

快速康复护理对胃大部分切除术后患者恢复的影响

汪彬

(咸宁市第一人民医院)

【摘要】目的:探讨胃大部分切除术的护理,重点分析快速康复护理作用。方法:2023年1月-2023年10月,对胃大部分切除术后患者展开研究,有72例,2组,36例对照组与36例观察组所行护理方案是常规护理、快速康复护理。结果:观察组术后康复时间、术后并发症率、护理后不良情绪评分与对照组比较有差异($P < 0.05$)。结论:胃大部分切除术患者尽早实施快速康复护理,可加快康复速度,减少术后并发症,减轻不良情绪,应用价值显著。

【关键词】胃大部分切除术;常规护理;快速康复护理;术后康复时间;术后并发症率;不良情绪

The impact of rapid rehabilitation nursing on the recovery of patients after subtotal gastrectomy

Wang Bin

Xianning First People's Hospital

[Abstract] Objective: To explore the nursing care of subtotal gastrectomy, with a focus on analyzing the role of rapid rehabilitation nursing. Method: From January 2023 to October 2023, a study was conducted on patients who underwent subtotal gastrectomy. There were 72 cases, 2 groups, 36 control groups, and 36 observation groups. The nursing plan was routine nursing and rapid recovery nursing. Result: There were differences in postoperative recovery time, postoperative complication rate, and postoperative negative emotion scores between the observation group and the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Early implementation of rapid rehabilitation nursing for patients undergoing subtotal gastrectomy can accelerate recovery speed, reduce postoperative complications, alleviate negative emotions, and have significant application value.

[Key words] subtotal gastrectomy; Routine care; Rapid rehabilitation nursing; Postoperative recovery time; Postoperative complication rate; Negative emotions

胃大部分切除术是胃部疾病常用治疗方案,包含溃疡性疾病以及胃部肿瘤等^[1-3]。该手术效果突出,但会对人体组织造成较大创伤,导致术中出血量大、术后康复速度缓慢、术后并发症发生率高,不利于患者早期恢复健康,甚至会影响手术效果^[4-5]。为充分发挥手术价值,保证手术疗效与良好预后,主张做好患者的护理工作。快速康复护理是外科领域常用护理方案,值通过各种循证医学依据,基于实际情况,拟定具有针对性与科学性特点的护理干预措施,利用相关措施降低手术操作、疾病发生对患者身心造成的刺激,从而改善患者疗效和预后,让患者尽早恢复健康。文章选择对象共计72例,均进行胃大部分切除术,与常规护理比较,探讨快速康复护理作用,相关报道如下。

1·资料与方法

1.1 临床资料

2023年1月-2023年10月,选择72例进行护理研究,均在医院完成胃大部分切除术,均配合进行随机抽签法分组,得到两组,是对照组与观察组。患者资料信息如下,男

女比值是40:32,年龄范围和均值是34-69岁(51.78 ± 4.56)岁。纳入标准:①有胃大部分切除术指征并顺利完成手术、②有清醒神志且知晓此次研究、③有正常表达与沟通能力、④护理依从性好。排除标准:①有凝血异常、②有主要脏器异常、③有化疗史或放疗史、④有认知异常。

1.2 方法

对照组,常规护理:基于手术方案,提前辅助患者完成各项检查,评估全身健康水平,分析手术耐受性;基于手术要求,指导患者提前做好准备,包含禁食禁饮、备皮操作、提前置管等;术后密切监测,记录各项生命体征和临床症状变化,评估患者病情改善情况,及时发现并处理异常;指导患者生活,包含清淡营养膳食以及遵从医嘱健康行为等。

观察组,快速康复护理:(1)术前护理:①认知教育,积极与患者沟通,了解患者文化背景与理解能力,常规发放疾病手册与手术流程图,实现疾病、手术知识基本教育。在患者情绪稳定后,与患者进行一对一教育,通过问答模式评估患者的认知水平,基于评估结果纠正错误认知、丰富薄弱认知、解答各个问题,持续提高患者的疾病、手术认知水平。②心理护理,主动评估心理状态,识别不良情绪,进一步分

