

快速康复外科在下肢静脉曲张围术期护理中的应用

王金越

(海军军医大学第二附属医院)

【摘要】目的：分析快速康复外科在下肢静脉曲张围术期护理中的应用效果。方法：抽取2021年3月至次年8月间的140例下肢静脉曲张手术患者，依据手术先后顺序分为观察组（快速康复外科）与参照组（常规护理）各70例，比较患者最终的康复状况、凝血指标恢复情况、并发症发生率、生活活动能力评分状况。结果：观察组的康复状况优于参照组，凝血指标恢复效果优于参照组，并发症发生率低于参照组，生活活动能力评分更高，呈 $P<0.05$ 。结论：快速康复外科护理的应用能够以干预措施推动术后康复效果，促进凝血指标的健康恢复，降低术后并发症发生率，保障生活活动能力的提高，推动患者健康的恢复，可予以广泛推广使用。

【关键词】快速康复外科；下肢静脉曲张；围术期护理

The application of rapid rehabilitation surgery in perioperative care of lower limb varicose veins

Wang Jinyue

The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University

[Abstract] Objective: To analyze the application effect of rapid rehabilitation surgery in perioperative care of lower limb varicose veins.

Method: 140 patients who underwent lower limb varicose vein surgery between March 2021 and August of the following year were selected and divided into an observation group (rapid recovery surgery) and a reference group (routine nursing), with 70 patients in each group, based on the order of surgery. The final recovery status, coagulation index recovery, incidence of complications, and activity score of the patients were compared. Result: The rehabilitation status of the observation group was better than that of the reference group, and the recovery effect of coagulation indicators was better than that of the reference group. The incidence of complications was lower than that of the reference group, and the score of daily activity ability was higher, showing $P<0.05$. Conclusion: The application of rapid recovery surgical nursing can promote postoperative rehabilitation effects through intervention measures, promote the healthy recovery of coagulation indicators, reduce the incidence of postoperative complications, ensure the improvement of living activities, and promote the recovery of patient health. It can be widely promoted and used.

[Key words] Rapid rehabilitation surgery; Lower limb varicose veins; Perioperative care

下肢静脉曲张主要是静脉壁结构异常以及静脉高压等情况^[1]，导致下肢静脉中血液反流淤积于血管中，呈蚯蚓凸起状。随着病症的加重会逐渐出现双腿酸胀不适、轻度水肿等情况，严重时将影响患者的生活活动能力。临床上主要采取手术治疗方法改善下肢静脉的血液流通^[2]，因病症的不适感及手术位置的特殊性，于围术期间应予以科学的护理措施，保障手术的顺利进行促进术后的康复。据既往研究了解到快速康复外科护理的干预效果较为显著^[3]，为进一步了解该护理措施的实施效果，此次研究中将快速康复外科在下肢静脉曲张围术期护理中的应用效果加以分析，详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取2021年3月至2022年8月间的140例下肢静脉曲张手术患者，按照手术先后顺序分为观察组与参照组。观察组（70例）男32例、女38例，年龄32-61岁，平均 (46.58 ± 2.35) 岁，病程4-6年，平均 (5.59 ± 0.28) 年，左下肢34例、右下肢36例。参照组（70例）男36例、女34例，年龄38-62岁，平均 (50.62 ± 2.46) 岁，病程3-8年，平均 (5.53 ± 0.16) 年，左下肢39例、右下肢31例。无精神障碍；无认知沟通能力失常；无肝肾功能异常；无合并严重

心脏疾病；无血液免疫系统疾病；患者及家属均同意参与此次研究，已予以研究结果知情权；伦理委员会通过批准；无中途退出者；采用造影技术检查后诊断为下肢静脉曲张且需采取手术治疗的患者；一般资料差异无统计学意义 $P>0.05$ 。

