

# 探讨外科手术室护理实施快速康复理念的方法及其临床效果

刘同丽 凌宾芳

解放军总医院第五医学中心, 北京 100039

**摘要:** 目的: 探析快速康复理念在外科手术护理中的应用方法和效果。方法: 本研究开展时间为 2019 年 2 月-2020 年 2 月, 在此期间便利选取我院外科手术室收治的患者 74 例作为主要研究对象。根据随机的原则采用抽签法将患者均分到参照组和研究组, 参照组 32 例患者的护理工作中实施常规护理, 研究组 32 例患者的护理工作中使用快速康复理念进行护理。两组患者接受不同方法护理后, 对患者的临床状况进行统计, 并详细分析, 并详细记录两组接受护理后的相关数据, 同时比较研究组和参照组的护理效果。结果: 通过对患者护理后的临床状况分析得知, 采用快速康复理念护理的研究组和常规护理的参照组比较患者的临床状况, 研究组优于参照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 此外, 研究组和参照组患者的并发症发生率比较, 参照组高于研究组, 差异显著, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 通过对快速康复理念的研究中发现, 快速康复理念在外科手术护理中的应用, 能够有效的促进患者的恢复, 对并发症发生率的减少有着积极作用, 无论是临床应用还是推广均有较高的价值。  
**关键词:** 快速康复理念; 外科手术室; 方法; 临床效果

## 引言

外科手术室是医院的重要组成部分, 其是收治接受外科手术患者的重要场所。通常情况下, 患者接受外科手术, 有一定的几率发生术后并发症, 这不利于患者病情的恢复。因此, 相关人员要加强对患者的护理, 促进其术后恢复效果的提升。基于此, 本研究从 2019 年 2 月-2020 年 2 月期间选取在我院接受外科手术的部分患者进行分析, 通过不同护理方法分组对照的方式, 探析快速康复理念在外科手术护理中的应用方法和效果, 现报告内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究开展时间为 2019 年 2 月-2020 年 2 月, 在此期间便利选取我院外科手术室收治的患者 74 例作为主要研究对象。根据随机的原则采用抽签法将患者均分到参照组和研究组。参照组 32 例患者中, 男性患者和女性患者的比例为 (17 例: 15 例), 患者中年龄最大的 68 岁, 年龄最小的 25 岁, 中位年龄为 (34.25±5.18) 岁。研究组中男性患者和女性患者的比例为 (16 例: 16 例), 患者的年龄中年龄最大的 69 岁, 最小的 26 岁, 中位年龄为 (34.68±5.69) 岁。比较患者的年龄、性别等基本资料, 未发现明显区别, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 资料之间相比, 可比性高。

### 1.2 方法

参照组患者的护理工作中实施常规护理, 在实际护理过程中, 护理人员要对患者进行全面的检查, 对其手术指征进行确定, 同时在护理期间, 将手术及疾病的相关知识告知患者, 提高患者的认知程度。另外, 术后护理人员要指导患者进行康复锻炼。研究组患者的护理工作中使用快速康复理念进行护理, 具体方法如下:

第一, 加强手术前护理工作的实施。护理人员要进行术前访视, 提前 1h 完成患者的访视工作, 在此过程中将手术相关知识及注意事项向患者详细介绍, 如手术的操作方法、流程等, 从而消除患者对手术的陌生感<sup>[1]</sup>。另外, 将术后恢复的注意事项和方法进行宣讲。同时护理人员要积极的与患者交流, 了解其心理状况, 若患者存在紧张、焦虑及恐惧等不良情绪, 护理人员要根据了解的情况, 进行针对性的心理疏导, 从而消除患者的不良情绪。此外, 要给予患者一定的鼓励, 提高其战胜疾病的信心, 提高其配合度。除此之外, 护理人员要将术前注意事项告知, 术前要禁止饮食, 禁止时间为术前 12h, 并在术前 2h 禁止饮水。

第二, 加强术中护理。护理人员要在手术过程中, 对患者的各项生命体征进行严密的检测, 并提前做好相应的防护措施, 避免患者出现压疮。同时要保证患者的舒适度, 注意保暖, 控制好患者的皮肤温度。另外, 整个手术过程要严格遵循无菌操作的原则。

第三, 加强术后护理。由于患者手术后, 会有不同程度的疼痛感, 护理人员要根据患者的疼痛情况, 采取正确的方法进行镇痛, 如果需要使用镇痛泵, 护理人员要将使用方法告知家属。患者术后要加强访视, 在此过程中要指导患者进行简单的康复训练, 若患者术后难以活动, 护理人员要帮助患者进行翻身, 以免长期卧床导致出现压疮。另外, 对患者的切口情况进行检查, 如果恢复良好, 指导患者适当的进行锻炼, 此时根据患者的恢复情况, 适当的调整训练强度。最后, 要加强重视患者的饮食护理。

### 1.3 观察指标

统计两组患者的恢复情况, 主要包括: 首次排气时间、首次下床时间、胃肠功能恢复时间、住院时间, 对各项数据进行比较。两字统计患者的并发症发生情况, 使用发生例数除以总例数的方法计算并发症发生率, 之后进行比较。

### 1.4 统计学处理

使用计算机将本研究中产生的数据进行统一录入, 并采用 SPSS 23.0 统计学软件对数据进行分析 and 处理。以  $n$  (%) 表示计数资料, 组间数据使用卡方值  $\chi^2$  检验, 计量资料以标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 组间数据使用  $t$  检验。若差异有统计学意义, 则使用 ( $P < 0.05$ ) 表示。

## 2 结果

### 2.1 两组患者并发症发生情况比较

据表 1 所示, 研究组和参照组并发症发生率分别为 (3.12%)、(21.88%); 研究组低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 1 比较两组患者并发症发生情况 (n/%)

组别	例数	发生例数	发生率
研究组	32	1	3.12%
参照组	32	7	21.88%
$\chi^2$			8.675
P 值			<0.05

### 2.2 比较两组患者治疗情况

两组患者首次排气时间、首次下床时间、胃肠功能恢复时间、住院时间相比, 研究组优于参照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

随着人们对护理要求的提高, 许多新型护理理念应运而生, 其中在上个世纪末, 快速康复的护理理念在临床护理工作中得到了应用和推广, 该理念是通过优质的护理, 预防患者术后并发症的发生, 同时提高患者的恢复效率, 缩短其住院时间, 这也是快速康复护理理念的主要目的<sup>[2]</sup>。由于外科手术涉及的范围较广, 手术种类具有多样化的特点, 不管是哪种外科手术, 其效果及术后护理均会影响到患者及家属对医院的评价。因此, 在患者接受外科手术期

间,对快速康复理念进行合理的应用,并将其覆盖到手术的全过程,能有效的提升患者的恢复效率,对治疗效果的提升有着积极意义。

总之,快速康复理念在外科手术护理中的应用,能够有效的促进患者的恢复,对并发症发生率的减少有着积极作用。

#### 参考文献

- [1]孔煜.快速康复外科理念在手术室护理中的应用效果[J].大家健康(学术版),2016,10(02):231-232.
- [2]杨翠萍,李建松.快速康复外科理念在手术室护理中的应用体会[J].中外医学研究,2017,15(27):117-118.