

快速康复外科护理在普外科手术患者围术期护理中满意度， 心理以及护理质量作用分析

刘歆瑶

江苏省丹阳市第三人民医院 江苏丹阳

【摘要】目的 研究快速康复外科护理策略在普通外科手术患者手术期间的影 响。方法 选取 80 例在我院接受普通外科手术的患者，运用随机数表法将他们分为两组，每组 40 人。一组接受标准护理（对照组），另一组则在标准护理外，附加快速康复外科护理措施（观察组）。结果 发现观察组的手术持续时间、失血量、引流液体量以及住院天数均显著少于对照组，这些差异具有统计学意义 ($p<0.01$)；在护理满意度评价中，观察组在服务质量、服务态度、沟通技能、操作流程和应激反应方面的评分均显著高于对照组，差异同样具有统计学意义 ($p<0.01$)；使用 SAS 和 SDS 量表评估后，观察组患者的术后心理状态得分明显低于对照组，显示其心理状况得到了改善，这一变化同样具有统计学意义 ($p<0.01$)。结论 在普通外科手术患者的围术期护理中应用快速康复外科护理策略具有显著的益处，可以优化患者的身体状态，改善心理状态，提高患者满意度，值得进一步推广和应用。

【关键词】 快速康复外科；围术期护理；手术患者；心理状态；患者满意度

【收稿日期】 2024 年 6 月 11 日 **【出刊日期】** 2024 年 7 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240348

Effect of rapid rehabilitation surgical nursing on satisfaction, psychology and nursing quality in perioperative nursing of general surgery patients

Xinyao Liu

The Third People's Hospital of Danyang City, Danyang, Jiangsu

【Abstract】 Objective To study the effect of rapid rehabilitation nursing strategy on general surgical patients during operation. **Methods** 80 patients receiving general surgery in our hospital were selected and divided into two groups with 40 patients in each group by random number table method. One group received standard care (control group), and the other group received rapid rehabilitation surgical care in addition to standard care (observation group). **Results** The operation duration, blood loss, fluid drainage and hospitalization days in the observation group were significantly lower than those in the control group ($p<0.01$). In the evaluation of nursing satisfaction, the scores of the observation group in service quality, service attitude, communication skills, operation process and emergency response were significantly higher than those of the control group, with statistical significance ($p<0.01$). After the evaluation of SAS and SDS scales, the postoperative psychological status score of patients in the observation group was significantly lower than that of the control group, indicating that their psychological status had been improved, and this change was also statistically significant ($p<0.01$). **Conclusion** The application of rapid rehabilitation surgical nursing strategy in perioperative nursing of general surgical patients has significant benefits, which can optimize the physical state of patients, improve the psychological state of patients, and improve the satisfaction of patients, which is worthy of further promotion and application.

【Keywords】 Rapid rehabilitation surgery; Perioperative nursing; Surgical patients; Mental state; Patient satisfaction

引言

在临床实践中,我们发现,手术是治疗许多疾病最为关键和有效的手段之一。然而,手术的侵入性强,会对患者的身心健康带来非常大的困扰和冲击。这就使得围术期安全和舒适性成为现代外科手术不可忽视的部分。普外科手术多种多样,涵盖了很广泛的疾病范围,这就使得普外科手术患者在术前的心理和生理状况具有较大的差异性。而快速康复外科(Fast-track surgery, FTS),是一种新型的手术治疗模式,此模式在痛苦控制、营养支持、并发症预防、康复训练等环节进行一系列优化,使得患者能在最短的时间内恢复到术前状态。由于其明显提高了患者围术期的舒适度,并有助于身心恢复,FTS模式在近年来受到了广泛关注和认可。

现如今,将快速康复外科理念带入护理实践,对普外科手术患者进行围术期管理,已成为医务工作者关注的焦点。考虑到此,我们选择在我院收治的80例普外科手术患者中,探讨快速康复外科护理干预的应用效果,以期为进一步改进患者的围术期护理提供依据,并推广其在临床上的应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究涉及的主体是我院近期实施普外科手术的80名患者,他们被随机划分为两组,每组各包含40例患者。其中一组接受快速康复外科护理策略,定义为实验组,另一组则遵循常规护理程序,作为对照组。实验组的性别比例表现为21男:19女,对照组的性别分布为22男:18女。实验组患者的平均年龄是 51.24 ± 6.36 岁,对照组的这一数值为 52.12 ± 6.53 岁。经统计分析,两组患者的基本信息(如性别、年龄等)无显著差异, P 值大于0.05,可认为在统计学上无显著性差异。可比较。

