

快速康复理念护理干预对妇科腹腔镜手术患者术后胃肠功能恢复疼痛及康复进程的影响

唐娟

广西省柳州市广西科技大学第一附属医院 广西省柳州

【摘要】目的：探究分析快速康复理念护理干预对妇科腹腔镜手术患者术后胃肠功能恢复疼痛及康复进程的影响。**方法：**选取于2021年1月至2022年1月，至我院接受妇科腹腔镜手术的患者，共80例，作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式，将80例患者随机分为对照组与观察组。对照组采用：常规护理的护理模式进行干预。观察组采用：快速康复理念的护理模式进行干预。对比分析对照组与观察组的术后不同时间段的疼痛情况、胃肠功能恢复程度。**结果：**经护理干预后，观察组在术后不同时间段的疼痛情况、胃肠功能恢复程度以及并发症发生率方面，明显优于对照组，其中（ $P < 0.05$ ），差异具有统计学意义。**结论：**对妇科腹腔镜手术患者采用，快速康复理念护理干预，能够有效改善患者术后不同时间段的疼痛情况、胃肠功能恢复程度，在临床应用中具有优良的效果，值得推广与应用。

【关键词】快速康复理念；妇科腹腔镜手术；胃肠功能；疼痛；康复进程

Effect of nursing intervention on postoperative gastrointestinal pain and recovery process of gynecological patients undergoing laparoscopic surgery

Juan Tang

The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Science and Technology, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the effect of nursing intervention with the concept of rapid recovery on postoperative gastrointestinal pain and rehabilitation process of patients undergoing gynecological laparoscopic surgery. **Methods:** A total of 80 patients who received gynecological laparoscopic surgery in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the object of this study. According to computer blind selection, 80 patients were randomly divided into control group and observation group. The control group used: routine nursing nursing mode for intervention. The observation group was treated with the nursing mode of quick recovery. The pain and gastrointestinal function recovery of the control group and the observation group were compared and analyzed. **Results:** After nursing intervention, the observation group was significantly better than the control group in terms of pain, gastrointestinal function recovery and complication rate at different time after operation ($P < 0.05$), the difference was statistically significant. **Conclusion:** For patients with gynecological laparoscopic surgery, the concept of rapid rehabilitation nursing intervention can effectively improve the pain of patients in different periods of time after surgery, gastrointestinal function recovery degree, has excellent effect in clinical application, worthy of promotion and application.

【Key words】 Concept of rapid rehabilitation; Gynecological laparoscopic surgery; Gastrointestinal function; The pain; Rehabilitation process

前言

腹腔镜手术与传统手术相比，其具有术后瘢痕

小、符合美学要求，患者更容易接受等优势，微创手术是外科发展的总趋势和追求目标^[1-2]。一般地说，

大部分普通外科的手术,腹腔镜手术都能完成^[3-4]。如卵巢囊肿摘除、宫外孕、子宫切除等,随着腹腔镜技术的日益完善和腹腔镜医生操作水平的提高,几乎所有的外科手术都能采用这种手术^[5-6]。因此,在腹腔镜手术的推广过程中,同样需要有效的护理模式对患者进行干预^[7-8]。本文将选取于2021年1月至2022年1月,至我院接受妇科腹腔镜手术的患者,共80例,作为本次研究对象,探究分析快速康复理念护理干预对妇科腹腔镜手术患者术后胃肠功能恢复疼痛及康复进程的影响,详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2022年1月,至我院接受妇科腹腔镜手术的患者,共80例,作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式,将80例患者随机分为对照组与观察组。对照组中:患者共40例,年龄为:20-65岁,平均年龄为:(39.27±2.64)岁;观察组中:患者共40例,年龄为:20-67岁,平均年龄为:(39.86±2.73)岁。对照组与观察组一般资料对比,差异无统计学意义,其中(P>0.05),具有可比性。