析情绪诱因,针对性解决问题。理解患者因无手术疾病、疾病发生导致的焦虑、不安等情绪,向患者普及手术成功、预后理想病例,尤其是病情与患者相似的病例,帮助患者构建成功手术意识与信心。同时告知患者不良情绪对手术疗效、术后康复的不良影响,传授音乐疗法、冥想放松、正念减压等情绪疏导方法,改善患者心理状态,减轻患者手术前后的应激反应。③术前准备,主动向患者普及手术前各项准备内容,一一介绍每一项准备工作对手术顺利进行的影响,保证患者的术前准备达标。(2)术后护理:①疼痛护理,提前传授疼痛评估方式,麻醉消退后立刻进行评估,对于疼痛评分 ≤ 3 分患者,以听音乐、转移注意力等非药物干预为主。对于疼痛评分 > 3 分患者,在进行非药物干预的同时,遵从医嘱实施药物镇痛。②早期进食,术后5h提供少量温水饮用,持续3-4次,若无异常提供少量温热全流质食物进食,持续3-4次无异常后,增加进食量,逐步过渡为半流质食物、正常食物。③早期活动,密切评估恢复情况,嘱咐患者尽早运动,基于患者实际情况拟定个性化运动方案,从小到大、从

轻到重,逐步延长运动时间,改善患者身心状态。

1.3 观察指标

两组患者的术后康复时间(是①肛门首次排气、②肠鸣音恢复、③下床活动、④切口愈合、⑤平均住院五项时间)、术后并发症率(①切口感染、②肺部感染、③下肢深静脉血栓)与不良情绪评分(①焦虑,通过焦虑自评量表^[6]采集, ≥ 50 分则有焦虑情绪,总分80分;②抑郁,通过抑郁自评量表^[7]采集, ≥ 53 分则有焦虑情绪,总分80分)。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0对两项计量资料、一项计数资料实施比较分析。

2·结果

2.1 两组术后康复时间 见表一。

表1 术后康复时间五项比较(n=36例, $\bar{x} \pm s$, d)

组别	肛门首次排气时间	肠鸣音恢复时间	下床活动时间	切口愈合时间	平均住院时间
观察组	3.00 ± 0.67	1.64 ± 0.57	3.31 ± 1.04	8.00 ± 0.82	10.24 ± 1.85
对照组	4.12 ± 0.84	2.39 ± 0.68	5.46 ± 1.34	9.27 ± 0.91	14.38 ± 2.05
t值	5.432	6.812	6.438	6.001	7.893
P值	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组术后并发症率 见表二。

表2 术后并发症率一项比较(n=36例, n/%)

组别	切口感染(n)	肺部感染(n)	下肢深静脉血栓(n)	术后并发症率(%)
观察组	1	1	0	5.56
对照组	4	2	1	19.44
X ² 值	-	-	-	4.882
P值	-	-	-	0.001

2.3 两组不良情绪评分 见表三。

表2 不良情绪评分两项比较(n=36例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑情绪		抑郁情绪	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	57.21 ± 3.45	39.56 ± 3.11 ^a	59.98 ± 3.67	41.53 ± 3.75 ^a
对照组	57.86 ± 3.49	46.21 ± 3.26 ^a	59.34 ± 3.62	47.82 ± 3.99 ^a
t值	0.965	6.532	0.923	6.178
P值	0.234	0.001	0.245	0.001

注:与同组比较,^aP<0.05。

3·讨论

胃大部分切除术是一种大型手术,会造成较大创伤,切除较多组织,对其他正常组织造成较强烈刺激,故患者身心

应激反应强烈^[8-10]。若不通过可靠措施减轻应激反应,会对患者躯体功能、预后情况造成较大影响。以往多在围手术期实施常规护理,可辅助患者完成各项检查、评估、手术治疗、后续治疗^[11-12]。但常规护理重视疾病、手术胜过患者个体需求,故护理针对性不强,无法解决患者的个体护理问题,护

理效果还有较大提升空间^[13-14]。快速康复护理是新型护理,在外科领域应用。该护理强调手术微创化,青睐微创手术模式,也重视手术患者的手术前后护理需求,要求以患者为中心,基于实际需求进行护理工作,消除护理前的疑问,减少护理后的并发症,帮助患者获得理想手术效果,加快患者的康复速度^[15]。相较于常规护理,快速康复护理更具人性化特点,不仅关注患者的生理状态,更关心患者的心理及精神需求,所以能够调节患者身心,获得理想预后效果。基于此次

