

快速康复理念渗透到腹外疝围术期患者护理中的价值探析

谭春苗

河池市宜州区中医医院 广西 河池 546300

【摘要】目的：浅析快速康复理念渗透到腹外疝围术期患者护理中的价值。**方法：**研究时间：2020年1—12月；研究对象：90例腹外疝患者；分组：采用随机数字表法分为实验组（围术期应用快速康复理念护理模式）与对照组（围术期给予常规护理），每组45例。对比分析两组护理效果。**结果：**相较于对照组，实验组术后排气时间、术后下床活动时间、首次排便时间、首次下床活动时间、住院时间均较短；实验组并发症发生率低于对照组，满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论：**腹外疝患者围术期给予快速康复理念护理干预可降低并发症发生率，提高护理满意度，促进患者康复。

【关键词】快速康复理念；腹外疝；手术；护理；并发症；护理满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)30-0087-02

腹外疝发生在腹股沟区域，病因为腹内压力高、腹壁强度低等因素导致腹壁解剖结构出现病理变化，使腹腔内脏器经腹壁薄弱点向体表外突出，常见类型包括腹股沟疝、股疝、脐疝等^[1-2]，高发于男性。临床上多主张手术治疗腹外疝，常见术式包括腹腔镜疝修补、无张力疝修补术等；而围术期给予有效护理干预是促进康复的重要前提^[3-4]。文章纳入我院于2020年1—12月间收治的90例腹外疝患者作为研究对象，评价围术期应用快速康复理念护理模式干预效果，现将本次研究全部内容整理后作以下论述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间：2020年1—12月；研究对象：90例腹外疝患者；分组：采用随机数字表法分为对照组和实验组，每组45例。对照组中男性40例，女性5例，平均年龄（43.1±7.8）岁；疾病类型：腹股沟直疝27例、腹股沟斜疝14例、股疝4例。实验组中男性41例，女性4例，平均年龄（43.8±8.1）岁；疾病类型：腹股沟直疝25例、腹股沟斜疝15例、股疝5例。两组患者基线资料差异无统计学意义， $P > 0.05$ ，研究具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者围术期实施常规护理 术前提供健康教育，指导患者做好术前准备、备皮、各项检查；禁食禁饮6h，术前晚灌肠，术前常规访视；术后监测体征变化，给予用药指导、生活护理、健康教育，待排气后给予饮食护理，给予出院指导。

1.2.2 实验组患者围术期应用快速康复理念护理模式，具体方法如下：

1.2.2.1 术前护理，术前运用心理放松疗法干预，主动为患者提供健康教育，缓解患者紧张焦虑情绪，稳定生理与心理状态，提高患者治疗配合度，保持最佳身心状态积极面对手术；术前2h指导患者适当饮水，相应缩短禁食禁饮的时间，减轻不适感。

1.2.2.2 术中做好保暖护理，运用保温毯、术中加温体腔冲洗液，密切配合医师操作，提高手术效率；术后2h指导患者进食清水，6h进食流食，指导患者咀嚼口香糖，促进肠道蠕动；术后2h协助患者翻身，被动活动患者四肢，鼓励患者早期做深呼吸运动，术后6h鼓励患者离床活动。

1.2.2.3 术后预见性评估患者并发症风险，采取预防手段，指导患者有效咳嗽、咳痰，主动评估疼痛程度，给予多样化镇痛措施，每日观察切口表现，执行无菌操作。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者术后排气时间、术后下床活动时间、首次排便时间、首次下床活动时间、住院时间。

1.3.2 护理满意调查问卷包括护理技能、服务态度、解决问题能力及并发症预防共4个方面，分为非常满意、一般和不满三个等级，得分越高，满意度越佳，其中90~100分为非常满意，70~89分为一般，小于70分为不满意。

1.4 统计学处理

将此次研究中各项与所选取病人相关的数据导入SPSS 19.0软件进行处理，计数资料则使用%的形式来表示，数据资料用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 时证明数据具有明显差异性，符合统计学要求。

2 结果

2.1 两组比较康复各项指标

实验组术后排气时间、术后下床活动时间、首次排便时间、首次下床活动时间、住院时间均短于对照组， $P < 0.05$ ，见表1。

表1 比较两组康复各项指标情况 (n=45, 例)

