

基于加速康复外科护理在妇科恶性肿瘤腹腔镜术后护理中的应用对促进患者预后恢复的意义

王 敏

盐城市第三人民医院 江苏盐城 224000

〔摘 要〕目的 基于加速康复外科护理在妇科恶性肿瘤腹腔镜术后护理中的应用对促进患者预后恢复的意义。方法 研究时间段：2018 年 12 月至 2020 年 3 月，以此间我院妇科恶性肿瘤腹腔镜术后患者 38 例为研究主体，依据患者实施治疗时间段的不同划分为常规组和实验组，每组各 19 例。其中，常规组采用常规护理管理，实验组则在此基础上实施加速康复外科护理。以患者术后恢复指标以及并发症的发生率为主，对比两组患者的临床应用效果。结果 在加速康复外科护理的应用下，实验组患者术后恢复指标更佳，并发症的发生率得到了有效的管控，与常规组之间存有显著的差异， $P < 0.05$ 。结论 在妇科恶性肿瘤腹腔镜术后患者护理中应用加速康复外科护理，保证患者手术治疗效果同时，促进患者各项指标更好的改善，加强并发症的管控，进而为患者获得更好的预后。

〔关键词〕加速康复外科护理；妇科恶性肿瘤腹腔镜术后患者；术后恢复指标；并发症的发生率

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-154-02

本研究为探究加速康复外科护理措施在妇科恶性肿瘤腹腔镜术后患者当中发挥的效用，选取 2018 年 12 月至 2020 年 3 月我院收治的妇科恶性肿瘤腹腔镜术后患者 38 例为研究主体，展开对比分析，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 38 例妇科恶性肿瘤腹腔镜术后患者为研究对象，患者入选时间段为 2018 年 12 月至 2020 年 3 月，依据患者实施治疗时间段的不同将其分为常规组和实验组，每组各 19 例。常规组的 19 例患者中，年龄在 35～66 岁之间，均龄为 (51.36 ± 7.23) 岁。实验组的 19 例患者中，年龄在 36～65 岁之间，均龄为 (51.26 ± 7.63) 岁。对比两组患者的一般资料，无差异， $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

常规组采用常规护理管理，实验组实施加速康复外科护理。①在应用期间，首先强化了患者的健康知识宣教，针对患者实施手术治疗的特点，明确相应注意事项。加强患者术前心理疏导，根据患者术前负面情绪，积极展开引导，帮助患者建立正确心态，排除术前压力。②术前指导患者排空肠道，借助相应药物做好血栓预防。评估手术治疗可能引起的临床并发症，并密切关注患者的情况，保证护理工作的无菌进行^[1]。③加强患者导管护理，避免在使用期间出现弯折、堵塞等情况，并及时地进行更换。针对

需要长期卧床的患者，要做好下肢静脉血栓以及便秘的预防。④合理管控患者术后饮食，保证营养健康与易消化吸收，满足机体营养所需。整改不健康的饮食习惯，保证食物的低盐低脂。⑤注重患者术后康复指导，将早期康复活动应用在其中，以床上活动为主，进而根据训练时间的推移逐渐增加训练强度，使其参与到一些散步、慢走、太极以及瑜伽当中，进而促进患者各项机体功能更好的恢复^[2]。

1.3 观察指标

对比两组患者术后恢复指标以及并发症的发生率。

术后恢复指标：从患者实施手术治疗后拔管引流时间、肠功能恢复时间、术后住院时间以及下床时间进行比较。

并发症的发生率：主要从尿潴留、肠粘连、尿路感染、血栓以及发热的概率进行比较^[3]。

1.4 统计学方法

将患者的数据资料用 SPSS18.0 进行统计分析，患者后期恢复指标用 t 检验，表示为 $(\bar{x} \pm s)$ ，并发症的发生率用卡方检验，用 $(n\%)$ 表示。 $P < 0.05$ ，则具有统计学意义。

2 结果

2.1 术后恢复指标

在实施护理后，实验组患者的术后恢复相比于常规组更佳，组间数据对比差异显著， $P < 0.05$ 。

表 1：两组患者术后恢复指标比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	拔管引流时间 /h	肠功能恢复时间 /h	术后住院时间 /d	术后下床时间 /h
常规组	19	71.29 ± 3.27	52.25 ± 3.14	9.14 ± 1.46	24.67 ± 3.24
实验组	19	58.25 ± 3.33	33.16 ± 3.38	6.45 ± 1.17	12.81 ± 2.07
T	—	12.1788	18.0366	6.2670	13.4458
P	—	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 比较两组患者的并发症的发生率

常规组患者当中，出现尿潴留、肠粘连、尿路感染、血栓以及发热的患者共有 7 例，实验组患者当中，出现尿潴留、肠粘连、尿路感染、血栓以及发热的患者共有 1 例。实验组 5.27% (1/19) 患者的并发症的发生率低于常规组 36.85% (7/19)，差异明显， $P < 0.05$ ，护理效果显著 ($\chi^2 = 5.7000$, $P = 0.0169$)。

