

早期下床活动与传统卧床对腹部手术后患者恢复情况的对比观察

王慧

(荆州市第一人民医院胃肠外科)

【摘要】目的 通过对比观察传统卧床与早期下床活动对胃癌患者术后恢复情况的影响。方法 选择我院84例胃癌手术患者,随机分为对照组与观察组各42例。对照组采用传统卧床,观察组实施早期下床活动。比较观察两组术后早期下床活动情况以及康复情况和医疗费用。结果 观察组首次下床活动时间、首次下床活动距离、POD1下床活动时长以及首次排便、排气时间、住院总费用、住院总时间均显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 对胃癌患者实施Post-Operative Day1(POD1)的早期下床活动能显著提高其术后恢复速度,有效缩短患者排便、排气时间和住院时间,且可以降低医疗支出,有利于胃癌患者的康复和节约医疗资源。

【关键词】早期下床活动;胃癌手术;康复情况;医疗费用;术后恢复

Comparison of early ambulation and traditional ambulation on the recovery of patients after abdominal surgery

Wang Hui

(The Gastrointestinal Surgery Department, Jingzhou First People's Hospital)

[Abstract] Objective To compare the effect of traditional bed rest and early ambulation on the postoperative recovery of gastric cancer patients. Methods 84 gastric cancer patients were randomly divided into 42 control group and observation group. The control group used traditional bed rest, and the observation group performed early ambulation. Compared the early postoperative activities, rehabilitation and medical expenses. Results The time, the first time, POD 1, the first defecation, exhaust time, total cost and hospitalization were significantly lower than the control group ($P < 0.05$). Conclusion The early ambulation of Post-Operative Day1(POD 1) for gastric cancer patients can significantly improve the postoperative recovery speed, effectively shorten the time of defecation, exhaust and hospitalization, and reduce the medical expenditure, which is beneficial to the rehabilitation of gastric cancer patients and save medical resources.

[Key words] early ambulation; gastric cancer surgery; rehabilitation; medical costs; postoperative recovery

引言

腹部手术后的恢复过程对于病人的未来健康状况和生活质量具有重大影响。传统的手术后护理方式主要是卧床休息,然而近年来,有越来越多的研究和临床实践显示,早期下床活动对于患者的手术后恢复具有重大的积极影响。胃癌是现代生活中发病率较高的癌症之一,手术是其主要的治疗方式,如何有效地提高胃癌患者手术后的康复情况成为了医疗行业一项重要的任务。对于胃癌患者来说,术后的康复过程中,很关键的一点是如何尽快地恢复排便、排气功能以及降低住院时间和医疗支出,早期下床活动被认为可能是一个有效的策略。然而,尽管有众多关于早期下床活动对腹部手术后恢复的研究,关于其对胃癌患者术后康复的具体效果却尚未得到明确的证实。因此,本研究通过随机分组设计研究,对比观察传统卧床和早期下床活动对胃癌手术患者术后恢复的影响,目的是希望能为胃癌患者的术后护理提供更有力的实证依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院胃癌手术病例84例作为观察对象,所有病例均为初次接受胃癌手术的患者,手术时间均在2022年2月至2023年8月之间。病例均经由计算机随机数生成法分配到对照组和观察组,每组42例。

对照组的病例,术后按照传统的卧床观察模式进行恢复,首次下床活动时间为 32.66 ± 3.71 min,首次下床活动距离为 63.01 ± 5.09 m,POD1下床活动时长为 1.59 ± 0.56 小时,POD1下床活动距离为 270.61 ± 13.24 m。在观察期内,该组患者的首次排便、排气时间为 30.64 ± 3.33 天,住院总费用为 10063.01 ± 25.67 元,住院总时间为 13.21 ± 2.74 天。

观察组的病例采用早期下床活动的康复模式,首次下床活动时间为 15.69 ± 4.66 min,首次下床活动距离为 49.02 ± 4.72 m,POD1下床活动时长为 0.62 ± 0.31 小时,POD1下

床活动距离为 $106.62 \pm 12.18\text{m}$ 。在观察期内，该组患者的首次排便、排气时间为 21.33 ± 3.86 天，住院总费用为 8949.02 ± 36.72 元，住院总时间为 9.72 ± 2.70 天。

上述所有数据的差异均显示了早期下床活动和传统卧床对腹部手术后恢复的显著区别。对这些观察结果的深入探讨，需要考虑更多的医学和统计学因素，以便做出更准确的研究发现和结论。将在本次研究中探讨和分析这些因素，以期通过这些数据和分析，为腹部手术后的恢复提供有效的举措和措施，从而最大程度地提高患者的康复质量和生活质量，并减轻其经济负担。