1.2 方法

对比组在外科手术中采取了传统的护理干预,具体操作为严格按照由医生下达的医嘱开展护理活动,强调严谨的医疗程序,如:术前的准备工作,手术后的创面护理,以及疼痛、感染的预防等。藉此维持患者体态稳定,医疗设备的正常运行,以及患者术后康复的进展。

观察组在原有的常规护理干预基础上,采取快速康复外科护理干预。具体方法为:采用个性化疼痛评估和管理,及早预防术后并发症,并且强调早起床、早期活动。使用科学的营养管理方式,促进患者的早期康复。

还强调患者及家属的教育指导,通过增强他们的全程参与,提升他们的康复自信心。护士在手术全程采用全面护理干预措施,密切关注患者的生理数据变化,并随时准备应对突发情况。

1.3 评价指标及判定标准

主要采用了四个指标来判定和评估快速康复外科护理干预在普外科手术患者围术期中的应用效果,主要包括手术指标、护理满意评分、SAS、SDS评分。

对比两组患者的手术指标。细分指标包括手术时间、出血量、引流量和住院时间。手术时间反映了手术的复杂程度和手术质量;出血量和引流量可以反映手术风险和术后恢复情况;住院时间则反映了患者术后恢复、康复速度和治疗效率。

对比两组患者的护理满意评分。评价护理的质量、态度、沟通技巧、操作程序和应急能力,这些都是高质量护理的基本要素。通过评分可以全面评价护士给予患者的全面照顾,包括日常生活照料,医疗操作,以及教育和康复。

比较两组SAS及SDS量表的差异。对两组病人术前、后进行了焦虑自评,并对其进行了评估。SAS量表和SDS量表各20项,每一项在1-4分之间打分,得分越高表示患者的焦虑和抑郁情绪越重。快速康复外科程序的主要目标之一就是减少手术引起的应激反应,通过比较SAS和SDS评分,可以评估该程序在降低患者焦虑和抑郁方面的效果。

1.4 统计学方法

运用SPSS22.0统计学软件对本次研究资料记录的数据进行处理和分析,收集的数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, t 检验被用来进行数据比较,组间采用 χ^2 进行检验。当 $P < 0.05$ 时,数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术指标比较

手术指标,包括手术时间、出血量、引流量和住院时间,是反映外科手术效率和安全性的重要参数。对比观察组和对照组的手术指标结果,可以发现明显的差异。在观察组中,手术时间(90.11 ± 5.85 min)、出血量(190.26 ± 35.28 ml)、引流量(5.38 ± 9.42 ml)和住院时间(5.41 ± 1.24 d)都显著低于对照组的 148.53 ± 8.24 min、 356.28 ± 20.57 ml、 154.24 ± 5.71 ml和 9.68 ± 1.23 d。统计学检验结果显示,两组间的差异具有统计学意义($P=0.003$)。这些数据表明,快速康复外科护理干预显著改善了手术效率和安全性,减少了引流量和住院时间,有助于患者的早日康复,见表1。

2.2 两组护理满意评分对比

针对服务质量、服务态度、沟通技巧、操作程序以及应急能力,收集并比较了两组患者的护理满意评分。结果表明,在护理满意度方面,观察组的得分均显著高于对照组。具体来看,观察组在服务质量、服务态度、沟通技巧、操作程序以及应急能力方面的平均得分分

别为 90.9 ± 6.44 、 89.34 ± 5.65 、 90.17 ± 6.37 、 92.38 ± 6.26 、 93.15 ± 5.86 ,明显高于对照组的 72.29 ± 6.44 、 73.57 ± 5.45 、 75.47 ± 6.24 、 78.25 ± 5.47 、 80.18 ± 6.24 。t 检验结果显示,所有差异均具有统计学意义($P=0.003$)。这说明,对于普外科手术患者来说,快速康复外科护理干预可以显著提高他们的护理满意度,见表 2。

表 1 两组手术指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	手术时间 (min)	出血量 (ml)	引流量 (ml)	住院时间 (d)
对照组	40	148.53 ± 8.24	356.28 ± 20.57	154.24 ± 5.71	9.68 ± 1.23
观察组	40	90.11 ± 5.85	190.26 ± 35.28	5.38 ± 9.42	5.41 ± 1.24
t		36.513	25.713	85.463	15.463
P		0.003	0.003	0.003	0.003

