

基于 FTS 理念的护理干预在胃肠手术患者护理中的效果及康复效果的影响

汪丽萍

(湖北省咸宁市咸安区第一人民医院)

【摘要】目的：分析基于加速康复外科 (fast track surgery, FTS) 理念的护理干预在胃肠手术患者中的应用效果。方法：选取2022年1月-2024年1月100例胃肠手术患者，随机分组。对照组常规护理，观察组采取基于FTS理念的护理干预。比较两组各指标差异。结果：观察组各指标优于对照组，差异有意义 ($P < 0.05$)。结论：基于FTS理念的护理干预具有较好的应用效果，有助于促进患者术后康复，可推广使用。

【关键词】加速康复外科理念；护理干预；胃肠手术；护理效果；术后康复；住院时间

Effect of nursing intervention based on FTS concept in the nursing of patients undergoing gastrointestinal surgery and its influence on the rehabilitation effect

Wang Liping

The First People's Hospital of Xian'an District, Xianning City, Hubei Province

[Abstract] Objective: To analyze the application effect of nursing intervention based on the concept of fast track surgery (FTS) in patients with gastrointestinal surgery. Methods: 100 patients undergoing gastrointestinal surgery from January 2022 to January 2024 were selected and randomized. The control group took routine care, and the observation group adopted the nursing intervention based on the FTS concept. The index differences between the two groups were compared. Results: Each index in the observation group was better than the control group and significant ($P < 0.05$). Conclusion: The nursing intervention based on FTS concept has good application effect and helps to promote postoperative rehabilitation, and can be popularized.

[Key words] accelerated rehabilitation surgery concept; nursing intervention; gastrointestinal surgery; nursing effect; postoperative rehabilitation; hospital stay

手术是目前临床治疗胃肠疾病的常用方法，可以切除病灶，达到根治的效果。但是手术治疗也会对机体造成损伤，引起多种并发症，不利于术后早期康复^[1]。FTS 理念是一种新型理念，主要是通过优化围术期护理措施，减少手术应激反应，能够降低术后并发症发生，有助于患者早期康复，目前已经在国内外获得推广使用^[2-3]。FTS 理念对于传统围术期护理模式有着不同的看法，因此在术前、术中、术后护理提出了不同的护理干预措施，可以让患者在不同阶段获得最佳护理，改善患者的身心状况，促使患者术后早期康复^[4]。文章研究如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2022 年 1 月-2024 年 1 月 100 例胃肠手术患者，随机分组。观察组：男 30 例，女 20 例；年龄为 22~65 岁，平均为 (45.2 ± 3.6) 岁；其中消化道穿孔 20 例、结直肠息肉 30 例。对照组：男 28 例，女 22 例；年龄为 24~66 岁，

平均为 (46.1 ± 3.8) 岁；其中消化道穿孔 22 例、结直肠息肉 28 例。入选标准：胃肠手术患者，且患者对研究知情同意。排除标准：合并精神疾病的患者。

1.2 方法

对照组常规护理，具体措施为：①健康宣教：术前需要为患者、家属讲解手术方案、过程与效果，提高患者对手术的认识，减轻术前紧张焦虑情绪；并为患者介绍成功手术的案例，提高其手术信心。护理期间，主动与患者交流，安慰患者，提高患者的依从性。②术前护理：术前常规禁食禁水，并在术前 1 天给予复方聚乙二醇电解质散进行肠道准备。③术后护理：术后常规禁食禁水，术后恢复排气后可给予少量流食，若无不适反应，可给予清淡易消化的半流食，例如米汤、稀饭等食物，避开牛奶、豆浆等食物。术后 1 周保持软食。术后卧床休息，可在床上缓慢移动身体。术后要避免用力咳嗽、提重物，保持排便通畅。术后叮嘱患者注意卫生，保持切口干净，预防感染。④生活护理：叮嘱患者多喝水，适当活动，戒烟戒酒，肥胖患者应该控制体重；同时要形成规律排便习惯，预防便秘。

