

# 快速康复护理在日间手术的应用

吴琦

昆明医科大学第一附属医院 云南昆明 650000

**摘要:**目的通过对比分析快速康复护理在日间手术的应用效果,提高医院护理水平。方法选取我院日间手术收治的276例日间手术患者,随机分为对照组和研究组,各138例,对照组采用常规外科护理,研究组采用快速康复护理,对两组护理后患者的住院时长,并发症发生率以及患者满意度进行比较分析。结果 研究组和对照组患者住院时间和术后并发症发生率差异显著,研究组优于对照组。研究组的护理满意度显著高于对照组,两组比较差异( $P < 0.05$ )。结论:通过采取快速康复护理对日间手术患者进行护理能够缩短患者住院时间,较少并发症,同时能够提高患者对医护人员的满意度。

**关键词:**快速康复护理 日间手术应用

日间手术模式是通过按计划住院和手术,在短时的康复后,在术后24小时内出院的模式,日间手术模式最早由苏格兰小儿外科医生提出。在微创外科技术的迅速发展背景下,日间手术已经成为一种比较成熟的手术模式,并在世界范围内迅速发展和应用。而采用快速康复护理不但能提高医疗资源使用效率,还能降低患者医疗费用,同时降低患者的相关并发症的发生率。本文着重采用快速康复护理对在日间手术患者进行护理观察期效果,具体如下:

## 1. 研究资料与方法

### 1.1 研究资料

选取我院日间手术收治的276例日间手术患者,随机分为对照组和研究组,各138例。对照组男性68例,女性70例;年龄为22~60岁;研究组男性62例,女性76例;年龄为20~58岁。研究中两组一般资料男、女、性别无显著差异( $P > 0.01$ ),所以本研究有可比性。

### 1.2 护理方法

在两组研究中对照组采用常规护理,包括:专科医生对患者日间手术准入进行评估,护理人员对于符合手术指征的患者协助其完成预约,同时对患者进行口头宣教与指导,告知患者术前4~6小时禁食,术前2小时禁饮;护理人员在患者住院期间遵医嘱实操护理流程;护理人员术后遵医嘱给予患者常规镇痛;护理人员在患者出院后进行电话随访了解患者术后康复情况。

研究组采取快速康复护理措施:

#### (1) 构建多学科团队沟通合作

基于快速康复的日间手术护理构建以医生、麻醉师、伤口师、营养师以及护士等学科组成的团队,护士充当的是协调者、教育者和患者代言人,负责日常团队与患者间的协调和联络。让护士在日间手术护理中,尤其是围手术期的伤口护理、体位护理、康复护理、心理护理等方面发挥重要的作用。

#### (2) 日间手术术前护理

护士在患者手术前需要进行术前宣教、加强与病人及其家属的交流,告知患者及其家属手术操作流程、预期术后恢复时间和建议等,使患者和家属焦虑情绪降低;护士需要告知患者术前禁饮2小时,术前2小时让患者饮用200mL营养液,术前6小时禁食。

#### (3) 日间手术术中护理。

术中护士在麻醉医生的指导下对患者实施短效全麻或局麻,同时给予患者氟比洛芬酯50mg预防性镇痛;在术中护士使用输液加热器把冲洗液和输注溶液加温到 $35^{\circ}\text{C} \sim 37^{\circ}\text{C}$ ;护士应注意术中液体摄入量 $< 1000\text{mL}$ ,手术第一天的总补液量 $< 2000\text{mL}$ ,静滴速度为 $60 \sim 80$ 滴/min。

#### (4) 日间手术术后护理

术后护士需要对患者心理进行疏导,同时对患者的疼痛程度进行定时评估,患者的疼痛VAS目标评分小于4分,当疼痛VAS目标评分大于4分需要遵医嘱加大止痛药剂量。指导患者术后2小时少量饮水,当患者没有出现腹胀和腹痛等不适情况,术后4到6小时可以让患者低脂半流质饮食,在患者术后第2天护士指导患者正常饮食。当患者在术后小时内护士指导患者翻身和抬臀等床上运动,患者术后4到6小时护士鼓励患者进行下床活动。

#### (5) 设置医院规范化、标准化和程序化的日间手术服务流程

快速康复护理强调医护患相互合作,要求护理人员严格执行的工作内容和标准,对患者术前进行评估、术后观察、出院指导以及健康教育等关键环节都需要重视,避免不良事件发生。

#### (6) 日间术后出院护理

护理人员为日间手术患者制定出院随访计划,可以使用电话、网络平台、门诊就诊等沟通方式进行出院,第1天、第7天、第30天的随访工作,同时进行跟踪评价。并对患者术后可能发生的并发症或不良反应制定应急方案。另外可为患者联系康复医院和社区卫生服务中心等后续服务。

