

## 快速康复外科护理对腹股沟疝术后患者胃肠功能恢复的影响

孙凯迪

内江市中医医院 四川内江

**【摘要】目的** 分析快速康复外科护理对腹股沟疝术后患者胃肠功能恢复的影响。**方法** 选取2019年1月-2021年1月于我院进行腹股沟疝术的患者92例，随机分为观察组（46例，快速康复外科护理）和对照组（46例，常规护理），对两组患者的护理满意度、肛门首次通气时间、首次进食的时间、肠鸣音恢复正常时间进行比较。**结果** 经护理，观察组患者的肛门首次通气时间、首次进食时间以及肠鸣音恢复正常时间均短于对照组，且护理满意率高于对照组，实验组患者出现并发症的概率低于对照组，（ $p < 0.05$ ）具有统计学意义。**结论** 对腹股沟疝术后患者实施快速康复外科护理干预，能够有效缩短患者的胃肠道功能恢复的时间，提升患者的护理满意度，有较高的临床价值。

**【关键词】** 快速康复外科护理；腹股沟疝术；胃肠功能恢复；影响

### Effect of rapid rehabilitation surgical nursing on the recovery of gastrointestinal function in patients with inguinal hernia after operation

Kaidi Sun

Neijiang Hospital of traditional Chinese medicine Neijiang, China

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of rapid rehabilitation surgical nursing on the recovery of gastrointestinal function in patients with inguinal hernia after operation. **Methods** 92 patients who underwent inguinal hernia surgery in our hospital from January 2019 to January 2021 were randomly divided into observation group (46 cases, rapid rehabilitation Surgical Nursing) and control group (46 cases, routine nursing). The nursing satisfaction, the first ventilation time of anus, the first eating time and the recovery time of bowel sounds between the two groups were compared. **Results** after nursing, the first anal ventilation time, the first eating time and the recovery time of bowel sounds in the observation group were shorter than those in the control group, and the nursing satisfaction rate was higher than that in the control group, Patients in the experimental group had a lower probability of complications than the control group, ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** the implementation of rapid rehabilitation surgical nursing intervention for patients with inguinal hernia after operation can effectively shorten the recovery time of gastrointestinal function and improve the nursing satisfaction of patients, which has high clinical value.

**【Keywords】** Rapid rehabilitation surgical nursing; Inguinal hernia surgery; Recovery of gastrointestinal function; Influence

人体的腹股沟大致范围为腰部以下至大腿根部，腹股沟疝气即脏器离开其原定位置，通过孔隙或薄弱部位进入另一个位置，在外皮上形成肿块，按压肿块，患者通常会感到轻微坠胀与疼痛，在后期，肿块会逐渐变大<sup>[1-4]</sup>。本文主要研究快速康复外科护理对腹股沟疝术后患者胃肠功能恢复的影响，相关报道如下：

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选取2019年1月-2021年1月于我院进行腹股沟疝术的患者（92例）作为研究对象，通过随机分配，分成观察组（男36例，女10例，平均年龄43.33±3.49岁，直疝20例，斜疝26例。）和对照组（男35例，女11例，平均年龄42.35±3.66岁，直

疝 22 例, 斜疝 24 例)。经比较, 两组患者的基本资料没有表现出明显差异 ( $p < 0.05$ ) 不具有统计学意义。

### 1.2 护理方法

给予对照组患者常规护理干预, 具体为生命体征监测、饮食指导、用药指导等。在常规护理的基础上给予观察组患者快速康复外科护理, 具体如下

(1) 术前: ①心理干预。当患者入院后, 护理人员要及时与其进行沟通交流, 以做到对患者的病情有初步的了解, 并制定个性化的护理方案, 向患者讲解手术的相关基础知识与安全有效性, 以达到打消患者对手术的顾虑, 并使其能够积极主动地配合治疗与护理工作的目的; ②术前准备。手术前对患者饮食进行相应的指导, 包括食物的种类以及禁食的时间规定等;

(2) 术中: 手术过程中护理人员要严格控制手术室的温度与湿度, 为患者创造一个良好的手术环境, 确保手术能够顺利完成;

(3) 术后: ①心理干预。与患者进行交流沟通, 以达到缓解其疼痛的目的; ②饮食指导。依据患者的具体恢复情况进行相应饮食指导, 叮嘱患者多食易消化的食物, 且尽量以流食为主, 待患者肛门正常通气后再指导其逐渐恢复正常饮食; ③运动指导。在患者的恢复情况较好前提下, 护理人员指导其在床上进行适量的运动, 而后指导患者下床进行适当的运动, 并且尽量将每天的运动时间控制在 2 个小时以内。

### 1.3 观察指标

对两组患者的护理满意度与肛门首次通气时间、首次进食的时间以及肠鸣音恢复正常时间进行比较, 患者的护理满意度采用问卷调查的方式进行, 分为非常满意、较满意、满意与不满意四个层次。并发症包含: 肠梗阻、切口感染、下肢静脉血栓。注: 护理满意率 = (非常满意 + 较满意 + 满意) / 组例数 \* 100%。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用  $t$  和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用  $\chi^2$  和 % 表示计数资料,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 护理后两组患者的胃肠道功能各项指标恢复正常时间比较