观察组采取基于 FTS 理念的护理干预,具体措施为:(1)术前护理:①术前健康教育:术前需要详细讲解手术相关知识,并明确术后各阶段的照护方法。②术前肠道准备:术前3天给予肠内营养制剂进行营养支持,减少肠道食物残渣;同时在术前1天给予复方聚乙二醇电解质散进行肠道准备。③心理护理:术前注意观察患者的神情、面色、行为,做好心理疏导,告知患者手术治疗的成功率,并指导患者通过听音乐、看电视转移注意力,或是组织病友交流,通过同伴相互鼓励与支持,减轻患者心理压力。④手术准备:手术室护士需要完善仪器设备、药品耗材准备,确保手术的顺利开展。(2)术中护理:①体温管理:合理控制手术室温度湿度;使用保暖毯遮盖不必要暴露部位,必要时使用变温毯保暖;术中冲洗液、输注药液与血制品加温至 37℃。②术中护理配合:手术室护士需要熟悉手术流程、步骤,快捷、安全传递器械;面对突发情况,有条不紊配合医生处理,稳定患者的生命体征。③液体护理:术中严格控制输血量,尽量不要超过 1000mL。(3)术后护理:①镇痛护理:术后遵医嘱给予患者镇痛药物;同时通过红外线照射、听音乐等方式,减轻患者疼痛感。②早期活动:对于意识清晰且病情稳定的患者,

若无活动禁忌,督促患者在床上活动肢体,定期翻身;术后6h可下床活动。③早期进食:术后6h指导患者咀嚼口香糖,加速胃肠蠕动。术后遵医嘱指导患者恢复进食,加强饮食指导,叮嘱患者保持清淡易消化饮食。④引流管护理:术后妥善固定引流管,密切观察引流液颜色、性质,做好相关记录;对于置留引流管的患者,需要定期评估患者的病情状况,符合拔管指征的患者需要尽早拔除导管。

1.3 观察指标

比较两组各指标差异。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析。

2.结果

2.1 两组术后预后指标差异

术后预后指标相比,观察组更好,差异有意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组术后预后指标差异

组别	术后 24hVAS 评分(分)	下床活动时间(h)	胃肠功能恢复时间(h)	住院时间(d)
观察组(n=50)	4.6 ± 1.5	24.6 ± 5.6	25.8 ± 6.0	8.9 ± 2.2
对照组(n=50)	5.7 ± 2.2	30.6 ± 6.8	31.5 ± 7.2	10.5 ± 3.3
t 值	5.231	5.326	5.432	5.332
P 值	0.042	0.043	0.044	0.043

表2 两组术后并发症发生率差异

组别	感染	出血	深静脉血栓	总发生率(%)
观察组(n=50)	0	1	1	4.0
对照组(n=50)	3	2	2	14.0
X ² 值				5.663
P 值				0.046

2.2 两组满意度差异

满意度相比,观察组更高,差异有意义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组满意度差异

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意率(%)
观察组(n=50)	30	16	4	92.0
对照组(n=50)	18	21	11	78.0
X ² 值				5.326
P 值				0.043

3.讨论

近些年来,随着社会环境变化,我国胃肠疾病的发生率

逐年升高,威胁人民群众的健康安全^[5]。手术是胃肠疾病常用治疗方法,具有疗效高的优势,在基层获得广泛使用。但是手术也会对机体正常组织造成损伤,引起多种应激反应,

不利于患者术后早期康复^[6]。FTS 理念是一种新型护理理念，其主要是在循证依据的指导下，优化术前、术中、术后护理措施，以期改善患者的身心状况，能够促使患者早期康复^[7]。例如 FTS 理念认为术前开展健康教育，能够提升患者的手术配合度^[8]。因此需要做好术前健康宣教。过去胃肠手术患者术前准备多采取机械性灌肠的方法，但是该方法容易引起患者不适，并且会增加胃肠水肿风险^[9-10]；因此 FTS 理念认为可以采取其他肠道准备措施，且术前使用肠内营养剂支持，可以减少食物残渣，提高肠道准备效果^[11]。患者术前过度紧张焦虑，也不利于术后康复，因此需要重视患者的心理护理。良好的手术准备，有助于确保手术顺利开展，因此需要完善术前准备^[12]。术中低体温会增加术后感染风险，因此