1.2 方法

参照组：予以常规护理，于术前实施基础健康宣教稳定患者情绪状态降低紧张恐惧情绪的影响，进行积极情绪引导提升护理依从性。准备手术需要使用的手术工具并进行消毒清洁准备处理，告知患者术前 8h 禁食，3h 禁水。手术进行中加强关注患者体征变化情况，予以相应的营养液注射维持机体水电解质平衡，传递手术医生需要的医疗器械辅助完成手术。术后依据患者具体病症遵医嘱为其注射相应的抗生素及活血药物，按照机体营养状态注射相应剂量的营养液补充机体所需营养。麻醉药效过后询问患者疼痛承受情况并依据此给予患者相应非药物疼痛缓解措施减缓疼痛影响。

观察组：于常规护理基础上实施快速康复外科护理：(1) 情绪规范，依据患者对病症的了解情况展开相应健康宣教措施，加强其对疾病症状、治疗方法及护理重要性的认知与了解，过程中使用积极的语言鼓励患者，增强患者的治愈信心，提升依从性，保障护理工作的顺利进行。(2) 手术准备，同主治医师共同探讨治疗方法及期间的护理内容，结合患者病症检查结果及治疗计划拟定最终的护理方案。准备手术需要的手术工具并对患者患肢部位实施术前备皮清洁处理，告知患者于术前 8h 禁食，3h 禁水。(3) 术中干预，于患者进入手术室后再次向患者介绍手术流程并介绍麻醉师及手术医师与手术室环境，降低陌生环境等因素对其紧张情绪的影响。协助患者摆放正确体位，由麻醉师实施麻醉，麻醉完成后予以铺巾保暖干预，对手术患肢位置予以常规消毒清洁处理。手术实施期间实时监测患者的生命体征状态，及时注射

营养液补充机体所需营养稳定体征状态保障手术顺利进行。为医生传递需要的医疗器械，配合医生完成手术。(4) 术后康复护理，于术后指导患者以平卧体位于病床上，术后麻醉失效后询问其疼痛承受情况，期间需监测其体征稳定状况，遵医嘱注射相应的抗感染药物。于术后 6h 需协助患者进行下地肢体干预训练，促进血液的有效循环防止血栓的产生与影响。术后恢复期间需为患者创建相应的饮食结构，叮嘱其禁止食用辛辣刺激食物，补充机体所需营养提高免疫力提升健康恢复速度。

1.3 观察指标

(1) 康复状况，包括首次排气、下床活动、进食、静脉输液、住院护理。

(2) 并发症发生率，涵盖下肢水肿、感染、皮下硬结、股静脉损伤。

(3) 比较护理前后的生活活动能力评分，包括行走能力、体位转移能力、社会认知、家务劳动能力。

1.4 统计学方法

(平均数 \pm 标准差) 计量资料采取 t 值检验，(n%) 计数资料采取卡方值检验，数据差异具有统计学意义时 $P<0.05$ 表示，采用 SPSS22.0 统计学软件加以分析。

2 结果

2.1 术后康复状况

观察组术后恢复速度快于参照组，呈 $P<0.05$ ，如表 1。

2.2 并发症发生率

观察组并发症发生率低于参照组，呈 $P<0.05$ ，如表 2。

2.3 生活活动能力评分

观察组生活活动能力评分高于参照组，呈 $P<0.05$ ，见表 3。

表 1 术后康复状况对比

组别	例数	首次排气护理 (h)	下床活动护理 (h)	进食护理 (h)	静脉输液护理 (d)	住院护理 (d)
观察组	70	12.15 \pm 0.32	13.21 \pm 0.51	5.21 \pm 0.31	3.61 \pm 0.21	4.52 \pm 0.23
参照组	70	23.54 \pm 2.43	25.62 \pm 0.48	9.35 \pm 0.28	5.97 \pm 0.41	8.62 \pm 0.16
t	-	38.880	148.252	82.918	42.863	122.432
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 并发症发生率对比 (n, %)

组别	例数	下肢水肿	感染	皮下硬结	股静脉损伤	发生率
观察组	70	1 (1.43)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.43)
参照组	70	3 (4.28)	2 (2.86)	1 (1.43)	2 (2.86)	8 (11.43)
χ^2	-	-	-	-	-	5.818
P	-	-	-	-	-	0.015

表3 生活活动能力评分(分)