## 1.3 观察指标

比较分析两组患者住院时长、患者手术期相关并发症发生率以及患者对日间手术护理满意度,文中数据采用自制的满意度调查问卷表,设置满分为100分,低于60分为不满意,在61~80分区间为满意,评分高于80分为非常满意。总满意度=(非常满意+基本满意)/总例数 $\times 100\%$

## 1.4 统计学方法

本研究数据采用SPSS20.0软件进行分析,计数资料用(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验;采用标准差表示计量资料,采用t

检验。当  $P < 0.05$  比较差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者住院时长以及患者满意度分析

通过对比分析, 研究组患者的住院时长为  $(24.28 \pm 3.24)$

明显短于对照组患者的住院时长  $(32.01 \pm 2.22)$ 。研究中研究组患者的护理满意度为 94.2%, 明显高于对照组的 81.1%, 两组患者差异显著 ( $P = 0.022, P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者入院至手术时间、住院时间对比 [ $(\bar{x} \pm s)$ , h]

分组	例数	住院时间	满意度			总满意度
			非常满意	基本满意	不满意	
对照组	138	$32.01 \pm 2.22$	58	54	26	81.1
研究组	138	$24.28 \pm 3.24$	68	62	4	94.2
t		10.246				
p		0.000	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$p < 0.05$	$P < 0.05$

### 2.2 两组患者并发症发生率情况分析

研究组患者并发症总发生率 1.4%, 较对照组的总发生率 7.2% 低; 感染人数为 0, 呕吐发生 1 人, 疼痛发生人数为

0, 尿潴留发生人数为 1 人, 关节肿胀发生人数为 0, 发生人数均低于对照组, 两组差异显著 ( $P = 0.046, p < 0.05$ ) 具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组患者围手术期并发症发生率对比 (n, %)

分组	例数	感染数	呕吐	疼痛	尿潴留	关节肿胀	发生率
对照组	138	1	3	2	3	1	7.2
研究组	138	0	1	0	1	0	1.4

## 3. 分析与讨论

快速康复理念在很多医疗领域应用十分比较广泛, 研究显示快速康复护理在日间手术的应用能够缩短患者的住院时间, 降低患者术后并发症的发生率、死亡率以及减少患者的医疗费用。快速康复护理与传统护理不同, 患者的日间手术在术前需要病情评估和检查、术前准备工作以及患者健康教育等工作都是入术前进行, 在预约时间入院手术治疗, 经过术后短暂性观察和安全评估后方能出院, 这样就可以避免医疗资源的浪费。但是, 因为手术是侵入性操作, 所以手术损伤对患者机体造成的影响使避免不了的, 会造成一定程度机体内稳态, 再加上患者需长时间禁饮禁食, 使患者的机体对术中和术后输液量加大, 患者的机体应激反应时间被延长, 对患者术后恢复不利, 也会使患者出院延迟。

本研究患者日间手术进行快速康复护理, 通过术前健康宣教, 使患者对日间手术和自己的病情有所认识; 遵医嘱给患者合理使用麻醉药物进行手术, 同时对患者的术后疼痛进行护理优化, 使患者术后早期活动更有利, 同时还降低了患者应激症和并发症以及术后感染的发生率。另外, 通过患者的术后饮食管理和活动指导有利于患者机体营养吸收和康复

速度的提高。

本文研究结果显示, 日间手术患者通过快速康复护理能够有效缩短医护人员的术前准备时间, 缩短患者的术后创伤应激反应延迟时间, 有效降低患者术后并发症发生率, 确保了患者按计划出院, 对患者满意度的提高有重要的意义。

随着快速康复理念在日间手术的应用日趋成熟, 如果进一步完善医院-社区-家庭的护理体系, 能够使全面信息化管理等方面得到实现, 采用快速康复护理在日间手术中应用将有较大的发展。通过医院实际, 使医院与社区医护人员进行协作, 把患者的医疗信息通过信息化实时传递共享, 这将推动快速康复护理在日间手术应用的可持续发展, 更好地为广大患者提供更好的护理。

### 参考文献

- [1] 常健, 沈慧丽, 盛怡, 等. 基于快速康复的日间手术护理质量探索[J]. 中国卫生质量管理, 2018, 25(04): 22-24.
- [2] 常健, 沈慧丽, 盛怡, 王海. 基于快速康复的日间手术护理质量探索[J]. 中国卫生质量管理, 2018(04)
- [3] 陈小芹, 屈晓玲. 上尿路结石日间手术患者快速康复护理路径实施与探讨[J]. 中国临床护理, 2019(01)