组别	术后排气时间 (h)	术后下床活动时间 (h)	首次排便时间 (d)	首次下床活动时间 (h)	住院时间 (d)
实验组	18.30±1.54	10.48±2.03	2.00±0.57	1.18±0.30	4.80±1.00
对照组	23.11±1.80	15.91±1.47	4.10±0.60	2.47±0.47	7.35±1.16
t	13.621	14.533	17.022	15.520	11.169
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 评价并发症情况

实验组并发症发生率低于对照组， $P < 0.05$ ，见表2。

表2 比较并发症情况 [n(%)]

组别	肠道损伤	切口血肿	阴囊积液	补片感染	发生率 (%)
实验组	0	1	0	0	1(2.22)
对照组	0	4	2	0	6(13.33)
χ^2	—	—	—	—	3.873
P	—	—	—	—	0.049

2.3 评价满意度

实验组护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ ，见表3。

表3 比较满意度 [n(%)]

组别	非常满意	一般	不满意	满意度 (%)
实验组	34	9	2	43(95.56)
对照组	16	20	9	36(80.00)
χ^2	—	—	—	5.075
P	—	—	—	0.024

3 讨论

对腹外疝手术患者应用围术期快速康复理念护理干预需要控制术前、术中、术后各个环节，通过实施快速康复理念，优化围术期护理措施，加速病情恢复^[5-6]。

近年来，临床飞速发展快速康复理念，该理念在临床多种疾病护理中获得广泛应用，护理目的包括减轻手术创伤应激反应，降低并发症风险，缩短住院时间，加快患者的康复^[7]。本次研究结果显示，实验组患者术后排气时间、术后下床活动时间、首次排便时间、首次下床活动时间、住院时间均短于对照组， $P < 0.05$ ；实验组并发症发生率低于对照组， $P < 0.05$ ；实验组满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。分析原因发现，实验组应用围术期快速康复理念护理干预，该模式具有合理性、规范性、科学性的特点，护士充分帮助患者解决围术期遇到的多种护理问题，完善常规护理模式的缺陷，深化

护士的理性思维,确保护理工作良性发展,提高护理服务质量,满足患者自身护理发展需求。术前为患者提供心理护理干预,减轻病情对患者身心健康的困扰,满足患者心理护理需求,解决心理问题,促进护患沟通,改善护患关系,快速康复理念不赞成术前常规肠道准备,提出术前2h为患者提供饮水,改善肠道不适感,降低术中不良反应风险,术中做好保暖干预,稳定生命体征状态,提高手术效率^[6];术后早期为患者提供饮水进食,指导患者咀嚼口香糖达到“假饲”目的,缩短肠道麻痹时间,促进排气,术后鼓励患者早期离床活动,逐步增加活动量,预防肠道粘连,术后充分尊重患者主观护理需求,预见性防范并发症发生,给予出院指导,加快康复速度,改善预后^[9]。

综上所述,临床应用围术期快速康复理念护理干预可提高腹腔镜患者满意度,降低并发症发生率,加速康复。

参考文献

[1] 杨维娟,陈晓唯.基于综合护理干预对局麻下行腹腔镜手术患者围手术期指标影响及心理状态改善研究[J].中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2021,15(2):207-210.
 [2] 张鸽,张笑,安学伟,等.量化评估策略在老年腹腔镜手术患者围手术期护理中的应用效果[J].中华疝和腹壁外科杂志(电

子版),2021,15(2):203-206.

[3] 赵晓红.外科加速康复理念对老年腹腔镜腹腔镜手术患者围手术期的影响[J].中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2021,15(1):53-56.

[4] 张娟.老年腹腔镜斜疝开放无张力疝修补术围术期快速康复外科理念对促进患者术后恢复的效果[J].河南外科学杂志,2021,27(4):115-117.

[5] 王艳艳,陈淑惠,林志琼,等.多学科团队合作加速康复外科理念护理对小儿腹腔镜术后疼痛及康复的影响[J].国际医药卫生导报,2021,27(10):1558-1560.

[6] 李光梅,李红,李炳娥.舒适护理干预在小儿腹腔镜疝修补术护理中的应用效果[J].中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2021,15(1):109-112.

