

## 快速康复护理干预对胃肠外科术后患者胃肠功能恢复与控制并发症的影响

张益婧

黔州人民医院 贵州都匀

**【摘要】目的** 探索快速康复护理干预对胃肠外科术后患者胃肠功能恢复与控制并发症的影响。**方法** 选择 60 例于我院进行胃肠外科术的患者,随机抽取 30 例患者作为观察组,另 30 例患者作为对照组。观察组患者在对照组常规术后护理的基础上实施快速康复护理。评价并对比组间康复情况。**结果** 观察组恢复状况、心理状况以及对护理工作质量满意度均优于对照组,术后不良反应发生率低于对照组,差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 快速康复护理干预对胃肠外科术后患者胃肠功能恢复与控制并发症效果突出,值得推广。

**【关键词】** 快速康复护理; 胃肠外科; 胃肠功能

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 9 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220291

### Influence of fast rehabilitation nursing intervention on recovery of gastrointestinal function and control of complications in patients after gastrointestinal surgery

Yijing Zhang

Qianzhou People's Hospital, Duyun, Guizhou

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of rapid rehabilitation nursing intervention on recovery of gastrointestinal function and control of complications in patients after gastrointestinal surgery. **Methods** A total of 60 patients undergoing gastrointestinal surgery in our hospital were selected, and 30 patients were randomly selected as the observation group and the other 30 patients as the control group. The observation group was given fast track rehabilitation nursing on the basis of routine postoperative nursing in the control group. The rehabilitation of the two groups was evaluated and compared. **Results** The recovery status, psychological status and satisfaction of nursing work quality in the observation group were better than those in the control group, and the incidence of postoperative adverse reactions was lower than that in the control group, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Rapid rehabilitation nursing intervention has outstanding effect on the recovery of gastrointestinal function and the control of complications in patients after gastrointestinal surgery, which is worthy of promotion.

**【Keywords】** Rapid rehabilitation nursing; Gastrointestinal surgery; Gastrointestinal function

在临床实践中,胃肠道手术是一种临床实施率很高的外科手段。胃肠道疾病患者的生活受到腹痛、腹泻、恶心、呕吐等症状的严重影响,承受着极大的身心负担。因此,胃肠道手术对于改善胃肠道疾病患者的身心健康具有极大作用。合理的康复护理是确保手术效果的重要因素,有助于患者胃肠功能和生活质量的早期恢复。在这项研究中,选择以 2021 年 1 月-2022 年 1 月间 60 例于我院进行胃肠外科术的患者,分为两组。为对照组患者提供常规的围手术期护理,而对观察组患者在对照组常规术后护理的基础上实施快速康复护理干预。评价并统计两组患者的胃肠功能恢复状况、身体机能恢复状况、不良反应发生率、心理状况

以及护理工作质量满意度,干预后的临床效果显著,现进行以下报道:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择 60 例在 2021 年 1 月-2022 年 1 月间于我院进行胃肠外科术的患者,从中随机抽取 30 例患者作为观察组,另外 30 例患者作为对照组。观察组年龄 29~66 ( $43\pm 18.12$ ) 岁,两性患者例数分别为男性 17 例及女性 13 例。对照组年龄 26~67 ( $41\pm 15.96$ ) 岁,两性患者例数分别为男性 17 例及女性 13 例。对两组患者的一般资料进行对比,差异较小 ( $P>0.05$ )。本次的研究调查符合医院相关规定要求,通过伦理委员会批准。

此外,参与研究患者与其家属均已知晓研究内容,并同意研究进行。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规围手术期护理,在医护人员协助下完成生命体征测试与体检,并按医嘱服用食物和药物。手术进行前,医护人员应告知患者与家属以下注意事项:手术开始前一晚提前进食补水并做好肠道准备。手术前需进行至少十二小时的禁食以及八小时禁水。术前做好永久性留置胃管的护理工作,并在医护人员指导下实施胃肠减压。积极与医护人员合作,医生与护理在围手术期协同工作,使患者所有的生命体征都得到密切的监测。术后进行恢复排气以后,参考患者意愿,进食或是外出运动。术后恢复期间所有饮食作息均有医护人员指导进行。