组别	护理	行走能力	体位转移能力	社会认知	家务劳动能力
观察组(n=70)	护理前	52.14 ± 3.25	61.32 ± 3.42	53.48 ± 3.15	63.52 ± 3.38
	护理后	91.67 ± 5.39	92.34 ± 5.21	91.24 ± 5.23	89.34 ± 5.64
参照组(n=70)	护理前	52.31 ± 3.16	61.05 ± 3.48	53.62 ± 3.28	63.48 ± 3.21
	护理后	81.62 ± 5.23	84.47 ± 5.36	81.62 ± 5.46	76.94 ± 5.26
护理前后观察组 t/P		52.547/0.000	41.643/0.000	51.745/0.000	32.854/0.000
护理前后参照组 t/P		40.131/0.000	30.661/0.000	36.779/0.000	18.275/0.000
护理后两组比较 t/P		11.195/0.000	8.808/0.000	10.645/0.000	13.452/0.000

注:生活活动能力采用 ADL 量表进行评分,总分为 100 分,21-40 分为重度功能障碍日常生活需依赖他人,41-60 分为中度功能障碍,日常生活需要一定帮助,>60 分为轻度功能障碍,日常生活基本能够自理,100 分为不需要依赖他人。

3 讨论

当下肢中毛细血管狭窄血液堵塞其中随着时间的推移,患者下肢静脉堵塞情况逐渐加重形成下肢静脉曲张病症^[4],逐渐出现一侧肢体前凸凸起呈蚯蚓状,患肢伴随不同程度的肿胀、乏力感等状况,随着病症的加重将影响患者的运动能力,临床上主要通过手术治疗疏通下肢静脉血液流通的治疗方法^[5]。因手术特点及患病位置的特殊性需要在围术期间实施相应的护理措施,保障手术的顺利进行预防并发症的产生。据相关文献查证了解到,快速康复护理通过与手术前实施情绪干预^[6],稳定患者情绪提高其对病症及手术治疗的解,做好术前准备并于术中配合医生完成手术。术后依据恢

复表现情况采取相应的干预措施,预防并发症的产生辅助指导其进行相应的运动干预,防止下肢静脉血栓情况的发生促进肢体功能的恢复^[7-8]。对上述参与研究患者最终的护理结果实施比较了解到,观察组的术后康复效果优于参照组,并发症发生率低于参照组,生活活动能力评分高于参照组,呈 $P < 0.05$;充分展示了快速康复外科护理的实施能够提升康复速度,降低术后并发症发生率保障其生命安全,促进术后的恢复速度提高生活活动能力,实现最终的治疗恢复目标。

综上所述,快速康复外科在下肢静脉曲张围术期护理中的应用效果显著,具有于相关病症围术期护理中推广使用的价值。

参考文献:

- [1]张慧玲.快速康复外科护理措施对下肢静脉曲张手术患者术后康复效果的影响[J].实用中西医结合临床,2022,22(24):113-116.
- [2]戚晴.在原发性下肢静脉曲张患者的围术期构建优质护理服务体系的应用效果[J].医学食疗与健康,2021,19(22):155-156.
- [3]邹金楠,王玉芹,张言,王娟,马盼盼.快速康复护理在下肢静脉曲张行静脉激光腔内闭合术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(20):56-58.
- [4]顾森.5E 康复模式对下肢静脉曲张术后深静脉血栓形成的预防效果[J].中国疗养医学,2021,30(06):609-613.
- [5]郝纪霞.优质护理在原发性下肢静脉曲张患者围术期的应用效果[J].慢性病学杂志,2021,22(04):553-555.
- [6]李英兰.优质护理在下肢静脉曲张腔内激光微创术中的价值[J].山东医学高等专科学校学报,2021,43(01):47-49.
- [7]汪玲丽,骆俊秀,周凯,焦炀.基于快速外科康复理念的综合护理干预对 MNT 治疗下肢静脉曲张患者术后康复效果的影响[J].淮海医药,2020,38(06):651-653.
- [8]易彩文,唐小妹,叶浣娜.围术期护理对下肢静脉曲张伴慢性溃疡手术患者的疗效影响分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(14):2313-2315.