研究结果可知,相较于对照组,观察组的术后康复时间更短、术后并发症率更小、护理后不良情绪评分更低,提示临床快速康复护理更具应用价值。但要保证护理效果,必须让执行护理的护士提前学习该项护理方案与护理理念,并将护理理念融入日常护理工作中,保证护理质量。

综上所述,胃大部分切除术围手术期执行快速康复护理,作用突出,值得推广。

参考文献:

- [1]REYNOLDS, KRISTI, BARTON, LEE J., BASU, ANIRBAN, et al. Comparative Effectiveness of Gastric Bypass and Vertical Sleeve Gastrectomy for Hypertension Remission and Relapse: The ENGAGE CVD Study[J]. Hypertension: An Official Journal of the American Heart Association, 2021, 78 (4): 1116-1125.
- [2]YESILOU, SALIHA BOZDOGAN, YESILKUS, REMZIYE, BEYAZ, FIKRET. Use of Virtual Reality for Reducing Pain and Anxiety After Laparoscopic Sleeve Gastrectomy: A Randomized Controlled Trial[J]. Pain management nursing: official journal of the American Society of Pain Management Nurses, 2022, 23 (6): 826-831.
- [3]JUSTUN, YASEMIN BURCU, TURUNC, ESRA, OZBALCI, GOKHAN SELCUK, et al. Comparison of Ketamine, Dexmedetomidine and Lidocaine in Multimodal Analgesia Management Following Sleeve Gastrectomy Surgery: A Randomized Double-Blind Trial[J]. Journal of perianesthesia nursing: official journal of the American Society of PeriAnesthesia Nurses, 2022, 37 (6): 820-826.
- [4]刘梦怡. 综合性护理干预对胃息肉行内镜下黏膜切除术患者遵医行为、生活质量的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(11): 1718-1720.
- [5]WAN, GUANG-YING, YUAN, HUA, XUE, HUI, et al. Assessment of compliance with oral nutritional supplementation and exploration of barriers and facilitators for patients after gastrectomy: A mixed-methods study[J]. Journal of advanced nursing, 2021, 77 (6): 2845-2859.
- [6]BASU, ANIRBAN, BARTON, LEE J., FISCHER, HEIDI, et al. Comparative effectiveness of gastric bypass and sleeve gastrectomy on predicted 10-year risk of cardiovascular disease 5 years after surgery[J]. Surgery for obesity and related diseases: official journal of the American Society for Bariatric Surgery, 2022, 18 (6): 716-726.
- [7]储韵, 王珏, 邹君怡, 等. 细节化护理配合在行腹腔镜袖状胃切除术患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(2): 25-28.
- [8]郑宏娟, 蒋娟, 刘保莉. 快速康复外科护理对老年胃肠道肿瘤切除术患者术后恢复的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2023, 20(1): 109-112.
- [9]李瑞霞. 焦点式心理护理联合接纳、承诺理念护理对胃癌切除术患者自我效能感、癌因性疲乏及应对方式的影响[J]. 临床研究, 2023, 31(4): 148-151.
- [10]余智华, 陈娟, 苏媛. 医护一体化护理干预对在内镜下切除胃黏膜下肿物患者术后康复效果的影响[J]. 福建医药杂志, 2023, 45(1): 170-171.
- [11]刘成, 彭欢. 早期序贯肠内营养支持对胃癌胃大部切除术后患者营养支持的效果研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(10): 74-77.
- [12]孟凡华. 协作式无缝隙全期护理模式辅助内镜下黏膜切除术治疗胃息肉的应用效果[J]. 医学信息, 2023, 36(4): 153-155.
- [13]黄梅霞. 快速康复护理对腹腔镜全胃切除术后患者肠蠕动恢复及生活质量的影响[J]. 中国医学创新, 2023, 20(27): 113-116.
- [14]吴冕. 多学科协作护理模式在胃息肉行内镜下黏膜切除术患者中的应用分析[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(1): 150-153.
- [15]黄惠清. 加速康复护理对老年高血压行胃大部分切除术患者自护能力及健康行为的影响[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(28): 43-45.