

胃肠手术患者给予快速康复护理后对其术后恢复情况的影响

曾 敏

崇州市人民医院 四川崇州

【摘要】目的 探讨胃肠手术患者接受快速康复护理后对其术后恢复情况的影响。**方法** 选取 2023 年 2 月至 2024 年 2 月在我院接受胃肠手术治疗的 80 例患者作为研究对象，将这些患者随机分为参照组和实验组，每组各 40 例，参照组接受常规护理，实验组接受快速康复护理。对比两组术后恢复指标及并发症发生率。**结果** 实验组的肛门排气时间、进食时间、下床活动时间以及住院时间均短于参照组，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)；实验组的并发症总发生率显著低于参照组，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 快速康复护理模式在胃肠手术患者中的应用，不仅显著加快了患者康复进程，还有效降低了并发症发生率，提升了整体护理质量，是一种值得临床广泛推广的安全高效护理策略。

【关键词】 胃肠手术；快速康复护理；术后恢复；并发症发生率

【收稿日期】 2024 年 7 月 25 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240216

The impact of rapid rehabilitation nursing on the postoperative recovery of patients undergoing gastrointestinal surgery

Min Zeng

Chongzhou People's Hospital, Chongzhou, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the impact of rapid rehabilitation nursing on the postoperative recovery of patients undergoing gastrointestinal surgery. **Method** 80 patients who underwent gastrointestinal surgery in our hospital from February 2023 to February 2024 were selected as the study subjects. These patients were randomly divided into a reference group and an experimental group, with 40 patients in each group. The reference group received routine care, while the experimental group received rapid rehabilitation care. Compare the postoperative recovery indicators and incidence of complications between two groups. **Result** The experimental group had shorter anal exhaust time, eating time, getting out of bed activity time, and hospitalization time compared to the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$); The total incidence of complications in the experimental group was significantly lower than that in the reference group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of rapid rehabilitation nursing mode in gastrointestinal surgery patients not only significantly accelerates the patient's rehabilitation process, but also effectively reduces the incidence of complications and improves the overall nursing quality. It is a safe and efficient nursing strategy worthy of widespread clinical promotion.

【 Keywords 】 Gastrointestinal surgery; Rapid rehabilitation nursing; Postoperative recovery; Incidence of complications

胃肠手术作为外科领域的关键治疗手段，其术后恢复状况对患者的全面健康与生活质量具有深远影响。常规护理模式虽重视术后静养，却在一定程度上忽视了早期活动促进、个性化营养策略及心理调适等关键要素^[1]。随着医疗理念的不断进步，快速康复护理模式崭露头角，该模式聚焦于围术期的全面优化，旨在加速

患者康复进程。本研究深入探索了快速康复护理在胃肠手术患者中的应用成效，旨在为临床实践提供新视角与科学依据，具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2023 年 2 月至 2024 年 2 月在我院接受胃肠

手术治疗的 80 例患者作为研究对象, 将这些患者随机分为参照组和实验组, 每组各 40 例。参照组中, 男性占 21 例, 女性占 19 例; 年龄 30~74 (52.23±6.30) 岁; 实验组中, 男性占 22 例, 女性占 18 例, 年龄 31~75 (52.41±6.24) 岁。两组资料无统计学意义 ($P>0.05$)。本研究已获我院伦理委员会的正式批准, 且所有患者均同意此次研究。

1.2 方法

参照组接受常规护理, 涵盖术前准备、术后监测、疼痛管理等。

实验组接受快速康复护理。(1) 术前护理。①术前宣教: 向患者详细解释快速康复护理的概念、目的、流程及可能带来的益处, 增强患者的信心与配合度。同时, 解答患者及家属的疑问, 缓解其焦虑情绪。②禁食禁水优化: 依据快康复原则, 缩短术前禁食水时段: 术前 6 小时禁固体食, 术前 2 小时可饮清液如糖水, 缓解饥渴。③肠道准备: 根据手术需要, 采用温和的肠道准备措施, 避免过度清洁导致肠道菌群失调和术后感染风险增加。④心理支持: 通过心理干预与情感支持, 有效减轻患者术前的紧张与不安情绪, 增强手术适应性。(2) 术中护理。①麻醉管理: 采用多模式镇痛技术, 如术前应用非甾体类抗炎药、术中局麻药浸润伤口等, 减少术后疼痛。②手术操作: 优选微创手术, 如腹腔镜术, 以最小化创伤, 加速康复进程。术中注意保温, 维持患者体温稳定, 减少术后寒战和感染风险。③液体管理: 术中实施目标导向的液体治疗, 避免过度输液导致的组织水肿和心肺负担加重。(3) 术后护理。①早期活动: 麻醉苏醒后, 倡导患者尽早进行床上肢体活动, 如握拳、抬腿等, 促进血液循环和肌肉功能恢复。视恢复状况, 适时辅助患者离床活动, 如站立、行走等, 以促进肠道蠕动和减少深静脉血栓形成的风险。活动时

