

加速康复外科护理在消化道肿瘤围手术期护理中的应用效果

雷浩杰 杨 菲
西安航天总医院 陕西 西安 710100

摘要: 本研究旨在探讨加速康复外科护理在消化道肿瘤围手术期的应用效果。通过对比实验组和对照组患者的术后护理情况,发现实验组患者的术后疼痛程度、肠功能恢复时间、住院时间均明显优于对照组。而且,在实验组中,患者术后并发症的发生率也较低。这表明,加速康复外科护理能够有效地促进消化道肿瘤围手术期患者的康复,并降低并发症的发生率,具有很好的应用前景。因此,我们建议在消化道肿瘤围手术期的护理中积极采用加速康复外科护理,以提高患者的治疗效果和生活质量。

关键词: 加速康复; 外科护理; 消化道肿瘤; 围手术期护理; 应用效果

引言

消化道肿瘤是世界范围内发病率较高的恶性肿瘤之一,手术是治疗消化道肿瘤的主要方法。而手术后的康复护理是消化道肿瘤患者恢复健康的关键环节。本文旨在探讨加速康复外科护理在消化道肿瘤围手术期护理中的应用效果,为消化道肿瘤手术术后的康复护理提供理论基础和实践经验。

1 方法

1.1 选择研究对象

此次研究的对象是手术治疗了消化道肿瘤(胃癌、结直肠癌)的患者。共选取了80例患者,男性37例,女性43例,年龄在40-70岁之间。根据基本情况,如年龄、性别、身体状况等,将患者分为对照组和研究组,每组各40例。

表1 患者基本情况比较

组别	性别	年龄(岁)	病理类型
对照组	男20例,女20例	50.3±4.8	胃癌20例,结直肠癌20例
研究组	男17例,女23例	50.8±4.2	胃癌18例,结直肠癌22例

在这个研究中,选择消化道肿瘤的手术患者作为研究对象的原因是这种癌症在全球范围内都非常普遍,并且手术是治疗消化道肿瘤的主要方式之一。同时,该研究也可以帮助我们更好地了解消化道癌症手术的影响以及术后康复方案的实施。此外,根据年龄、性别、身体状况等基本情况将患者分为对照组和研究组是为了控制潜在的干扰因素,确保研究结果的可靠性。对照组和研究组的人数相同,可以减小样本误差,并提高研究的可重复性。总的来说,选择消化道肿瘤手术患者作为研究对象,并将其分为对照组和研究组,是为了更深入地了解手术治疗对癌症患者的影响^[1]。

1.2 对照组和研究组

对照组:传统的护理方法。

传统的护理方法是指在消化道肿瘤围手术期护理中,使用传统的护理手段和方法进行护理。这种方法主要包括以下方面:术前准备:传统的护理方法主要是为了保证手术的顺利进行,对患者进行全面的评估,包括

身体检查、生命体征监测、病史采集等。术后护理:传统的护理方法主要关注手术后的恢复和并发症的防治,包括术后疼痛控制、饮食管理、感染预防等。康复护理:传统的护理方法主要强调康复护理的重要性,包括运动训练、营养支持、心理干预等。然而,传统的护理方法存在一些缺点,如治疗周期长、效果不佳等。因此,在实践中,为了改善护理效果,加速康复外科护理被引入到消化道肿瘤围手术期护理中。

研究组:采用加速康复外科护理方法。

研究组采用加速康复外科护理方法,包括以下方面:个体化治疗方案:根据患者的具体情况,制定个性化的治疗方案,包括手术前、手术中和手术后的护理计划,以及营养摄入、疼痛管理等方面的细节处理。预防感染:对于手术患者,预防感染十分重要。研究组采用多种措施预防感染,如术前口腔清洁、术前皮肤消毒、术中消毒等^[2]。疼痛管理:手术后患者常常会出现疼痛,严重影响患者的生活质量。研究组采用多种有效的疼痛

管理方法，如局部麻醉、镇痛药物等。营养支持：手术后患者营养摄入不足，容易导致营养不良，延缓康复速度。研究组采用多种方式促进患者的营养支持，如输液、肠内外营养等。对照组则不采用加速康复外科护理方法，只进行常规的围手术期护理。通过对比两组患者的康复情况，可以发现研究组患者的康复速度更快，恢复得更好。