纳入标准:①两组患者及家属均已同意参与本次研究;②本次研究经本院审核通过。③经诊断确认对照组与观察组患者均为妇科腹腔镜手术后的患者。

排除标准:①中途退出本次研究的患者;②精神异常、沟通障碍、配合度低的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

对照组采用常规护理的护理模式进行干预:遵循医嘱,以及我院各项相关规定,予以患者每日常规护理。

1.2.2 观察组方法

观察组采用快速康复理念的护理模式进行干预。

术前:①组建专业的快速康复护理小组,选取经验丰富的护理人员或护士长担任小组组长,小组成员由:医生、护理人员、营养师等相关工作人员组成,参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施,规范护理流程,深入优化小组内成员的技术水平与综合素质,整体提升护理小组的质量。

②由快速康复护理小组制定妇科腹腔镜手术患者术后护理计划,内容包括:环境、心理、饮食、术后锻炼等方面的护理措施,计划内容的修订与增

添,由小组组长以及相关主管医师进行,整个护理过程中的操作,严格按照计划内的内容执行,由小组组长进行监督,确保患者的恢复速率及恢复效果。

③根据患者的实际情况,如:年龄,理解能力等提前制作出相应的小视频、PPT、术前手册等宣教材料。由于部分患者存在文化程度偏弱,或理解能力偏弱的情况,根据患者所喜欢或能接受的方式进行健康宣教,内容包括:术前的注意、禁忌事项;疾病的相关知识,手术的基本流程等内容,使患者在面临手术时不会产生过多的负面心理因素,同时保障其手术安全以及术中配合度。

④提前对手术室的温度、湿度进行调整,为患者营造一个良好的手术环境。

⑤术前饮食采用:营养师根据患者实际身体状况所制作的流质的营养餐,营养餐的服用方法为:晚餐喝一袋,0点前饿了喝一袋,如果手术时间为当天下午,可于早晨6点服用一次。

术中:①指导患者采取正确的体位,便于术中操作,对患者各项身体指标进行监测,并加以记录,密切观察患者状况,出现意外情况时,及时告知主管医师,并对患者采取有效的护理措施进行干预^[5]。

②做好患者的保暖工作,减少术中非必要暴露位置的暴露,对于具备加热条件的输注液体,进行适当的加热,防止患者体温的流失,降低并发症的发生率,有意识的控制术中输注液的总量,最大程度的保护患者胃肠功能。

术后:①为患者提供干净且安静的病房,每日对病房进行打扫与消毒,调整病房内光线、温度、湿度,为患者营造一个舒适温馨的恢复环境,保证患者充足的睡眠,同时严格执行院内探视制度,控制外来因素对患者的打扰。

②患者手术结束返回病房后,及时对患者及其家属进行相应的体位指导,保护手术创口,确认麻醉清醒后患者吞咽功能恢复良好且无恶心、呕吐的情况下,给予早期饮水,密切观察患者生命体征,发现异常立即通知医生及时处理,教会患者有效的咳嗽方法及术后康复操,鼓励患者勤翻身,尽早下床活动,同时指导其腹式呼吸的节奏,最大程度放松身体,对患者的肩部、四肢进行适当的轻柔按摩,促进血液的循环,降低疼痛感。

③疼痛预防性护理:患者神智清醒后,为患者提供垫枕,取侧卧位,床头抬高30°,术后6小时之后,根据患者实际情况,取坐位,用中药粉配制43°C

左右的温水泡脚,同时指导患者在病床上进行早期简单的运动,如:腕部、肘部的屈伸运动,膝关节的活动以及抬腿活动等,随着其身体状况的恢复,根据其实际情况予以适当的运动量,遵循循序渐进的原则。同时患者取仰卧位,相关护理人员将雷火灸灸盒放置在下腹部及中脘穴温灸 20 分钟,对患者三阴交、足三里以雀啄法进行施灸,每天 1 次。如患者疼痛难忍,可遵医嘱予相应的止痛治疗。