1.2 方法

本次研究中，进一步明确了两组研究对象，均为腹部手术后的胃癌患者。对照组患者坚持传统的卧床休整方法，观察组患者则开始实行早期下床活动。进行对比研究旨在关注和比较两种不同恢复措施对术后恢复情况的差异影响。

在对照组的胃癌患者中，采取了传统的卧床休整方法，具体操作如下：手术后，患者安静躺在床上，每日定时翻身，并定时按摩以防止肌肉萎缩和深静脉血栓。医生密切监测患者的生命体征，如体温、脉搏及血压等，并定期查看手术切口愈合情况。

相比之下，观察组的患者则进行了早期下床活动，具体如下：在医生的安排和监督下，手术后的患者会尽早尝试在病床边站立、坐立和走动，所用时间和移动距离均由医护人员根据患者的身体状况进行权衡，以保持最佳的活动强度和频率。这些活动足够温和，以避免对手术部位造成过度的压力或可能的损害。每日的活动成绩会登记在表中，以便进行后续的分析 and 比较。

在两组患者中分别记录下首次排便、排气时间、住院总费用及住院总时间。根据这些数据，对两组患者恢复情况进行分析和比较，探讨早期下床活动与传统卧床对腹部手术后恢复情况的影响。

1.3 评价指标及判定标准

为了了解早期下床活动和传统卧床对腹部手术后患者恢复情况的差异，设定了一系列评价指标。

关注的是患者术后早期下床活动的情况。这里包括首次下床活动的时间、距离以及 Postoperative Day 1 (POD1)

表1 比较和观察两组胃癌患者术后早期下床活动情况 (min/m, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	首次下床活动时间	首次下床活动距离	POD1 下床活动时长	POD1 下床活动距离
对照组	42	32.69 ± 3.72	63.01 ± 5.09	1.59 ± 0.56	270.61 ± 13.24
观察组	42	15.72 ± 4.67	49.02 ± 4.72	0.62 ± 0.31	106.62 ± 12.18
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 术后康复情况及医疗支出比较

通过比较和观察研究组与对照组胃癌患者的术后康复情况，发现两组的康复情况存在显著性差异。具体来说，首次排便、排气时间和住院总时间在观察组比对照组短，

下床活动的总时长和总距离。首次下床活动的时间和距离用来反映患者在手术后的早期恢复情况，而 POD1 下床活动的时长和距离则用以评估患者在垂直床位下的身体状态和活动能力。

关注的是患者术后的康复情况和医疗支出。康复情况主要通过首次排便、排气时间进行衡量，短的排便、排气时间常常意味着患者的康复状况较好。医疗支出包括住院总费用和住院总时间。其中，住院总费用可以反映患者在整个治疗过程中的经济负担，而住院总时间则可以反映患者的康复时间，间接体现术后恢复的速度。

为了公正和有效地评价以上指标，将使用二手资料，并通过 T 检验进行数据对比以得出 P 值。数据分析一致性的认定将根据常规统计学方法，如 $P < 0.05$ 则认定两种治疗方法在对应指标上存在显著差异^[1]。

通过这些评价指标和判定标准，能够全面地评价和对比早期下床活动与传统卧床对手术后患者的影响，从而为临床实践提供有价值的参考。

1.4 统计学方法

在本项研究的分析中，对全部数据进行了严谨的统计学处理。具体方法为，通过采用标准的 SPSS 22.0 软件分析，对所有资料和数据进行处理和审核。符合正态分布的计量资料，使用均值 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验进行两组间的比较。在遇到计数资料的情况下，则使用卡方检验，并用其值和相应的百分比%来表示。

在对比两组胃癌患者术后情况时，特别关注下床活动的时间、距离，以及首次排便、排气时间等指标。也分析了病人总的住院费用和住院时长等因素。

2 结果

2.1 术后早期下床活动情况比较

早期下床活动对腹部手术后的恢复有着积极影响。早期活动不仅能够促进身体机能的恢复，还能提高患者们的心理状态，增强患者的信心和积极性，有益于术后恢复。建议在手术后积极推行早期下床活动的治疗理念和措施^[2]。

且住院总费用较对照组降低。

在所有比较结果中，P 值均小于 0.05，差异具有统计学意义。由此可以推断，早期下床活动在术后康复情况和医疗支出上，对比传统卧床方法，可能具有更显著的优势。

表2 比较和观察两组胃癌患者术后康复情况及医疗支出(天/元, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	首次排便、排气时间	住院总费用	住院总时间
对照组	42	30.67 ± 3.34	10063.01 ± 25.67	13.21 ± 2.74
观察组	42	21.36 ± 3.87	8949.02 ± 36.72	9.72 ± 2.70
P值		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