观察组在常规护理基础上采用快速康复护理概念,具体实施措施如下:术前护理期间,医护人员协助患者使房间安静下来,医护人员增加与患者沟通频率,耐心回答病人的问题,消除压力与顾虑等心理负担。并向病人详细介绍医院环境,让患者尽快熟悉周边环境,减轻病人的紧张和焦虑。及时评估病人的病情与心理状态,通过及时播放音乐、疏导排解等方式稳定病人的心理状态。提供支持性护理,如术前以液体的饮食为主,根据需要补充水分。术中护理期间,将高/低血压控制在 110/60 左右,实时关注生命体征,以预防术后不良反应与并发症的发生。

术后护理期间注意是否发生并发症,尽快移除胃管。建议病人减少进餐量,增加进餐次数,避免暴饮暴食。指导病人多喝水并遵从医嘱进食,快速通过流质饮食过渡到肛门排气,便可恢复正常饮食。恢复饮食后,指导病人多吃富含纤维和高蛋白的易消化食物,禁止食用刺激性食物,如辛辣、煎炸食品等。根据医生的处方,通过输液纠正酸碱失衡,并提供抗感染治疗。可指导患者在术后 6-24 小时内进行一定量的上、下肢和呼吸运动。护理人员应指导术后患者进行一定量的运动,减少患者卧床休息时间。由少到多、由轻到重逐步改变运动量和运动强度,告知患者运动益处,从而提高患者与医护人员合作的积极性。有腹胀等症状的患者还应该要经常翻身以促进肠道内残余气体的排泄,减少腹胀,适当的运动是改善胃肠道血液循环、促进胃肠道蠕动和分泌功能的关键。指导患者由上下肢的被动训练慢慢过渡至各类主动活动,活动时间循序渐进增加,根据体能状况以及恢复情况在术后 24-72 小时内逐渐增加运动量,包括按摩肚脐周围和腰部叩

击等活动。

### 1.3 观察指标和评价标准

观察评价两组患者胃肠功能恢复状况、心理状况以及对护理工作质量满意度以及术后不良反应发生率。

①医护人员对患者恢复正常进食时间、首次排气时间、首次下床活动时间距手术当日相隔天数进行记录,首次恢复进食、排气以及下床活动所用天数越少,患者胃肠功能恢复越快。②使用康复护理工作质量满意度量表来评估患者对于常规术后护理与快速康复护理干预的满意程度。医院下发自制调查问卷,问卷最高分为 100 分,70-100 分为满意,60-70 分为基本满意,60 分以下为不满意,其中满意率=(满意人数+基本满意人数)/总人数\*100%。③使用医院自制心理自评量表来评估患者术后恢复期间心理状况,量表分数越高表示患者感觉身心愉悦,分数越低表示患者认为自身情绪低落伴有抑郁焦躁情绪。④不良反应发生率以患者及患者家属自我评估结果以及医护人员诊断为参考,当发生恶心、食欲不振等轻微症状时记为不适。此外,严重不良反应包括感染、肠梗阻、吻合口瘘。不良反应发生率=(不适人数+感染人数+肠梗阻人数+吻合口瘘人数)/总人数。

### 1.4 统计学原理

对上述观察指标进行统计学处理,软件版本为 SPSS 22.0,结果均符合正态分布,卡方对所有的计数资料进行计数验证,用均数±标准差表达分析结果,数据的比较检验结果用 t 来表示。当 P>0.05 时说明研究同类数据的比较结果不明显;而当 P<0.05 时说明同类数据的比较结果差异明显。