间和强度需根据患者耐受度逐步增加。②饮食管理: 术后早期 (一般术后 6-8 小时) 开始进食清流质食物, 如米汤、温开水等。确认患者无不良症状, 逐步转向半流食至正常饮食。确保患者摄入足够的能量、蛋白质、维生素和矿物质等营养素, 促进伤口愈合和身体恢复。必要时可采用肠内营养支持。③疼痛管理: 采用多模式镇痛方案, 包括口服镇痛药、静脉镇痛泵等, 根据患者疼痛程度调整用药剂量和频次, 确保患者舒适。④引流管管理: 尽早评估并拔除不必要的引流管, 减少患者疼痛和感染风险。对于必须保留的引流管, 加强护理和观察, 确保引流通畅。⑤并发症预防: 严密监测患者生命指征及病情变化, 迅速应对如切口感染、肺部并发症、肠梗阻等术后问题。⑥心理支持: 继续给予患者心理支持和安慰, 鼓励其积极面对康复过程, 提高康复信心。⑦家庭和社会支持: 深化与家属的交流, 指导其积极参与患者的康复护理过程, 提供必要的家庭支持和社会支持。

1.3 观察指标

记录两组患者术后的肛门排气时间、进食时间、下床活动时间、住院时间; 记录患者并发症发生情况, 如切口感染、肺部感染、肠梗阻及腹胀等。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 软件进行数据统计分析, 计量资料以 t 值和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示, 计数资料则通过 χ^2 检验与百分比 (%) 展示, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者术后恢复指标

实验组的各项术后恢复时间均显著短于参照组 ($P<0.05$), 详见表 1:

2.2 对比两组患者并发症发生率

实验组的并发症总发生率显著低于参照组 ($P<0.05$), 详见表 2:

表 1 两组患者术后恢复指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肛门排气时间 (h)	进食时间 (h)	下床活动时间 (h)	住院时间 (d)
实验组	40	23.15±2.76	21.32±3.86	3.45±0.73	6.32±2.44
参照组	40	33.58±3.46	35.65±4.65	5.46±1.43	10.46±2.30
t	-	14.904	14.997	7.918	7.809
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者并发症发生率比较[n, (%)]

组别	例数	切口感染	肺部感染	肠梗阻	腹胀	总发生率
实验组	40	2 (5.0)	2 (5.0)	1 (2.5)	3 (7.5)	8 (20.0)
参照组	40	3 (7.5)	3 (7.5)	3 (7.5)	6 (15.0)	15 (37.5)
χ^2	-	0.533	0.533	2.632	2.817	7.475
P	-	0.465	0.465	0.105	0.093	0.006

3 讨论

胃肠手术作为外科治疗的关键环节,针对胃肠道疾病如溃疡、癌症等实施精准治疗,对于提升患者生存质量及延长生命周期具有不可估量的价值^[2]。然而,此类手术固有的侵入性特点,也伴随着术后恢复期的多重挑战,包括切口感染、肺部感染、肠梗阻及腹胀等风险^[3]。鉴于此,实施恰当且高效的护理策略,对于加速胃肠手术患者的康复进程,减轻术后并发症负担,显得尤为重要。

常规护理模式在处理胃肠手术患者的术后阶段,虽能在一定程度上应对急性症状与预防基础并发症,但往往忽略了患者个体化康复需求的深度挖掘与满足,导致护理效果受限^[4]。而快速康复护理理念的引入,则倡导的是一种更加积极、主动的护理策略。术前,通过细致的个性化评估,精准制定护理计划,确保每位患者都能获得最适合自己的术前准备,包括饮食调整、心理干预等,以最佳状态迎接手术^[5]。术中,快速康复护理倡导微创技术的应用与麻醉方案的优化,力求在减少创伤与应激反应的同时,保障手术的安全与高效^[6]。术后,倡导患者尽早下床活动,此举能加速肠道蠕动,促进血液循环,同时有效防范切口感染、肺部感染等术后并发症。同时,科学的营养支持方案,结合患者个体情况,确保了营养摄入的均衡与充足,加速了伤口愈合与体能恢复^[7]。更重要的是,心理护理的融入,让患者感受到了关怀与支持,减轻了焦虑与恐惧,增强了康复信心,确保了患者身心的全面恢复与重归社会生活的无缝衔接^[8]。本研究结果显示,胃肠手术患者给予快速康复护理后,能够加速患者恢复进程,同时,还显著降低了并发症的风险。这充分表明,快速康复护理在胃肠手术患者的术后护理中具有显著优势。

综上所述,快速康复护理对胃肠手术患者的术后恢复情况具有积极正向的影响。未来,需要进一步深入研究快速康复护理的具体机制和优化策略,以更好地

服务于广大患者。

参考文献

- [1] 肖娜丽,陈小爽.快速康复护理在胃肠道手术患者围术期护理中的应用效果[J].临床研究,2024,32(02):188-191.
- [2] 潘婷.快速康复外科护理理念对胃肠手术患者并发症的影响[J].婚育与健康,2024,30(01):178-180.
- [3] 程玲,许蔚.快速康复护理应用于胃肠手术患者术后恢复的效果分析[J].中国社区医师,2024,40(12):118-120.
- [4] 林燕惠,林艺如.分析结直肠癌围术期快速康复护理对患者康复效果及睡眠质量影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(10):2415-2418.
- [5] 凌子薇.医护一体化快速康复护理对结直肠癌患者康复和护理满意度的影响[J].智慧健康,2024,10(14):145-147+151.
- [6] 范文丽,林翠娥.分析快速康复护理干预对胃癌患者术后生命质量及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(06):1378-1380.
- [7] 孙爱丽,冯英军.快速康复护理对腹股沟疝患者术后疼痛及胃肠功能恢复的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(01):112-113.
- [8] 黄梅霞.快速康复护理对腹腔镜全胃切除术后患者肠蠕动恢复及生活质量的影响[J].中国医学创新,2023,20(27):113-116.

版权声明: ©2024 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