

快速康复外科护理对腹腔镜急性阑尾炎手术患者术后恢复及并发症的影响

宋韵婕

台州市第一人民医院 浙江台州

【摘要】目的 以提高腹腔镜急性阑尾炎手术患者护理水平为研究目标，在临床中实施快速康复外科护理，明确其对腹腔镜急性阑尾炎手术患者的影响。**方法** 以 2023.01-12 时间段中于院内接受腹腔镜急性阑尾炎手术治疗患者为分析对象，共计 94 例，对各个患者进行编号后采取随机抽取法设置成对照组(47 例)、观察组(47 例)，分别以常规手段、快速康复外科护理手段实施两组护理干预，对干预情况进行分析。**结果** 并发症总发生率方面，两组相比，观察组总值更低 ($P<0.05$)。临床指标方面，两组相比，观察组各项值更低 ($P<0.05$)。**结论** 在临床中实施快速康复外科护理，有利于促进腹腔镜急性阑尾炎手术患者术后恢复，减少相关并发症风险，让患者尽早出院。

【关键词】 腹腔镜；急性阑尾炎；快速康复外科护理

【收稿日期】 2024 年 5 月 6 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240121

The impact of rapid recovery surgical nursing on postoperative recovery and complications in patients undergoing laparoscopic acute appendicitis surgery

Yunjie Song

Taizhou First People's Hospital, Zhejiang Taizhou

【Abstract】 Objective To improve the nursing level of patients undergoing laparoscopic acute appendicitis surgery, and to implement rapid recovery surgical nursing in clinical practice, in order to clarify its impact on patients undergoing laparoscopic acute appendicitis surgery. **Method** A total of 94 patients who underwent laparoscopic surgery for acute appendicitis in the hospital between January and December 2023 were analyzed. After numbering each patient, they were randomly selected into a control group (47 cases) and an observation group (47 cases). Two groups of nursing interventions were implemented using conventional methods and rapid recovery surgical nursing methods, and the intervention situation was analyzed. In terms of the overall incidence of complications, the observation group had a lower total value compared to the two groups ($P<0.05$). In terms of clinical indicators, the observation group had lower values ($P<0.05$) compared to the two groups. **Conclusion** Implementing rapid recovery surgical nursing in clinical practice is beneficial for promoting postoperative recovery of patients undergoing laparoscopic acute appendicitis surgery, reducing the risk of related complications, and allowing patients to be discharged as soon as possible.

【Keywords】 Laparoscopy; Acute appendicitis; Rapid Rehabilitation Surgical Nursing

急性阑尾炎为阑尾发炎引起的急性疾病，患者会因为疾病出现腹部剧痛、恶心、呕吐、发热等症状，随着病程发展，增加死亡风险^[1-2]。对于急性阑尾炎患者主要会采取腹腔镜手术方式改善病情，在手术过程中，患者易受到多方面因素影响，降低预后效果^[3]。因此，需要重视并加强腹腔镜急性阑尾炎手术患者护理研究，提高护理效果，促进术后恢复^[4]。文中分析了腹腔镜急

性阑尾炎手术患者中应用快速康复外科护理的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2023.01-12 时间段中于院内接受腹腔镜急性阑尾炎手术治疗患者为分析对象，共计 94 例，对各个患者进行编号后采取随机抽取法设置成对照组(47 例)、

观察组(47例)。两组年龄:25岁≤年龄≤44岁,观察组均值(37.43±0.33)岁,对照组均值(37.45±0.31)岁;性别方面:观察组男性占比28例、女性占比19例,对照组男性占比29例、女性占比18例。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高($P>0.05$)。此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求:临床综合诊断为急性阑尾炎;资料齐全;具备手术指征,并接受腹腔镜急性阑尾炎手术治疗。剔除要求:中途退出;认知与意识状态不佳;同时合并其他严重脏器器官疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理

告知患者及家属相关注意事项,配合医师完成相关手术操作,密切监测患者各项生命体征变化,及时发现异常告知医师采取对应处理措施。

1.2.2 观察组行快速康复护理

(1)术前准备。①医生在手术前对患者进行全面评估,包括病史、身体状况、心理状况等。对患者进行术前教育,解释手术过程、术后护理以及快速康复计划,提前做好术前准备工作。②护理人员利用病案讲解方式告知患者手术可获得的效果,引导患者树立治疗信心;同时引导患者进行深呼吸练习,对患者不良情绪进行安抚,减轻应激反应,确保手术顺利进行。

(2)术中护理。①麻醉师结合患者实际情况,合理控制麻醉剂量,术中适当追加麻醉药,有效减轻患者术中疼痛感。②护理人员密切配合医生,对术中患者可能出现的不良事件风险合理预估并采取相应处理措施;合理利用棉被、保温毯、预热等方式维持患者体温。

(3)术后护理。①疼痛管理。专科医师对患者疼痛感进行合理评估,适当给予镇痛药物,或者利用音乐疗法帮助患者减轻疼痛感。按时更换伤口敷料,保持伤口干燥清洁,注意观察伤口是否有红肿、渗液等异常情况,防止感染。②早期活动指导。康复师合理评估患者机体状况,制定对应康复训练方案,鼓励患者尽早进行床边活动(坐起、站立、行走),包括活动四肢、进行踝关节的屈伸运动等,以促进血液循环和预防深静脉血栓形成,同时促进肠蠕动和恢复胃肠功能。每小时鼓