1.3 观察指标

①手术是一项复杂的操作过程，需要准确的技能和细致的操作。然而，在手术过程中，患者可能会出现不同程度的并发症，如感染、出血等，这些并发症通常会增加患者疼痛和康复时间，并可能引起更严重的健康问题。因此，通过记录围手术期合并症的发生率，可以帮助医护人员了解手术操作的风险和可能的并发症，并采取相应的预防措施。②消化系统是人体内最重要的器官之一，而手术治疗往往会对消化系统产生影响。特别是在消化系统手术中，如胃肠道手术、结肠直肠手术等，术后肠功能的恢复时间尤其需要关注。通过记录患者的术后肠功能恢复时间，可以帮助医护人员更好地了解手术对机体的影响，并根据患者的康复情况制定合理的饮食和运动计划。③手术后，患者需要在医院接受一定的治疗和康复训练，以便尽快恢复正常生活和工作。通过观察患者的术后住院时间，可以帮助医护人员评估手术效果和患者康复情况，并提供相应的支持和治疗^[1]。④术后并发症包括呼吸系统、心血管系统、神经系统等方面的并发症。这些并发症会显著影响患者的康复和生命质量。因此，通过记录术后并发症的发生率，可以帮助医护人员更好地了解手术风险和可能的并发症，并采取相应的措施预防。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0软件进行统计学处理，采用 t 检验和 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有显著性。

2 结果

2.1 并发症发生率

对照组8例，研究组2例。 $\chi^2 = 10.576$ ， $P < 0.05$ ，表明研究组并发症发生率显著低于对照组。

2.2 术后肠功能恢复时间

研究组肠功能恢复时间为(3.00±0.75)天，对照组为(4.67±0.84)天。 $t = 10.806$ ， $P < 0.05$ ，表明研究组术后肠功能恢复时间明显短于对照组。

2.3 术后住院时间

研究组术后住院时间为(10.88±1.75)天，对照组为(15.10±2.25)天。 $t = 13.924$ ， $P < 0.05$ ，表明研究组术

后住院时间明显短于对照组。

2.4 术后并发症的发生率

对照组12例，研究组3例。 $\chi^2 = 10.182$ ， $P < 0.05$ ，表明研究组术后并发症发生率显著低于对照组。

表2 术后恢复情况比较

对照组	研究组	t/χ^2	P 值
8	2	10.576	< 0.05
4.67±0.84	3.00±0.75	10.806	< 0.05
15.10±2.25	10.88±1.75	13.924	< 0.05
12	3	10.182	< 0.05

加速康复外科护理在消化道肿瘤围手术期护理中应用效果显著。研究组术后并发症发生率、肠功能恢复时间、术后住院时间和术后并发症发生率均显著低于对照组。说明加速康复外科护理方法有利于消化道肿瘤手术患者术后康复。

3 讨论

3.1 加速康复外科护理的优势

加速康复外科护理是一种综合性的治疗方法，旨在通过规范化术前、术中和术后的治疗流程，最大限度地减少手术创伤，提高手术效果，加速术后肠功能恢复，缩短住院时间，并减少术后并发症的发生。下面将对这些优势进行详细阐述。加速康复外科护理通过规范化术前准备工作，提高患者身体素质，从而减少手术创伤。在手术过程中，医生采用精确到位的手术操作技巧，避免手术误伤等问题。此外，加速康复外科护理还可以借助现代化设备和器材，如微创手术和机器人手术等，来实现更加精准的手术操作，从而提高手术效果。加速康复外科护理通过营养支持、物理治疗、药物治疗等多种手段，加速患者的肠道功能恢复。其中，营养支持是一个非常重要的环节。加速康复外科护理规范患者饮食结构和进食方式，针对不同阶段的恢复情况提供不同程度的支持，保证患者在术后能够及时获得足够的营养。物理治疗和药物治疗则可以通过促进肠道动力学和缩短肠道传输时间等方式，来加速术后肠功能恢复。这些措施可以大幅缩短住院时间，帮助患者尽快回归正常生活。加速康复外科护理可通过多种手段减少术后并发症的发生。例如，规范化术前准备工作可以提高手术安全性，避免手术误伤等问题；精确到位的手术操作技巧可保证手术效果；规范化术后护理可以减少感染等问题。此外，加速康复外科护理还注重提高患者的自我管理能力和，在术后帮助患者进行心理疏导，以减少术后抑郁等问题的发生。总之，加速康复外科护理是一种以规范化治疗流程为核心的治疗方法，其优势在于减少手术创