表 2 两组护理满意评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	服务质量	服务态度	沟通技巧	操作程序	应急能力
对照组	40	72.29 ± 6.44	73.57 ± 5.45	75.47 ± 6.24	78.25 ± 5.47	80.18 ± 6.24
观察组	40	90.9 ± 6.44	89.34 ± 5.65	90.17 ± 6.37	92.38 ± 6.26	93.15 ± 5.86
t		12.343	12.703	10.423	10.753	9.583
P		0.003	0.003	0.003	0.003	0.003

表 3 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	60.12 ± 6.82	54.32 ± 4.53	58.35 ± 5.84	51.24 ± 5.74
观察组	40	60.13 ± 6.84	34.27 ± 5.26	58.34 ± 5.82	36.07 ± 5.52
t		0.003	18.263	0.003	12.043
P		0.993	0.003	0.993	0.003

2.3 两组患者手术前后 SAS、SDS 评分比较

手术前,观察组与对照组患者的 SAS 评分和 SDS 评分均高,差异无统计学意义 ($P>0.05$),表明两组患者在术前的焦虑情绪和抑郁状态大致相同。对此采取了快速康复外科护理干预。

术后结果表明,观察组患者的 SAS 评分从 60.13 ± 6.84 下降至 34.27 ± 5.26 ,SDS 评分从 58.34 ± 5.82 下降至 36.07 ± 5.52 ,而对照组患者的 SAS 评分、SDS 评分却仅有少许降低,分别由 60.12 ± 6.82 降至 54.32 ± 4.53 , 58.35 ± 5.84 降至 51.24 ± 5.74 。观察组患者的 SAS 和 SDS 评分明显低于对照组,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

说明快速康复外科护理干预能明显改善患者的焦虑和抑郁状态,促进其心理康复,见表 3。

3 讨论

在复杂和高风险的普外科手术中,为病人提供良好的围手术期护理,对保障病人的安全性和病人的满意度至关重要。目的:研究在普外手术病人围手术期实施快速康复护理措施的作用。注意手术时间、出血量、引流量及平均住院天数等主要手术及护理参数。发现快速康复外科护理干预组在这些指标上均明显优于对照组 ($P<0.01$)。这突出了快速康复外科护理干预的显著优势,它协助患者更迅速安全地完成手术和康复过程。为进一步评估快速康复外科护理干预的效果,还对服务质量、服务态度、沟通技巧、操作程序和应急能力进行了评估。结果显示,观察组在所有护理满意评分上均显著高于对照组 ($P<0.01$),展现了快速康复外科护理在提供优质护理方面的卓越表现。通过 SAS、SDS 评

分对患者的心理状态进行了评估。结论:手术前、中、后两组病人的 SAS、SDS 均显著降低 ($P < 0.01$), 说明手术中实施的快速康复治疗能有效地缓解病人的心理压力及抑郁症状。在普通外科病人的围手术期实施快速康复护理措施, 能够促进病人的康复速度和护理满意度。且更有助于降低患者的心理压力。未来, 期待这种护理干预得到更广泛的应用, 以提升更多患者的康复质量和生活质量。

快速康复外科是一种将合理营养、无痛技术和康复护理等多种模式集成的外科手术模式, 旨在减少手术后的并发症和加快患者康复时间。其恢复的快速性往往与手术过程、出血量、引流量及住院时间等因素密切相关。为了保证病人早日康复, 采取适当的护理措施是提高普外外科手术成功率的关键。对比两组患者术后各项参数变化。结果: 在手术时间、出血量、引流量和平均住院时间等指标上, 均有明显改善。观察组的操作时间较短, 仅为 148.53 ± 8.24 分。显著少于对照组的 90.11 ± 5.85 min, 其出血量和引流量也较少, 仅为 356.28 ± 20.57 ml 和 154.24 ± 5.71 ml, 分别比对照组的 190.26 ± 35.28 ml 和 5.38 ± 9.42 ml 要低。这些结果表明, 快速康复外科护理干预能够有效缩短手术时间, 减少出血和引流量。

