

Analysis about the Concept of Rapid Rehabilitation Surgery at the Application of Perioperative Nursing in Gynecology Abdominal Surgery

Wei-yan ZHOU, Chong SUN, Xu-hong ZHOU, Cong-jin JU

Department of gynaecology, The Second People's Hospital of Huai'an, Jiangsu, China

Received: Dec 20, 2016

Accepted: Dec 27, 2016

Published: Jan 18, 2017

DOI:10.14725/gjgn.v5n1a1665

URL:<http://dx.doi.org/10.14725/gjgn.v5n1a1665>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

Objective: In order to speed up the rehabilitation of patients, reduce the incidence of complications, shorten the hospitalization time, and improve the satisfaction of patients, explore the application value of fast track surgery in perioperative nursing intervention. **Methods:** Retrospectively analyzed the 120 cases of patients with ovarian cysts, uterine fibroids and other gynecological diseases in the hospital from January to December in 2014. They were randomly divided into control group and experimental group, each with 60 cases. Patients in the control group were treated with traditional nursing intervention, and the experimental group was treated with the concept of rapid rehabilitation surgery nursing intervention. Compared with the two groups of patients in hospital time, the first defecation time, hospitalization expenses, satisfaction with care and postoperative complications. **Results:** The experimental group's hospitalization time, defecation time, incidence of complications were significantly lower than the control group's, but the nursing satisfaction was significantly higher than that of the control group's ($p < 0.05$). **Conclusion:** The application of the concept of rapid rehabilitation surgery in perioperative nursing intervention can effectively accelerate the rehabilitation of patients, shorten hospitalization time, reduce the costs of hospitalization, and reduce the incidence of complications. And the clinical application effect is good. It is worth to be further promoted.

Key words

Rapid rehabilitation surgery; Nursing intervention; Gynecological perioperative period

快速康复外科理念在妇科经腹手术围手术期护理中的应用分析

周维艳, 孙冲, 周旭红, 居从金

淮安市第二人民医院妇科, 江苏, 中国

通讯作者: 周维艳, E-mail: 27392053@qq.com

【摘要】目的 分析探讨快速康复外科理念对妇科围手术期进行护理干预的应用价值, 以便加快患者的康复, 减少并发症的发生, 缩短住院时间, 提高患者满意度。方法 回顾性分析本院 2014 年 1 月—12 月收治的 120 例患卵巢囊肿、子宫肌瘤等疾病的妇科患者, 将其随机分为对照组和试验组, 每组各 60 例。对照组患者采用传统的护理干预措施, 试验组患者采用快速康复外科理念进行护理干预。比较两组患者的住院时间、首次排便时间、住院费用、对护理的满意度以及术后并发症的发生情况。结果 试验组患者的住院时间、排便时间、并发症的发生率均显著低于对照组, 护理满意度明显高于对照组 ($p < 0.05$)。结论 应用快速康复外科理念对妇科围手术期患者进行护理干预能够有效加快患者的康复, 缩短住院时间, 减少住院费用, 降低并发症的发生率, 具有良好的临床应用效果, 值得进一步推广使用。

【关键词】快速康复外科; 护理干预; 妇科围手术期

近年来, 国内外逐渐被人们接受的快速康复外科 (FTS) 理念, 使许多疾病的临床治疗模式发生了显著的变化^[1]。快速康复外科是一种全新的外科理念, 将传统术后护理方法与外科手术方式, 疼痛控制、麻醉学相互结合在一起对术后患者进行各种行之有效的医疗关怀, 从而大幅度减少住院费用, 缩短住院时间, 降低患者术后死亡率、并发症发生率、应激反应率。快速康复外科的最终目的就是给手术患者提供最少的

损伤、最大的益处、最优质的服务，是对于传统外科学的重要完善与补充，而不是外科学的独立分支^[2]。该护理理念的核心是减少对患者的创伤与损害，不仅要求手术微创，而且更加强调围手术期进行的其他处理对康复带来的影响。这里所谓的“微创”并非是指腹腔镜手术，而是一种微创的理念^[3]。快速康复外科理念是一种人性化护理的集中体现^[4]。本文旨在探讨快速康复外科理念对妇科经腹手术围手术期进行护理干预的应用价值。

1 资料与方法

1.1 研究对象 回顾性分析本院 2014 年 1 月—12 月收治的 120 例患卵巢囊肿、子宫肌瘤等疾病的妇科患者，随机分为对照组和试验组，每组各 60 例。对照组患者年龄为 25~77 岁，平均年龄（46.9±4.4）岁，其中卵巢肿瘤 8 例，子宫肌瘤 37 例，子宫腺肌病 5 例；试验组患者年龄为 22~73 岁，平均年龄（45.6±3.9）岁，其中卵巢肿瘤共 4 例，子宫肌瘤 51 例，子宫腺肌病 5 例。所有患者均经临床检查，两组患者在年龄、病因构成、病程、病情及手术方式等方面无显著性差异（ $p>0.05$ ），具有可比性。排除病例：存在癌变者，合并高血压等心血管病者，肝肾等严重器质病变者，肠梗阻及腹泻者，不愿配合及不能完成测试者。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采取常规的护理措施进行护理，行常规的术前准备，术前检查，监测患者的健康状况，对患者进行手术相关知识的宣传讲解；清洁灌肠；指导家属和患者如何配合各项治疗；术中配合麻醉医师、手术师的各项要求，密切观察患者的生命体征并记录；术后监测患者有无异常情况的发生，密切观察伤口愈合情况，谨遵医嘱给予止痛药，并进行相关知识的宣教。