励患者进行深呼吸和咳嗽练习,有助于清除呼吸道分泌物,预防肺部感染。提醒避免剧烈运动或提重物,以免影响伤口愈合,促进身体恢复。③营养支持。营养师结合相关检查结果,对患者机体营养状态合理评估,结合评估结果适当调整饮食方案,确保患者机体营养均衡。鼓励患者保持小而频的饮食,避免油腻、辛辣和刺激性食物,多食用富含蛋白质、维生素和矿物质的食物,如瘦肉、鱼类、蔬菜和水果。鼓励多饮水,保持水分平衡。④心理疏导。由心理师对患者心理健康合理评估,综合利用病友交流、家属支持、提供平和与抒情书籍、冥想等方式,帮助患者改善不良情绪,减轻心理负担。

1.3 判断标准

(1)统计两组术后切口感染、肠粘连、肠梗阻等相关并发症发生情况。(2)统计两组术后恢复情况,具体指标包括术后首次排气时长、术后首次排便时长、术后首次下床活动时长、术后疼痛情况(视觉模拟法,0-10分,疼痛感越强烈则分值越高)、住院时长,取均值比较。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0软件分析数据, t 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料,卡方和%为计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果

2.1 并发症分析

并发症总发生率方面,两组相比,观察组总值更低($P<0.05$),如表1所示。

2.2 临床指标分析

临床指标方面,两组相比,观察组各项值更低($P<0.05$),如表2所示。

3 讨论

从腹腔镜急性阑尾炎手术患者实际情况来看,患者术后存在切口感染、肠粘连、肠梗阻等并发症风险,且术后患者尽早排气、排便、下床活动,有利于尽早康复。所以,在实际护理中,需要关注患者并发症风险,并尽量减少患者术后排气、排便、下床活动时间,减轻疼痛感,为护理效果评估提供参考^[5]。

表1 比对两组并发症总发生率(n,%)

组别(n=47)	切口感染	肠粘连	肠梗阻	总发生率
观察组	0	0	0	0(0)
对照组	2	1	1	4(8.51)
χ^2				8.888
P				0.002

表 2 比对两组临床指标 ($\bar{x}\pm s$)

组别 (n=47)	首次排气时长 (h)	术后首次排便时长 (h)	术后首次下床活动时长 (h)	术后疼痛情况 (分)	住院时长 (d)
观察组	15.11±0.13	16.41±1.05	10.11±0.52	2.01±0.23	7.01±0.15
对照组	29.01±0.63	29.58±2.07	24.15±1.49	3.96±0.85	10.11±0.54
<i>t</i>	148.138	43.503	60.992	15.181	37.920
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

快速康复外科护理作为一种新型护理方法,是综合性的、跨学科的团队协作护理模式,旨在通过优化患者术前、术中和术后的护理措施,最大限度地减少手术创伤和应激反应,加速患者康复过程,缩短住院时间,减少并发症发生率,并提高手术治疗效果^[6]。将其应用到腹腔镜急性阑尾炎手术患者中,由医师对患者情况进行评估,尽快确定治疗方案;护理人员负责开展健康教育与心理疏导,做好术前准备。术中麻醉师根据实际情况合理选择麻醉药物、控制麻醉剂量,确保麻醉安全性;医师进行专业治疗,护理人员对相关不良事件风险进行评估,并做好相关护理工作,提高手术风险^[7]。术后由康复师指导患者进行活动锻炼,由营养师给予营养管理,由心理师给予心理护理,专科医师做好疼痛管理,从而促进术后排便、排尿、排气,减轻疼痛感,让患者尽早下床活动,有利于减少术后并发症,减少住院时间^[8]。结合文中研究结果,并发症总发生率方面,两组相比,观察组总值更低 ($P<0.05$)。临床指标方面,两组相比,观察组各项值更低 ($P<0.05$)。提示,在腹腔镜急性阑尾炎手术患者护理中应用快速康复外科护理效果较佳,但是文中纳入例数较少,存在局限,需要对应用价值进一步分析,明确效果。

综上所述,在临床中实施快速康复外科护理,有利于促进腹腔镜急性阑尾炎手术患者术后恢复,减少相关并发症风险,让患者尽早出院。

参考文献

[1] 吴舜英,江小琴. 快速康复外科护理对腹腔镜急性阑尾炎手术患者术后恢复及并发症的影响[J]. 外科研究与新技术,2023,12(4):310-313.

[2] 刘俊. 快速康复外科理念在腹腔镜手术治疗急性阑尾炎围术期护理中的应用体会[J]. 中国冶金工业医学杂志,2023,40(4):477.

[3] 李建军,胡永鑫,白艳花. 快速康复外科技术结合 CT 检查对腹腔镜阑尾切除术患儿术后应激反应及疼痛情况的影响[J]. 贵州医药,2022,46(12):1997-1999.

[4] 肖丽君,姚志勳,姚少霖. 快速康复外科护理在老年腹腔镜阑尾切除术围术期中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛,2022,26(21):13-15.

[5] 王慧洁. 老年腹腔镜阑尾切除术围术期快速康复外科的应用效果[J]. 河南外科学杂志,2024,30(2):141-143.

[6] 杨燕. 超短波治疗仪联合快速康复外科护理在急性阑尾炎患者中的应用效果[J]. 医疗装备,2021,34(8):176-177.

[7] 张宁,王永刚. 快速康复护理用于腹腔镜阑尾切除围术期效果[J]. 中国城乡企业卫生,2020,35(11):204-205.

[8] 裴苗,王红,卢敬红,等. FTS 理念应用于腹腔镜阑尾切除术患者围术期护理的效果[J]. 健康女性,2021,10(42):254.

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