[7] 胡媛媛,杨丽,李霞.手术室综合护理对传统开腹手术治疗腹腔镜患者焦虑及生理应激的影响[J].中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2021,15(4):434-437.

[8] 游锦燕,莫玉珠,李华艳,等.个性化护理对老年腹腔镜患者无张力疝修补术围手术期并发症和护理满意度的影响[J].中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2020,14(4):457-460.

[9] 吕爱民,杜华栋.腹腔镜日间手术围手术期个体化护理体会[J].中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2020,14(3):314-316.

(上接第84页)

参考文献

[1] 李春红.优质护理在腹腔镜斜疝手术患者护理中的应用效果分析[J].中外女性健康研究,2019(11):34-35.

[2] 王宇青.优质护理服务应用在老年疝气手术患者中的应用效果分析[J].中外医疗,2020,39(20):151-153,162.

(上接第85页)

[2] 郑月秋,张爱萌.系统护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者预后及并发症的效果观察[J].中国医药指南,2020,18(18):259-260.

[3] 李鑫.系统性护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者认知功能障碍预防效果探讨[J].护理实践与研究,2021,18(12):1850-1852.

(上接第86页) 降低安全事故风险^[6]。本次研究结果显示,干预前两组轻度、中度焦虑占比结果差异无统计学意义, $P>0.05$; 干预后实验组轻度焦虑占比81.33%,高于对照组45.33%,中度焦虑占比18.67%,低于对照组54.67%,表明实验组患者焦虑改善程度优于对照组, $P<0.05$; 实验组满意度96.00%,高于对照组86.67%, $P<0.05$ 。分析原因发现,实验组应用心理护理联合细节管理干预,护士为患者提供细节护理,为患者提供主动、优质、热情、高效的护理服务,避免发生安全事故,规范各项护理流程,将细节管理落到实处,避免护理工作疏漏,提高患者工作积极性,进一步提升工作价值,护士树立主动的细节管理意识,树立预见性、预防性、预防性的服务意识,克服护理工作的随意性,观察护理工作过程中的隐患与薄弱处,应用针对性管理措施,提高工作质量^[7]。科室自创SPCOB交接班模式,纳入家属共同参与决策,提供循环交接班模式,确保交接班信息清楚,及时发现问题并改进,调整方案进入下一循环^[8]。护理过程中给予心理护理支持,尊重理解患者,护理过程中用心关注患者,及时疏导不良情绪,提供人文关怀,倾听患者诉求,关注患者感受,坚持以患者为中心,提高患者满意度,改善焦虑情绪。

综上所述,临床给予心理护理联合细节管理干预可改善神经内科重症患者焦虑情绪,提高护理满意度。

参考文献

[1] 郭宗艳,魏玲玲,姬盼盼,等.心理护理联合细节管理

在神经内科重症患者中的疗效观察[J].中国实用神经疾病杂志,2021,24(7):625-629.

[2] 张鑫,刘芳,龚立超,等.多准则决策分析法构建神经重症患者早期拔除导尿管干预策略及护理实践[J].中国实用护理杂志,2021,37(19):1446-1452.

[3] 魏娇,刘辉,鲁慧敏,等.基于Siebens领域管理模式的延续性护理在重症脑出血患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2021,27(22):3055-3059.

[4] 杨若澜,巨红燕,杨蕊.基于知识-信念-行为理论的护理干预对重症肌无力患者自我效能和自我负担的影响[J].实用医院临床杂志,2021,18(1):115-119.

[5] 马新利,施宇,韩今华,等.1例新型冠状病毒肺炎危重症患者实施ECMO联合CRRT治疗的护理[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2021,16(2):211-213.

[6] 张未迟,龚立超,刘芳.优化首次给药流程在重症癫痫持续状态患者中的效果评价[J].中国实用护理杂志,2021,37(12):930-935.

[7] 孟永彦,樊培强.优质护理服务应用于老年性脑梗死的价值研究[J].中国药物与临床,2021,21(15):2760-2762.

[8] 张洪鹏,杜继臣,李锦姬.神经内科住院病例医院感染影响因素及对医疗费用的影响[J].中华医院感染学杂志,2021,31(14):2228-2231.