

快速康复外科护理干预模式对胰腺癌患者术后康复的影响

冷菊

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉 430000

摘要：目的 本文旨在对胰腺癌术后患者进行研究，将快速康复外科护理干预模式应用于术后康复中，观察其对术后康复的影响。方法 对本院 2019 年 4 月-2021 年 4 月期间收治的 150 例胰腺癌患者作为研究对象，把 150 例患者平均分为两组（甲组为研究组，乙组为参照组）。甲组应用快速康复外科护理干预模式，乙组应用常规康复护理模式，观察并记录两组患者在护理前后的不同。结果 甲组患者通过快速康复外科护理干预后，护理效果突出，护理满意度较高可达到 96%，且患者术后并发症发生情况较低，仅发生 4%，患者的临床指标均恢复较好，缩短了恢复时间和住院时间，也减少了住院费用，减轻了患者压力，得到了患者的一致肯定。P<0.05 显现检验结果有意义。结论 把快速康复外科护理干预模式应用到胰腺癌患者术后康复中，护理效果突出，患者满意度高，且减少了术后并发症的发生，缩短了患者术后临床指标的恢复时间，使患者可以早日出院，减轻患者压力。临床应用显佳，可以广泛采纳运用。

关键词：快速康复外科护理干预模式；胰腺癌；术后康复；影响

胰腺癌是一种发病率高、死亡率高、复发转移率高、手术风险高的一种恶性肿瘤，其治疗方法以手术切除为主，可以有机会治愈或提高患者的生存率^[1]。由于手术的复杂性和创伤性较大，术后的康复护理干预是不可避免的，本文将快速康复外科护理干预模式应用于术后康复中，观察其对术后康复的影响，现做以下详细论述。

1 资料与方法

1.1 基本资料

对本院 2019 年年 4 月-2021 年 4 月期间收治的 150 例胰腺癌患者作为研究对象，所有患者均知情同意后，把 150 例患者平均分为甲、乙两组，所有患者男女比例相同，甲组患者 75 人，男性患者 40 人，女性患者 35 人，患者平均年龄为 (48.6±1.5) 岁，平均病程时间为 (1.7±0.4) 年。乙组患者 75 人，男性患者 39 人，女性患者 36 人，患者平均年龄为 (49.1±1.2) 岁，平均病程时间为 (1.9±0.7) 年。所有患者之间身高，体重，学历等一般基本资料经检验无异 (P>0.05)，故可以对比。纳入标准：经调查自愿后，且具有完整的病人资料。排除标准：患有严重的基础性疾病；精神能力障碍者。

1.2 方法

乙组应用常规康复护理模式：日常护理，使患者积极配合康复护理，密切关注患者情况。

甲组应用快速康复外科护理干预模式：（1）术后护理：术后回到病房，对患者进行生命体征监测，如有特殊情况及

时通知医生处理^[2]。（2）术后并发症护理：告知患者及其家属，术后可能会出现并发症的情况，使其有心理准备及放松心情，一旦出现并发症要及时处理。（3）术后康复护理：①饮食护理：胃肠功能恢复后给予流食护理，之后循序渐进添加营养，水果，蔬菜等健康食物。②镇痛护理：如遇患者疼痛严重，根据患者情况适当给予镇痛药物。③早期运动护理：鼓励患者及早活动，患者家属陪同应循序渐进增加强度。④健康教育护理：开展健康宣讲，告知患者术后易出现的不良反应情况的正确应对方法，要保持良好心态。

1.3 观察指标

对两组患者运用不同护理干预后，观察两组患者在临床指标、术后并发症发生情况以及护理满意度等三方面的情况，进行详细记录，并且分析对比。

1.4 统计学分析

计数(n%)代表率， χ^2 检验；计量 ($\bar{x} \pm s$)，t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理，P<0.05 显现检验结果有意义。

2 结果

通过以下数据结果显示，甲组患者通过快速康复外科护理干预后，护理效果突出，护理满意度较高可达到 96%，且患者术后并发症发生情况较低，仅发生 4%，患者的临床指标均恢复较好，缩短了恢复时间和住院时间，也减少了住院费用，减轻了患者压力，得到了患者的一致肯定^[3]。P<0.05 显现检验结果有意义。对比数据见表 1、表 2、表 3。

表 1 对比两组患者临床指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	人数	胃肠功能恢复时间 d	术后排气时间 h	下床活动时间 h	住院时间 d
甲组	75 人	1.72±0.45	51.30±0.28	20.31±0.34	10.46±0.54
乙组	75 人	2.36±0.58	72.17±0.24	35.74±0.29	18.52±0.27
P		P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05
T		3.6	6.8	7.4	6.7

表2 对比两组患者术后并发症发生率 [n(%)]

组别	人数	切口感染	消化道出血	胃肠功能紊乱	胰漏	总发生率
甲组	75人	1	0	2	0	3 (4%)
乙组	75人	3	2	4	1	10 (13.33%)
P		P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

表3 两组患者对护理满意度的比较 [n(%)]

组别	人数	非常满意	满意	一般满意	不满意	总满意率
甲组	75人	36 (48%)	20 (26.67%)	16 (21.33%)	3 (4%)	72 (96%)
乙组	75人	19 (24%)	38 (50.67%)	7 (9.33%)	11 (14.67%)	64 (85.33%)
P		P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

3 讨论

快速康复外科护理干预模式突出人性化,以患者为中心,根据患者自身情况,有针对性地进行护理,提高了护理效果,增加了患者的舒适度,达到了患者高度肯定^[4]。

综上所述:把快速康复外科护理干预模式应用到胰腺癌患者术后康复中,护理效果突出,患者满意度高,且减少了术后并发症的发生,缩短了患者术后临床指标的恢复时间,使患者可以早日出院,减轻患者压力^[5]。临床效果十分显著,值得推广运用。

参考文献

[1] 麦丽卡木·麦麦提热依木. 快速康复外科护理干预模式对

胰腺癌患者术后康复的影响分析[J]. 母婴世界, 2019(17):211.

[2] 李晓玉. 快速康复外科护理干预对胰腺癌患者术后康复的影响分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(22):204-205.

[3] 房珍珠. 快速康复教育路径在胰腺癌围手术期护理效果观察及对患者生活质量的影响[J]. 健康必读, 2020(2):22.

[4] 严新娣. 快速康复外科护理干预对胰腺癌患者术后康复的影响[J]. 饮食保健, 2021(9):243.

[5] 焦丹丹. 快速康复外科护理干预对胰腺癌患者术后康复的影响[J]. 养生保健指南, 2020(49):177.