术中需要加强体温管理，做好保暖措施，同时对输血输液加温处理。良好的手术配合，可以缩短手术时间，降低术中感染风险^[13]。FTS 理念认为术中大量补液会影响胃肠功能康复，因此术中需要严格控制好输液量，避免影响术后胃肠功能康复^[14]。术后疼痛会影响患者的身心舒适度，因此需要做好镇痛护理，改善患者的身心状况。早期活动、早期进食可以促进胃肠蠕动，加速胃肠功能恢复。置留胃管、尿管会影响患者的舒适度，因此需要尽早拔管^[15]。本次研究中：观察组各指标优于对照组，由此可见 FTS 理念在胃肠手术患者中具有较好的护理效果，可改善患者的预后情况。

综上所述：基于 FTS 理念的护理干预具有较好的应用效果，有助于促进患者术后康复，可推广使用。

参考文献：

- [1]尹薇. 围术期快速康复护理对腹腔镜结肠癌切除术后手术结局、疼痛及胃肠功能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(7): 1281-1283.
- [2]青毅, 黄敏锐, 张永丽, 等. 多学科协助快速康复护理在腹腔镜下胃肠手术患者中的应用[J]. 中国当代医药, 2022, 29(25): 167-171, 176.
- [3]GALAL, ABDELRAHMAN MOHAMMAD, BOERMA, EVERT-JAN, FRANSEN, SOFIE, et al. Fast Track Program in Conversion Bariatric Surgery, as Safe as in Primary Bariatric Surgery?[J]. Obesity surgery, 2020, 30(4): 1291-1302.
- [4]GASZYNSKI RAFAEL, GRAY ANDREW, CHAN DANIEL LEONARD, et al. Fast-track ambulatory abscess pathway: an Australian streamlined emergency surgery pathway[J]. ANZ journal of surgery, 2020, 90(3): 268-271.
- [5]孔招云, 罗晓芳. 胃肠肿瘤手术患者实施快速康复外科护理联合运动锻炼的效果[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2023, 30(10): 41-45.
- [6]梁润霞, 李新丽, 郭振青, 等. 快速康复外科理念在胃肠道肿瘤切除术围手术期患者中的应用研究[J]. 癌症进展, 2021, 19(19): 2032-2035.
- [7]PETER MURIN, VIKTORIA H. M. WEIXLER, OLGA ROMANCHENKO, et al. Fast track extubation after cardiac surgery in infants: Tug of war between performance and reimbursement?[J]. The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery, 2021, 162(2): 435-443.
- [8]杜耀瑞, 陈海军. 快速康复外科理念结合中医特色护理在胃肠道恶性肿瘤患者围手术期的应用[J]. 河南医学研究, 2021, 30(29): 5530-5533.
- [9]何飞飞. 外科快速康复理念在胃肠道手术患者中的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2021, 11(16): 118-119.
- [10]PROSPER OKEBUGWU, PRECIOUS OKEBUGWU, CINDY ONUMAJURU. Evaluation of analgesic and sedative effects of remifentanyl - based fast-track anesthesia in children undergoing transthoracic device closure of ventricular septal defects[J]. Journal of cardiac surgery., 2022, 37(12): 5705-5706.
- [11]司立娟. 快速康复外科理念在胃肠手术患者围术期护理中的满意度分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(12): 125.
- [12]ASCIONE, FRANCESCO, BRAILE, ADRIANO, ROMANO, ALFONSO MARIA, et al. Experience-optimised fast track improves outcomes and decreases complications in total knee arthroplasty[J]. Mathematical research letters: MRL, 2020, 27(2): 500-508.
- [13]黄华英. 快速康复外科理念与实践在手术室腹腔镜胃肠道手术中的应用[J]. 中国保健营养, 2021, 31(7): 55.
- [14]庄丽红, 李梅君. 快速康复外科护理在老年胃肠肿瘤患者围手术期中的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(23): 146-149.
- [15]陈彩芳. 基于快速康复外科理念下多模式护理在胃肠手术患者围术期的应用效果分析[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(3): 387-389.