实验组胃肠道功能各项指标恢复正常时间均优于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 1。

2.2 两组患者的护理满意度比较

实验组护理满意度高于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 2。

2.3 两组患者的并发症出现概率比较

实验组患者出现并发症的概率低于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 3。

## 3 讨论

腹股沟疝依据临床表现可分为易复性斜疝、难复性斜疝、嵌顿斜疝、绞窄性疝。一般来说, 腹股沟疝可通过 CT、MRI 进行检测, 对于腹股沟疝患者来说, 纠正腹内压是重中之重, 患者在术后也要避免过多的体力劳动, 在日常生活中也要注意休息<sup>[5-8]</sup>。

表 1 胃肠道功能各项指标恢复正常时间 ( $\bar{x} \pm s$ /分)

组别	肛门首次通气时间/h	肛门首次通气时间/h	肠鸣音恢复正常时间/h
观察组 (n=46)	6.98±0.48	7.21±0.59	0.45±0.11
对照组 (n=46)	9.38±0.89	11.49±0.94	0.98±0.76
t	16.098	26.156	4.681
p	0.001	0.001	0.001

表 2 护理满意度比较 (n/%)

组别	非常满意	较满意	满意	不满意	护理满意率
观察组 (n=46)	10	12	20	4	91.30% (42)
对照组 (n=46)	6	9	18	13	71.74% (33)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.845
p	-	-	-	-	0.016

表3 并发症比较 (n/%)

组别	肠梗阻	切口感染	下肢静脉血栓	总发生率
观察组 (n=46)	2(4.35%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2(4.35%)
对照组 (n=46)	8 (17.39%)	4 (8.70%)	4 (8.70%)	16 (34.78%)
$\chi^2$	-	-	-	13.5375
P	-	-	-	0.0002

据研究,传统的腹股沟疝护理方式并不能很好让患者摆脱并发症的困扰,在护理满意度上也很难达到令人满意的效果,这让患者的生活质量大打折扣<sup>[9-11]</sup>。术前肠道准备有效增强患者机体胰岛素敏感性,提高手术耐受性,降低呕吐等发生率,减轻对胃肠道功能的影响;术中严格控温有效避免手术创伤、血管扩张及室温过低导致的体温丧失对白细胞及血小板功能的影响,减少术后并发症,加速患者康复。通过以上研究显示,快速康复护理通过对患者术前、术中、术后进行干预,可以达到缩短患者肛门通气时间、首次进食时间、以及肠鸣音恢复时间,提高患者护理满意度的效果,并发症的概率低,且与常规护理相比,效果显著(P<0.05),差异具有统计学意义。

综上,对腹股沟疝术后患者实施快速康复外科护理干预,能够有效缩短患者的胃肠道功能恢复的时间,显著提升患者的护理满意度,具有较高的临床价值。

### 参考文献

- [1] 张艳玲. 63例无张力腹股沟疝修补术患者快速康复护理观察[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2018, v.30;No. 140(01):74-76.
- [2] 刘丹,周庆红. 快速康复外科护理对无张力腹股沟疝修补术患者术后恢复及护理满意度的影响[J]. 河北医学, 2016, 22(006):1033-1035.
- [3] 吕娜,王佳妮,吉琦. 基于快速康复外科理念的护理对无张力腹股沟疝修补术患者手术指标及术后疼痛的影响[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版), 2020,14(3):289-292.
- [4] 李君莉. 快速康复外科护理应用于腹股沟疝患者无张力疝修补术中的价值观察[J]. 心理月刊, 2020,15(9):117.

- [5] 陈丽群,白志宝. 结肠癌术后康复操护理对患者胃肠功能恢复的影响. 心血管外科杂志(电子版), 2018, 7(3):552-553
- [6] 吴菁菁. 快速康复外科护理对肠道癌症切除术患者术后疼痛及胃肠功能恢复的影响. 医药前沿, 2019, 9(11):205-206
- [7] 周围,宋朝晖,杨春来,等. 248例急性手外伤患者术后康复影响因素调查. 中国骨科临床与基础研究杂志, 2016, 8(5):293-297
- [8] 田有粮,马彦红,李茜,等. 针刀结合康复训练对骶下脂肪垫劳损患者疼痛和功能恢复的影响. 现代中西医结合杂志, 2015(34):3825-3826
- [9] 云静,沈红昌. 加速康复外科护理对胃癌患者术后胃肠功能恢复及疼痛的影响. 首都食品与医药, 2019, 26(19):129
- [10] 文喜陵,江菊芬,赵坤. 快速康复在腹腔镜疝修补术患者中的临床价值. 中国伤残医学, 2020, 28(7):10-12
- [11] 李宇津,王梓,尹梦虹,等. 体外冲击波对于肩袖修补术后患者功能恢复的疗效观察. 中国康复, 2019, 34(7):347-350

收稿日期: 2021年3月26日

出刊日期: 2021年6月27日

引用本文: 孙凯迪, 快速康复外科护理对腹股沟疝术后患者胃肠功能恢复的影响[J]. 国际外科研究杂志, 2021, 4(1): 18-20  
DOI: 10.12208/j.ijsr.20210006

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: ©2021 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