稳固地固定导尿管与肾造瘘管, 以保障管道的顺畅无阻, 同时密切监测引流液的特性、色泽及量。③当患者于术后苏醒, 应逐步适量摄取温开水, 以保障体内水分充足, 同时有

助于消化系统功能的恢复。随着时间的逐步推移, 患者可逐渐转向流质食物, 为身体提供充足营养, 同时减轻消化系统的承载压力。待伤口愈合到一定程度, 患者可开始摄入半流质食物。同时, 在专业人员的指导下, 患者应适当进行体位翻动及运动练习, 以促进血液循环并加速肌肉功能的恢复。④在手术后的 24 小时内, 根据医嘱为患者提供镇痛药物治疗, 以确保患者能够尽早下床活动, 促进胃肠道的排气功能, 并促使患者早日进食以补充能量和营养物质。

1.3 观察指标

评估了两组患者的术后康复状况, 具体涵盖了术后首次肛门排气的时间与开始进食的早期时间。

全面比较了两组患者在术后所经历的并发症情况。为了评估两组的护理满意度, 采用了医院自行设计的满意度调查问卷, 该问卷包含三个评价等级: 满意、尚可及不满意。

1.4 统计学分析

本研究中收集的所有数据均被录入 SPSS23.0 统计软件进行深度对比分析, 其中, 计量资料通过 t 值和 $\bar{x} \pm s$ 进行展示, 而计数资料则采用卡方检验和百分比 (%) 进行表示。若 P 值小于 0.05, 则判定差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后恢复情况对比

与对照组相比, 试验组患者的术后康复所需时间均展现出了明显的缩短趋势, 两组之间的差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体的数据可参见表 1。

2.2 两组患者并发症发生率对比

与对照组相比, 试验组患者的并发症发生率显著降低, 这一差异在统计学上达到了显著性水平 ($P < 0.05$), 数据统计结果可参见表 2。

2.3 两组患者护理满意度对比

试验组患者的满意度为 99% (99 例), 对照组患者的满意度为 90% (90 例), $\chi^2=7.792, P=0.005$, 与对照组相比, 试验组患者的满意度显著升高, 这一差异在统计学上达到了显著性水平 ($P < 0.05$)。

表 1 试验组和对照组的术后恢复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后首次肛门排气的时间 (h)	早期开始进食的时间 (h)
试验组	100	15.22 ± 3.23	14.56 ± 3.77
对照组	100	21.04 ± 4.55	20.39 ± 4.71
t	-	10.430	9.664
P	-	0.001	0.001

表 2 试验组和对照组的并发症发生率对比[n,(%)]

组别	例数	术后出血	恶心症状	下肢静脉血栓	肾造瘘管脱落	并发症发生率
试验组	100	2 (2%)	1 (1%)	0 (0%)	0 (0%)	3 (3%)
对照组	100	4 (4%)	4 (4%)	2 (2%)	2 (2%)	12 (12%)
χ^2	-	-	-	-	-	5.838
<i>P</i>	-	-	-	-	-	0.016

3 讨论

经皮肾镜碎石术是一种创伤较小的治疗方式。然而,由于患者个体差异,很多人会对手术产生恐惧和焦虑情绪,进而引发疼痛与不适,这可能导致患者对治疗产生抵触心理,患者的配合程度下降,进而使得术后并发症的风险增加,给患者的健康状况带来一定的威胁^[3]。

遵循 ERAS 理念的分级护理模式,着重于多学科团队的紧密配合,通过整合术前筹备、术间管理、术后恢复等多个方面的综合护理措施,为患者打造了一套个性化的全面护理流程。该模式不仅极大地优化了患者的治疗结果,提高了他们的满意度,同时,它还显著减少了术后不良事件的发生频率,促进了患者康复进程的加快^[4]。本研究的结果揭示,与对照组相比,试验组患者的术后康复所需时间均呈现出明显的缩减趋势 ($P<0.05$),这表明采纳 ERAS 理念的分级护理模式能有效缩短患者的术后恢复时长。分析原因为基于 ERAS 理念的分级护理模式,能够根据患者的疾病严重程度及手术复杂性的不同,为患者设计个性化的护理方案,从而确保术前准备与术后康复措施能够紧密贴合患者的实际需求^[5]。致力于优化患者的术后复原历程,增强其自我康复能力,进而达到缩减住院时长、降低医疗资源消耗的目的^[6]。本研究的结果表明,与对照组相比,试验组患者的并发症发生率呈现出了显著的下降趋势,且试验组患者的满意度显著提高 ($P<0.05$),这进一步证实了实施基于 ERAS 理念的分级护理模式能够有效减少患者并发症的发生,提高患者的满意度。分析原因为分级护理模式强调团队合作与全面管理,旨在确保科室护理人员的工作职责与能力划分能够精确对应其实际技能水平及经验积累^[7]。鼓励患者尽早开展活动并逐步恢复饮食,有助于降低术后并发症的发生概率,推动患者的全面康复进程,有利于提高患者的满意度^[8]。

综上所述,对于接受经皮肾镜碎石术的患者而言,采用基于 ERAS 理念的分级护理模式能够明显缩减其

术后恢复时长,并减少并发症的发生,提高患者对护理服务的满意度,值得广泛推广与应用。

参考文献

- [1] 蔡小君,周晓云,汤雯,等.微创经皮肾镜碎石取石术治疗肾结石围手术期应用全程优质护理的效果以及对睡眠质量影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(09):2208-2210.
- [2] 惠素芹.ERAS 理念指导下的层级整体护理模式在经皮肾镜碎石术围手术期护理中的应用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(2):92-95.
- [3] 孙怡,唐春鸿,刘娟娟.舒适护理在经皮肾镜碎石术患者围手术期的护理效果观察分析[J].山西医药杂志,2020,49(01):89-91.
- [4] 胡新华,练福香,雷凤华,等.围手术期体位护理在经皮肾镜碎石术患者中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(23):139-140.
- [5] 刘丽丽.舒适护理在经皮肾镜碎石术患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(2):163-165.
- [6] 李幼莲,周红芳.预见性护理在经皮肾镜碎石术治疗复杂肾结石患者中的应用效果[J].中国医药科学,2021,11(9):129-132.
- [7] 何宇文,郭晨宁,黄小萍.基于 FTS 理念下多模式护理在经皮肾镜碎石取石术围术期中的应用[J].实用中西医结合临床,2023,23(19):113-116.
- [8] 孟亚雯,拾春艳.风险防范式护理对经皮肾镜碎石术围术期患者的应用效果观察[J].中国社区医师,2023,39(16):128-130.

版权声明: ©2025 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