1.3 观察指标

经护理干预后,对比分析对照组与观察组不同时间段的疼痛情况、胃肠功能恢复程度以及康复进程。其中疼痛情况采用疼痛评分表示,总分为 10 分,分数越高,痛感越强。肠胃功能包括 3 各评价指标,分别为:首次排气时间,首次排便时间,下床活动时间,住院时间。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率 (%) 表示, $P < 0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组不同时间段的疼痛情况

经护理干预后,对比分析对照组与观察组不同时间段的疼痛情况,观察组明显优于对照组,其中 ($P < 0.05$),差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组术后 1d 的疼痛评分为: (6.00 ± 1.87) 分;观察组术后 1d 的疼痛评分为: (4.56 ± 1.32) 分;其中 $t = 3.979$, $P = 0.001$ 。

对照组术后 3d 的疼痛评分为: (1.36 ± 0.43) 分;观察组术后 3d 的疼痛评分为: (0.67 ± 0.08) 分;其中 $t = 9.978$, $P = 0.001$ 。

2.2 对照组与观察组胃肠功能恢复程度以及康复进程

经护理干预后,对比分析对照组与观察组胃肠功能恢复程度以及康复进程,观察组明显优于对照组,其中 ($P < 0.05$),差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组术后首次排气时间为: (20.77 ± 3.60) h;观察组术后首次排气时间为: (16.29 ± 2.61) h;其中 $t = 6.372$, $P = 0.001$ 。

对照组术后首次排便时间为: (32.20 ± 6.33) h;观察组术后首次排便时间为: (26.90 ± 5.33) h;其中 $t = 4.051$, $P = 0.001$ 。

对照组术后首次下床活动时间为: (19.87 ± 3.51)

h;观察组术后首次下床活动时间为: (15.42 ± 2.07)

h;其中 $t = 6.908$, $P = 0.001$ 。

对照组住院时间为: (8.29 ± 2.55) d;观察组住院时间为: (5.49 ± 2.00) 天;其中 $t = 5.464$, $P = 0.001$ 。

3 讨论

综上所述,对妇科腹腔镜手术患者采用快速康复理念护理干预,能够有效改善患者术后不同时间段的疼痛情况、胃肠功能恢复程度,在临床应用中具有优良的效果,值得推广与应用,本文仅供参考。

参考文献

- [1] 刘静,刘红阁,李淑红.快速康复理念护理干预对妇科腹腔镜手术患者术后胃肠功能恢复疼痛及康复进程的影响[J].临床心身疾病杂志,2022,28(02):135-138.
- [2] 王继敏.基于快速康复外科理念的护理干预在急性胆囊炎腹腔镜手术患者中的应用效果[J].内蒙古医学杂志,2021,53(12):1513-1514+1516.
- [3] 杜建利,庞媛洁,郭英.优质护理联合健康教育对妇科腹腔镜手术患者焦虑抑郁情绪及术后疼痛的影响[J].贵州医药,2021,45(11):1820-1821.
- [4] 陈俊,白杨,俞世安,等.快速康复外科在腹腔镜肝切除围手术期中的应用[J].2018,(3).
- [5] 韩冰,丁义涛,朱新华,等.加速康复外科理念在腹腔镜肝切除术中的应用[J].2018,(3).
- [6] 陈爱萍.快速康复外科理念应用于妇科恶性肿瘤手术患者围术期护理中的效果观察.实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(23):152,155
- [7] 许淑仙,李霞,张建华.快速康复外科理念在妇科腹腔镜手术病人围术期护理中的应用.护理研究,2018,32(4):576-579

收稿日期:2022年5月17日

出刊日期:2022年7月2日

引用本文:唐娟.快速康复理念护理干预对妇科腹腔镜手术患者术后胃肠功能恢复疼痛及康复进程的影响[J].现代护理医学杂志,2022,1(2):119-121

DOI: 10.12208/j.jmmn.202200105

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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS