

快速康复外科理念在肝癌切除术围手术期护理中的研究

韩露露

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 分析快速康复外科理念对肝癌切除术围手术期护理效果的影响。**方法** 从我院选取 42 名实施了肝癌切除术的患者作为研究对象，遵循随机分配原则，将这些患者分为两大组：对照组含 21 名患者（实施常规护理）与试验组含 21 名患者（采纳快速康复外科理念下的围手术期护理）。对这两个组别的护理效果进行了系统的数据收集、深入的分析以及细致的对比。**结果** 相较于对照组，试验组患者表现出腹腔引流管拔除时间与初次下床活动时间均有明显提前的趋势，同时，其生存质量评分也展现出更高的水平，这些差异均显示出统计学上的重要意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 将快速康复外科理念应用于肝癌切除术患者的围手术期护理中，能够明显缩短患者术后恢复所需时长，同时提高其生活质量，展现出在临床护理实践中的卓越效果。

【关键词】 快速康复外科理念；肝癌切除术；围手术期护理

【收稿日期】 2024 年 12 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250016

A study of the concept of rapid recovery surgery in the perioperative care of liver cancer resection

Lulu Han

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To analyze the effect of the concept of rapid recovery surgery on the perioperative nursing effect of liver cancer resection. **Methods** A total of 42 patients who underwent liver cancer resection were selected from our hospital as the research subjects. According to the principle of random allocation, these patients were divided into two groups: a control group of 21 patients (routine nursing) and an experimental group of 21 patients (perioperative nursing under the concept of rapid recovery surgery). The nursing effects of the two groups were systematically collected, analyzed in depth, and compared in detail. **Results** Compared with the control group, the patients in the experimental group showed a significant trend of earlier removal of abdominal drainage tubes and first time of getting out of bed. At the same time, their quality of life scores also showed a higher level. These differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of the concept of rapid recovery surgery to the perioperative nursing of patients undergoing liver cancer resection can significantly shorten the time required for postoperative recovery of patients, while improving their quality of life, showing excellent results in clinical nursing practice.

【Keywords】 Rapid recovery surgery concept; Liver cancer resection; Perioperative nursing

肝癌作为当前临床上频发的一种恶性肿瘤，其首选的治疗方式是采取手术切除。尽管手术切除癌变组织能够在短期内取得良好的治疗效果，并有效延长患者的存活时间，然而，该手术往往伴随着心肺及胃肠功能的损害，对患者的预后产生显著的不良影响^[1]。因此，引入护理干预显得至关重要。快速康复外科理念作为一种新兴的、基于循证依据的护理模式，其核心在于通过实施一系列科学且系统的护理举措^[2]，有效减轻患者在围手术期所面对的生理和心理上的紧张与压力状况。

故而，本研究的主要目的是深入分析快速康复外科理念在肝癌切除术围手术期护理中的实际应用效果，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取了我院自 2024 年 1 月至同年 8 月期间接收的 42 名接受了肝癌切除术的患者作为研究主体。纳入条件包括：（1）全部入选病例均符合肝癌切除手术的临床诊断标准。（2）所有入选患者均已知情

并自愿加入本研究。排除标准：（1）任何存在凝血功能异常的患者均不符合本研究的入选条件。（2）对于在研究期间因各种原因而选择退出的患者，其数据将不被纳入分析范围。遵循随机化分配的原则，将患者群体一分为二：对照组（共计 21 例，包含男性 14 名、女性 7 名，平均年龄为 56.41 ± 5.22 岁）与试验组（共计 21 例，包含男性 13 名、女性 8 名，平均年龄为 56.53 ± 5.45 岁）。在基线资料方面，两组患者之间并未展现出具有统计学意义的明显差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组遵循常规护理措施，试验组则在对照组护理模式的基础上，融入了快速康复外科理念的围手术期护理，具体的实施措施如下：

（1）快速康复外科理念术前护理。对患者实施心理层面的护理介入，详细解释疾病的发病原理，同时着重强调手术技术的成熟程度以及医疗设施的先进水平。可以采取注意力转移策略，以缓解其紧张情绪。此外，还建议患者的家属增加与患者相处的时间，为患者提供更多的情感慰藉与心理支持。在术前准备方面，缩短了禁饮禁食的时间窗，规定在全麻前 2 至 3 小时停止摄入，并省略了常规的肠道准备步骤。还实施了心肺功能强化训练计划，包括咳嗽练习与呼吸训练，旨在预防坠积性肺炎的出现。

（2）快速康复外科理念术中护理。手术当天，在确保患者生命体征保持稳定的基础上，需对液体的输入总量及其输注速度进行严格把控。同时，需将手术室环境的温度调节在 20 至 24 摄氏度的适宜范围内，并将湿度控制在 50% 至 60% 的合理区间内。

（3）快速康复外科理念术后护理。对于卧床患者，需将肢体妥善安置于良肢位，摆放时需轻柔且规范，避免任何形式的拉拽动作。应每两小时为患者变换一次体位，以防因体位固定不变而引发压疮。同时，需对患者身体受压区域进行按摩处理，以增进局部血液循环状况的改善。此外，需重视导管护理，合理调控输液速度，并严格遵循导管护理的四大要点：确保畅通无阻、妥善稳固固定、明确标记在位、有效预防感染。在患者

健康状况允许的前提下，腹腔引流管应尽早拔除。若医生同意且患者体力恢复良好，应鼓励其尽早离床活动，并依据每日的活动计划执行，同时要注意活动的强度控制，避免过度剧烈，遵循逐步增加的原则。术后应尽早恢复经口进食，若经口进食所提供的热量低于总需求量的 60%，则应联合肠内营养支持，以纠正患者的营养不良状态。

1.3 观察指标

对两组患者的术后恢复状况进行综合评估，评估内容涵盖：腹腔引流管拔除的时间与患者初次下床活动的时间。护理措施执行完毕后，采用了专为肝癌患者设计的生活质量评估量表（QLICP-LI）来评测其生存状态。该量表由共性模块和肝癌专项模块两大组成部分构成，患者所得分数越高，代表其生存质量越佳。

1.4 统计学分析

在本研究中，所收集的数据均被输入 SPSS23.0 统计软件中，以便进行深入的对比分析。计量数据通过 t 检验和 $\bar{x} \pm s$ 进行展示。若所得 P 值小于 0.05，则表明差异在统计学上具有显著性。

2 结果

2.1 两组患者术后康复情况对比

与对照组相比，试验组患者在腹腔引流管拔除的时间与初次下床活动的时间均表现出了明显的提前趋势，两组间的差异均达到了统计学上的显著性水平（ $P < 0.05$ ），具体数据参见表 1。

2.2 两组患者生存质量对比

相较于对照组，试验组患者的共性模块与肝癌特异性模块评分呈现出明显增高的趋势，此差异在统计学层面具有显著意义（ $P < 0.05$ ），数据统计信息请参阅表 2。

3 讨论

针对早中期肝癌患者的治疗方案，肝癌切除手术是其中最为关键的治疗手段。然而，由于多数患者对该手术的认识有限，在围手术期，患者常易滋生负面情绪，这不仅会降低他们对手术的配合程度，还会对手术的最终成效构成不利影响。

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

| 组别 | 例数 | 腹腔引流管拔除的时机 | 患者首次下床活动的时间 |
|-----|----|-----------------|-----------------|
| 试验组 | 21 | 2.54 ± 0.15 | 1.68 ± 0.19 |
| 对照组 | 21 | 4.06 ± 0.27 | 2.71 ± 0.22 |
| t | - | 22.552 | 16.238 |
| P | - | 0.001 | 0.001 |

表2 试验组和对照组的生存质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 共性模块 | 肝癌特异性模块 |
|----------|----|----------------|--------------|
| 试验组 | 21 | 122.01 ± 10.63 | 47.06 ± 4.07 |
| 对照组 | 21 | 104.84 ± 9.75 | 41.38 ± 4.39 |
| <i>t</i> | - | 5.455 | 4.348 |
| <i>P</i> | - | 0.001 | 0.001 |

另外,手术后伴随的疼痛感也会加剧患者的情绪起伏,进而对术后康复的进程造成不利影响^[3]。快速康复外科理念实际上是一种较为新颖的、以患者为核心导向的护理理念,它特别融入了规范化护理管理的要素,旨在促进患者快速恢复健康,有效降低患者的医疗负担,并确保患者能够享受到更为全面且高质量的护理服务^[4]。本研究的结果揭示,与对照组相比,试验组在腹腔引流管拔除的时间和患者初次下床活动的时间的方面,均显著提前 ($P < 0.05$)。

这一结果表明,采用快速康复外科理念的围手术期护理措施,能够有效缩短患者的术后恢复时长。分析原因为快速康复外科理念建立在坚实的循证医学证据基础之上,它强调多学科之间的紧密合作,秉持“患者至上”的核心理念,对围手术期护理措施实施了全面而深入的优化,以期减轻术后应激反应,缩短术后恢复期,从而加快患者生理机能的康复步伐。术前通过合理减少禁饮禁食的时长,能够有效缓解胃肠道的应激反应,从而进一步减少术后恶心与呕吐症状的出现频率,促进肛门排气功能的恢复及正常进食,从而提升术后康复的整体质量^[5]。本研究结果显示,相较于对照组,试验组患者的共性模块与肝癌特异性模块评分展现出明显增高的趋势 ($P < 0.05$),这一结果表明,运用快速康复外科理念的围手术期护理措施,能够显著提升患者的生存质量。分析原因为快速康复外科理念术后护理中,鼓励患者尽早下床活动及恢复经口进食,能够增强其自我效能,保持良好的身心状态,从而提升生存质量。此外,通过实施咳嗽训练与呼吸训练,可以有效促进痰液排出,增加肺活量及通气量,进而改善心肺功能,减轻疾病的不良影响,提高生存质量。同时,向患者详尽说明手术方式,并促进患者间的沟通交流,能够缓解其心理压力,消除不良情绪,维持积极的心态,从而进一步促进生存质量的提升^[6]。

综上所述,对接受肝癌切除术的患者而言,实施基于快速康复外科理念的围手术期护理措施,能明显缩减其术后恢复所需时长,并提升其生存质量,值得大力推广。

参考文献

- [1] 陈蓉蓉.快速康复外科理念在腹腔镜肝癌切除术患者围手术期护理中的应用效果评价[J].中国医药指南,2023,21(29):19-22.
- [2] 王星珍.快速康复理念在肝癌肝切除术围手术期护理中的效果观察[J].中国社区医师,2020,36(28):158-159.
- [3] 彭三鑫,杨永刚.研究快速康复外科理念在腹腔镜肝癌切除术围手术期护理中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(24):91-92.
- [4] 林洋,彭湘群,瞿蓓,等.快速康复外科理念在腹腔镜肝癌切除术围术期护理中的应用[J].中国社区医师,2020,36(13):186+188.
- [5] 汤晓莹.快速康复外科理念用于肝癌围手术期护理中的临床效果[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(3):110-112.
- [6] 高金红,郭韵.基于ERAS的临床护理路径在肝癌切除术围手术期护理中的应用[J].当代护士(中旬刊),2021,28(11):21-26.

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