## 2 结果

2.1 分析两组不同护理模式下患者胃肠功能恢复状况:见表 1

2.2 分析两组患者的护理满意率评分:见表 2

2.3 观察护理干预前后两组患者心理状况对比结果:见表 3

2.4 观察两组患者不良反应发生率对比结果:见表 4

表 1 两组不同护理模式下患者胃肠功能恢复状况

组别	n	恢复正常进食	首次排气	首次活动
观察组	30	58±3.59	53±5.12	21±2.98
对照组	30	79±2.85	73±4.81	38±2.17
t 值	--	8.194	4.542	5.465
P 值	--	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者对康复护理工作质量满意度比较[n,(%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	30	24 (80.00)	5 (16.67)	1 (3.33)	47 (96.67)
对照组	30	15 (50.00)	5 (16.67)	10 (33.33)	38 (66.67)
$\chi^2$ 值	--	--	--	--	9.257
P 值	--	--	--	--	<0.05

表 3 护理干预前后两组患者心理状况

组别	n	心理状况评分	
		干预前	干预后
观察组	30	61.32±8.15	89.29±4.94
对照组	30	62.68±8.93	70.69±2.97
t 值	--	0.185	5.783
P 值	--	>0.05	<0.05

表 4 对比两组不良反应发生率[n,(%)]

组别	n	不适	感染	肠梗阻	吻合口瘘	不良发生率
对照组	30	5 (16.67)	1 (3.33)	2 (6.67)	0 (0.00)	8 (26.67)
观察组	30	12 (40.00)	2 (6.67)	2 (6.67)	5 (16.67)	21 (70.63)
$\chi^2$ 值	--	--	--	--	--	17.553
P 值	--	--	--	--	--	<0.05

### 3 讨论

本研究采用快速康复护理,坚持以人为本、以病人为核心的护理理念,从身体及心理两个方面协助患者快速康复,并减少住院时长。快速康复的一大益处是加速患者身体机能恢复进程,使患者更快获得免疫力与胃肠消化能力,与医护人员指导下的术后休息、饮食和活动护理积极配合,从而减少不良反应与并发症发生的可能性。此外,术中生命体征监测和血压控制可以预防不良事件及预防并发症。从心理康复角度,术前护理与医患沟通、咨询环节可以提高患者面对疾病心理承受能力,获得积极配合术前、术中及术后护理工作的信心与勇气,提高患者对护理工作的满意度,促进患者早日康复。

本研究选择 60 例在 2021 年 1 月-2022 年 1 月间于

我院进行胃肠外科术的患者,从中随机抽取 30 例患者作为观察组,为对照组患者提供常规的围手术期护理,而对观察组患者在对照组常规术后护理的基础上实施快速康复护理干预。评价并统计两组患者的胃肠功能恢复状况、不良反应发生率、心理状况以及护理工作质量满意度,研究结果表明快速康复护理可以显著加速患者胃肠功能恢复速度,并有效降低不良反应发生率。通过医患沟通与身心关照,快速康复护理也明显改善患者对护理工作的满意率,并在患者恢复期间维持患者心理健康,负面情绪明显减少,值得在临床上加以广泛推广。

### 参考文献

- [1] 张海霞.快速康复护理干预对胃肠外科术后患者胃肠功能恢复与控制并发症的影响研究[J].中国医药指南,2022,20(21):21-24.
- [2] 崔瀛元.中西医结合护理对胃肠外科患者术后胃肠功能恢复及并发症的影响[J].医学信息,2021,34(20):179-181.
- [3] 田伟千,张杰,胡澄,杨光.经皮穴位电刺激对胃肠外科手术术后镇痛及胃肠功能的影响[J].实用临床医药杂志,2021,25(16):57-60.
- [4] 袁卫民.早期肠内营养对结肠癌患者术后免疫功能和康复的影响[J].食品安全导刊,2021(23):96-97.
- [5] 周纪红.右美托咪定对老年胃肠外科术后患者认知功能和生命体征的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(05):82-84.
- [6] 梁婉红,黄惠香,黄芳,李合照,陈利芳.专科护理质量指标监测在提高胃肠外科术后胃肠功能恢复中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(17):95-97.

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