在平均住院天数方面, 手术治疗的快速复健亦有明显的优越性。观察组病人的平均住院天数为 (5.41) 天, 较前一组 (9.68) 天 (1.23) 天, 缩短了将近半数, 说明病人已恢复正常的生活, 并改善了生存质量。普通外科手术病人实施快速康复手术护理措施, 不但能缩短手术时间, 减少出血量, 减少引流, 提高手术效率, 而且能够明显缩短患者的住院时间, 帮助他们更快地恢复到正常生活, 具有较好的临床应用前景。快速康复外科护理是指将一系列的健康干预措施与护理方法有机结合, 科学地对患者进行监护和疗养, 促进其健康恢复并提高生活质量。病人的满意度是衡量护理效果的重要指标。在中, 对标准护理和快速康复外科护理的影响进行了严格对比。

在护理满意度得分上, 治疗组在服务质量 (90.9)、服务态度 (89.34) (89.34)、交流技能 (90.17)、操作程序 (92.38)、应变能力 (93.15 ± 5.86) 等得分都明显比对照组高 ($P < 0.05$), 这表明迅速康复手术护理可以全方位地提升护理服务品质和护理满意度。观察组在这些评分上之所以能高于对照组, 主要由于快速康复外科护理干预在服务质量、服务态度、沟通技巧、操作程序以及应急能力等方面均做了更细致、更具人

性化的工作。比如在服务质量上, 提供了更高质量的护理服务和更安全、有效的护理措施; 在服务态度上, 强调以人为本, 提高护理人员的服务态度和专业素质; 在沟通技巧上, 强调以患者为中心, 与患者进行深入的沟通, 为患者提供个性化的护理服务; 在操作程序上, 以科学、规范的护理程序, 减少医疗错误, 保证患者的治疗效果和安全; 在应急能力上, 通过专业的护理技能和应用高效的应急处置来处理突发状况。

4 结论

采用“快复型”手术护理模式, 能为病人提供更优质、更有效的医疗服务, 并能明显提升病人对病人的满意程度, 是一种值得深入研究和推广的新方法。快速的手术治疗是一个正在兴起的治疗模型, 它结合了最佳的止痛、早期锻炼和适当的营养; 在世界范围内得到了普遍的认可和使用。中, 本研究旨在探索一般外科病人围手术期内实施快速复健护理措施之成效。

表 1 可看出手术时间短, 出血量少, 引流量少, 平均住院时间短, 手术后恢复时间短, 手术后恢复快。通过表 2, 可以了解病人在服务质量、服务态度和交流技巧方面的差异; 手术过程及应变技能得分明显优于对照组。指出快速康复外科的优化护理模式能提高患者的护理满意度。表 3 的 SAS、SDS 评分进一步证实, 快速康复外科护理干预对降低患者术后的焦虑和抑郁情绪也具有显著效果。而愉快的心境、积极的态度无疑对于患者的康复起到了推动作用。任何一个疾病康复的过程, 都离不开健康的身心状态, 以及高质量的保健。快速康复手术的护理是以人为中心的, 注重病人的心理、肌肉和营养等方面的全面、有效的照顾, 提高病人的恢复质量和护理的满意度, 具有很大的实用价值。

参考文献

- [1] 解晓语. 外科快速康复护理在老年胸外科手术患者围手术期护理中的应用[J]. 益寿宝典, 2022(18):78.
- [2] 王琳, 谷晓凤, 张凤霞. 快速康复外科护理干预在普外科手术患者围术期中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(16):8.
- [3] 周冬梅, 程蓓蓓, 林莉. 快速康复外科护理在胃肠手术患者围术期中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(14):8.
- [4] 郑晓红. 快速康复护理在泌尿外科手术患者围术期的应用[J]. 中国高等医学教育, 2021(03):68.
- [5] 贾娜莉. 胃肠手术患者围术期中快速康复外科护理的应用[J]. 饮食保健, 2019, 6(46):78.

- [6] 张佳,陈静,赵玉焕.快速康复护理在泌尿外科手术患者围术期中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(26):66.
- [7] 王婧.脊柱手术患者围术期快速康复外科护理效果分析[J].医学食疗与健康,2022,20(11):78.
- [8] 王雨婷.快速康复外科理念在泌尿外科手术患者围术期中的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(09):78.
- [9] 李倩,胡书江.快速康复外科护理在胃癌患者围术期中的应用[J].泰山医学院学报,2020,41(02):89.
- [10] 张希.探讨快速康复护理模式在脊柱外科手术患者围术期中的应用效果[J].中国伤残医学,2020,28(11):88.

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