1.2.2 试验组 应用 FTS 理念进行综合护理干预。

1.2.2.1 术前护理 术前 1 天发放 FTS 知情同意书及健康教育；术前 6h 禁食，4h 禁饮，术前 4 时饮 300ml 碳水化合物饮料；不行清洁灌肠，减少灌肠次数。

1.2.2.2 术中护理 室温控制在 24~26℃，湿度在 50%~60%；实行椎管内麻醉方法；注意保温，低温可能使机体在复温过程中产生应激反应，导致术后切口感染率提高^[3]，因而加强覆盖，保证温暖的环境。采用预先加温液体进行输注，保持患者的体温在 36℃左右，减少手术应激反应的发生；控制输液量，及时地调整输液量及输液速度，维持正常的血压至关重要；护士密切观察、记录患者的生命体征变化，定期测量患者的皮肤温度；必要时，术中采用特殊的加热器；同时还应针对每个患者的特殊情况，采取术中个体化护理措施。

1.2.2.3 术后护理 疼痛护理：患者均采用经静脉自控镇痛泵在麻师和护士指导下进行止痛，持续使用 48h，配合药物，结合心理疏导、音乐等方法分散患者的注意力，从而减轻对疼痛的敏感性。饮食护理：术后 6h 可进适量水，无明显不适的可进一定量的无糖无奶流质，肠鸣音恢复后即可恢复正常饮食。早期活动：术后每隔 15min 进行一次踝泵运动；每隔 2h 进行翻身、深呼吸、咳嗽 1 次；6h 后床上自主活动；24h 后在护理员辅助下适当下地走动 2h^[4]。尿管护理：术后 24h 后即可拔除尿管。

1.3 评价指标 由专业的护士进行检查和记录资料，包括患者的住院时间、首次排便时间、对护理的满意度，以及术后并发症的发生情况。术后并发症主要包括：恶心呕吐、肺部感染、尿路感染。

1.4 统计学方法 采用 SPSS18.0 统计学软件对计数资料进行统计分析，组间通过 t 检验，结果由均值±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）组成， $p<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床效果 试验组患者的住院时间、首次排便时间、护理满意度明显高于对照组（ $p<0.05$ ）。具体结果见表 1。

2.2 并发症发生率 试验组患者的并发症发生率显著低于对照组患者，具体结果见表 2。

表 1 两组患者的临床效果比较结果 ($\bar{x} \pm s$)Tab.1 Comparison Results of clinical effects between two groups patients ($\bar{x} \pm s$)

组别	住院时间(天)	排便时间(h)	护理满意度(%)	住院费用(元)
试验组	7.14±0.91	51±5.0	58(96.6)	8428.17±75.54
对照组	10.02±0.46	72±6.0	50(85.0)	9753.90±58.23

 $p < 0.05$

表 2 两组患者的并发症发生率比较结果 n(%)

Tab.2 Comparison results of incidence of complications between two groups patients n(%)

组别	恶心呕吐	肺部感染	尿路感染
试验组	2(3.30)	1(1.67)	0(0)
对照组	10(16.67)	3(5.00)	4(6.67)
χ^2	7.21	3.47	2.52

 $p < 0.05$

3 讨论

FTS 理念重视对心理的疏导, 针对各个患者的具体病情, 耐心地解释及指导, 提出各种促进康复的合理建议, 鼓励患者早日下床活动, 缓解其恐惧心理, 平稳渡过围手术期。FTS 理念认为, 保持术中患者良好的体温至关重要, 能够有效降低术中出血量、术后感染的发生率以及心脏并发症的发生。早日恢复口服饮食能够减少术后感染及并发症的发生率, 缩短住院时间。相关研究表明, 术后胃肠道麻痹多发于胃、结肠, 而术后数小时则恢复小肠的蠕动。因此, 术后 4~6h 开始进水, 且早日进食也能促进胃肠蠕动, 促进其功能恢复, 以免术后禁食时间过长引起的低血糖症^[5]。此外, FTS 理念鼓励患者术后尽快下地进行适量的活动, 长期卧床休息会降低肌肉强度, 肺功能和组织氧化能力衰退, 加重血栓的形成, 从而导致肢体不可逆的损害。术后尽早活动还能促进新陈代谢, 改善组织供氧, 有效降低静脉血栓的风险^[6]。

本次研究表明, 采用快速康复外科理念具有显著的临床疗效, 能够有效加快患者的康复, 缩短住院时间, 降低并发症的发生率, 与传统的护理措施相比, 具有显著的优势。总之, FTS 理念用于妇科围手术期的护理具有良好的临床应用效果, 值得进一步推广使用。

【参考文献】

- [1] 单葵顺,邓晨晖.快速康复外科理念在手术室护理中的应用[J].广东医学,2014,35(4):637-639.
- [2] WETSCH WA,PIRCHER I,LEDERER W.et al. Preoperative stress and anxiety in day-care patients and inpatients undergoing fast-track surgery[J].British Journal of Anaesthesia.2010,105(6):878.
- [3] 范桂红,张丽艳,王桂梅,等.快速康复外科理念对老年胆囊手术患者术后康复的影响[J].中国老年学杂志,2013,33(15):3785-3787.
- [4] 金宝玲,高建超.快速康复外科理念在胃癌患者围手术期护理中应用的效果评价[J].中国实用护理杂志,2012,28(10):54-55.
- [5] 刘小兰,金玉琴,杨丽君,等.快速康复外科理念在肝胆外科围手术期护理中的应用[J].中国实用护理杂志,2010,26(30):17-19.
- [6] 吴婧,陈婷,杨银玉,等.快速康复外科理念在心胸外科围手术期护理中的临床应用[J].国际护理学杂志,2014,(12):3379-3381.