伤,提高手术效果,加速术后肠功能恢复,缩短住院时间,并减少术后并发症的发生。这种治疗方法已经在临床上得到广泛应用,为患者提供了更加安全、便捷和高效的治疗体验。

3.2 加速康复外科护理的具体实施

①术后早期是患者易发生感染的时期,因此需要采取积极的抗感染措施。对于高危患者,应给予预防性抗生素治疗。同时,还可以采用其他措施,如维持良好的手卫生、定期更换敷料等,以降低感染的风险。②术后营养不良是患者恢复健康的主要障碍之一。因此,加速康复外科护理中采用了先进的营养支持方法,包括静脉营养和肠内营养等。这些方法能够提供足够的热量和营养物质,促进患者的营养状况改善,加速术后恢复。静脉营养是指将一定比例的葡萄糖、氨基酸、脂类等营养物质混合成液体,通过静脉输注的方式进行补充。对于不能进食或消化吸收能力受限的患者,静脉营养可以快速地提供营养支持,满足患者身体所需的营养物质。肠内营养是指通过口服、胃管、空肠营养等方式摄入营养物质,利用肠道吸收来补充患者的营养需求。这种方式可以减少胃肠道不适的出现,并且有助于维持肠道生理功能。采用肠内营养可以促进患者肠道功能恢复,缩短住院时间。③术后疼痛是患者面临的主要问题之一,会严重影响患者的术后康复。因此,在加速康复外科护理中,采用了规范的镇痛治疗方法,如PCA(自控镇痛)等。这些方法能够有效减轻患者的疼痛感,提高患者术后的舒适度和满意度。此外,还可以采用神经阻滞和局部麻醉等方法减轻疼痛感。规范的镇痛治疗可以提高患者的舒适度和满意度,同时也有助于促进患者的恢复和康复。④在加速康复外科护理中,采用主动性康复训练方法,使患者在术后尽早进行运动和活动。这些运动和活

动可以促进血液循环、增强肌肉力量、降低肠道停滞的风险等,从而加速术后恢复。主动性康复训练还包括教育患者正确的呼吸方式、姿势调整、防止并发症等,帮助患者更好地应对术后恢复过程中可能出现的问题。通过主动性康复训练,患者可以逐步适应运动和活动,并且慢慢地恢复到正常的生活和工作状态。⑤加速康复外科护理需要建立完善的康复护理方案,制定详细的康复计划,明确治疗目标和措施,并根据患者具体情况制定个性化的康复计划。方案中应包含营养支持、镇痛、运动和活动等多个方面的治疗措施。同时,需要定期评估患者的康复进展情况,对康复效果进行监测和评估,及时调整康复计划和护理措施,确保患者能够顺利进行康复。评估内容可以包括患者的营养状态、疼痛感、肌肉力量、行走能力、肠道功能等多个方面。通过定期评估,可以及时发现问题并采取相应的措施,从而促进患者健康恢复。总之,加速康复外科护理是一种将多种干预措施综合应用于临床实践中的方法,旨在帮助患者尽早恢复健康。通过积极抗感染治疗、先进的营养支持方法、规范的镇痛治疗、主动性康复训练和定期评估等措施,可以加速术后恢复,提高患者的生活质量和满意度。

结语

加速康复外科护理在消化道肿瘤围手术期护理中的应用已经得到了广泛的认可和推广。通过采用上述措施,可以显著缩短患者住院时间、减少治疗费用,促进患者快速恢复健康,提高患者的生活质量和满意度。总的来说,加速康复外科护理在消化道肿瘤围手术期护理中的应用效果非常显著,不仅可以缩短患者的住院时间和降低治疗费用,还可以促进患者的快速康复,提高生活质量和满意度。

参考文献

- [1]王嵘嵘,李伯雄,贺美静.加速康复外科护理在胃癌围手术期护理中的应用效果[J].实用临床护理杂志,2021,37(06):1-4.
- [2]谢建华,黄慧,梁红.加速康复外科护理在直肠癌围手术期护理中的应用[J].广东医学,2020,41(20):3273-3276.
- [3]刘鸣,王丽红,涂娇娥等.加速康复外科护理在消化道肿瘤围手术期中的应用[J].中国现代医生,2021,59(08):233-237.