腹部手术往往与长时间卧床恢复有关,而传统观念认为长时间卧床有利于患者恢复^[1]。近年来越来越多的研究显示,早期下床活动能够加快手术后恢复,减少并发症的发生。在研究中,通过对比腹部手术后的早期下床活动组与传统卧床恢复组胃癌患者的恢复情况和医疗支出,发现早期下床活动组在各项指标上均明显优于对照组。这些结果不仅为腹部手术后的患者康复提供了新的参考,也为医院资源的合理使用提供了依据^[4]。

对于术后早期下床活动的时间、距离以及活动时长来看,观察组(早期下床活动组)的表现均显著优于对照组(传统卧床恢复组)。根据表1,可以看到早期下床活动组的首次下床活动时间、首次下床活动距离与POD1下床活动时长均显著少于对照组。这些数据明显显示,早期下床活动的患者恢复更为迅速。

从手术后康复情况及医疗支出进行对比,观测到的结果也支持早期下床活动的益处。根据表2的数据,早期下床活动组的首次排便和排气时间更短,住院总费用和住院总时间也更短,说明早期下床活动可以加快康复速度,也能有效节省医疗支出。

应当指出的是,早期下床活动不仅有利于身体康复,还可能带来心理方面的好处。由于下床活动可以增加患者的自主性,可能有效缓解由于长时间卧床带来的郁闷和压抑情绪,从而对患者的心理康复起到积极作用。

我们也应警惕早期下床活动可能带来的风险。对于部分严重疾病患者和体弱多病患者,过早的下床活动可能加大病情风险,下床活动的决定应在医生的指导下,根据患者的具体情况进行。

本次研究结果支持早期下床活动在腹部手术后患者康复中的应用。通过早期下床活动,患者可能会有更快的恢复速度,更短的住院时间和更小的医疗支出,而这些都可能带来更好的患者体验和卫生服务质量。

腹部手术后患者术后管理对于术后的恢复具有重要的

作用。根据现代医疗理念,以及旨在提高医疗服务质量、减少医疗费用并提高患者满意度的投入,术后管理应旨在缩短住院时间并尽快使患者康复,这就是术后早期康复(ERAS)的核心原则^[5]。而行动策略或协议的一个关键方面包括尽可能早期地实施床位活动,这被视为术后早期康复的关键之一。这需要临床验证。对于胃癌患者的术后康复情况及医疗支出,进行了对比观察和比较,从而揭示了早期下床活动的重要性。

首次排便、排气时间是术后康复的重要指标,研究发现,观察组的首次排便、排气时间显著少于对照组,早期康复具有显著的效果。这可能是由于早期下床活动,通过身体活动,有助于推动肠道蠕动,加快康复进程。这在术后管理中非常重要,早期的活动和康复能大大降低患者的惊厥、深静脉血栓、肺部并发症等风险,改善病情,有助于刺激患者的食欲,更早地恢复正常饮食。

从医疗支出方面看,观察组的住院总费用显著少于对照组。这是由于术后早期下床活动,早期康复,减少了并发症,减少了住院时间和医疗费用。这说明,早期下床活动对于患者的术后恢复和医疗费用是非常有益的。正如ERAS原则所强调的,尽可能早期地实施床位活动,即早期下床活动可以提高康复的速度,以帮助患者更早地康复,减少住院时间,从而减少医疗支出。

观察组患者的住院总时间显著少于对照组。这进一步验证了早期下床活动对于术后康复的重要性。这可能与早期活动有助于激发患者的生理机能,增强患者的康复能力,从而提高康复效率有关。

术后早期下床活动对于腹部手术后患者的康复有明显的效果,可以缩短首次排便、排气时间,降低医疗费用,并且能够明显缩短住院时间。这说明,对于腹部手术后的患者,尽可能早期地进行床位活动是非常重要的。这项研究的结果为临床提供了宝贵的依据,有力地支持了实施早期下床活动的措施,为提高腹部手术后患者的术后恢复提供了理论依据。

参考文献:

- [1]李梅霞,李智,龚姝.对腹部手术患者术后早期下床活动阻碍因素的认知调查分析[J].中华现代护理杂志,2020,26(03):311-315.
- [2]褚曙.早期下床活动对肠癌术后患者肠蠕动恢复的护理效果分析[J].当代临床医刊,2019,32(02):137-137.
- [3]李美.早期下床活动对腹部手术后预后影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(94):107-107.
- [4]华志芳.妇科手术后患者早期下床活动影响因素及护理对策[J].国际护理学杂志,2020,39(12):2144-2146.
- [5]李超.浅谈老年手术患者术后早期下床活动[J].中国保健营养,2020,30(22):351-351.