3 讨论

妇科恶性肿瘤腹腔镜术的实施，手术伴有一定的风险，进而会增加手术治疗后期并发症的发生率，整体治疗效果得不到保证，不利于患者更好的预后，为此在患者治疗期间要予以针对性的护理干预计划，以此来保证手术治疗效果，为其获得更好的预后^[4]。

在本次研究过程中，通过给予实验组患者实施加速康复外科护理，研究结果表明，实验组患者的术后恢复指标明显优于常规组，实验组患者临床并发症的发生率低于常规组，组间数据比较存有显著的差异， $P < 0.05$ 。在加速康复外科护理的干预下，基于患者手术治疗的特点，结合手术治疗期间可能存在的风险因素进而为患者制定针对性的护理干预措施，在满足患者临床需求的同时，优化了临床护理质量，改进患者的预后效果^[5]。

综上所述，通过予以妇科恶性肿瘤腹腔镜术后患者加速康复外科护理，满足了患者临床所需，符合了患者实施手术治疗的特点，加强并发症管控的同时，改进患者预后效果，临床应用价值显著，

(下转第 156 页)

较有显著差异 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患者术后对护理服务满意度的对比

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	50	33	16	1	49 (98.00%)
对照组	50	22	20	8	42 (84.00%)
χ^2					6.0251
P					< 0.05

3 讨论

髌关节置换术作为一种临床常用的手术方式, 可以帮助患者重建髌关节功能, 缓解患者的疼痛感, 进一步提高患者的生活质量, 但是在髌关节置换术的实施过程中也提高了对医护人员技术与配合度的要求, 需要护理人员与手术操作者共同配合才能够取得理想的手术效果, 对于老年患者来说, 因为年龄因素的影响, 其身体机能也在逐渐蜕变, 这样一来也就增加了手术风险, 而且也提高了手术难度, 并对医护人员的相互配合提出了更高的要求, 因此, 在为老年患者实施髌关节置换术时, 应采用加强护理配合

干预^[3], 通过术前、术中和术后护理, 提高护理服务的全面性, 避免患者出现血压下降、呼吸困难以及血管损伤等不良情况, 从而进一步提高手术的治疗效果。

经本次研究结果表明, 观察组内患者不良反应的发生率明显低于对照组, 观察组内患者对护理服务的满意度显著高于对照组, 两组比较有显著差异 ($P < 0.05$)。由此可见, 为接受髌关节置换术的老年患者采用加强麻醉护理配合, 临床应用价值显著, 可在临床中广泛推广应用。

【参考文献】

- [1] 李春艳. 髌关节置换患者延续性康复护理模式的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(38):85.
- [2] 周静. 髌关节置换术后患者早期康复护理的效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(09):230-231.
- [3] 王小燕, 乐晓鸣, 王晶. 快速康复护理运用于人工髌关节置换术的临床分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(17):129+132.

(上接第 151 页)

到了患者的满意认可, 且降低了分诊错误、患者身份识别错误、跌倒等护理风险事件发生率, 建议推广应用。

【参考文献】

- [1] 徐娟, 周瑜. 风险管理在门诊护理管理中的应用价值分析[J]. 名医, 2018, 67(12):255.
- [2] 原亮, 焦洋, 石宁, 等. 风险管理在门诊护理管理中的应用价值分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 016(029):92-93.
- [3] Du Danfeng. Evaluation of application effect of nursing

risk management in outpatient safety management [J]. China health industry, 2018, 015 (005): 25-26

[4] 温晓灵. 护理风险管理在医院门诊高危患者就诊中的应用价值分析[J]. 医学美容, 2019, 028(012):101.

[5] Zhang Mingjie. Application of nursing risk management in outpatient nursing management [J]. Capital food and medicine, 2019, 000 (013):p.176-176

[6] 金志恩. 护理风险管理在门诊安全管理中的应用分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(025):172-173.

(上接第 152 页)

总而言之, 护理干预应用在外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者中可以有效的提升其治疗依从性, 提高治疗恢复效果, 提升患者生活质量。

【参考文献】

- [1] 杜鹏飞, 杨宏伟, 杜静怡. 专案三维护理模式在外周动脉栓塞介入溶栓患者护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(1):63-65.

[2] 赵丹, 郭大芬. 介入溶栓治疗外周动脉急性栓塞的护理探析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(29):133-134.

[3] 赵名贤. 介入溶栓治疗在外周动脉中的应用价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(18):200-201.

[4] 蒋美勤, 曾兆慧. 探讨品管圈在降低外周血管疾病介入术后溶栓管道并发症发生的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(32):146-147.

(上接第 153 页)

和康复目标, 并对脑卒中康复的预后进行初步判断, 开展包括良肢位摆放、关节活动度训练和吞咽功能训练等在内的脑卒中早期康复, 可以明显提高脑卒中患者的康复预后, 改善独立生活能力, 提高生活质量^[4]。本文结果显示, 观察组经早期康复护理干预后, 其肢体功能及日常生活能力均优于对照组, 且焦虑、抑郁的评分均低于对照组, 差异 $P < 0.05$ 。

综上所述, 早期康复介入可以明显改善患者康复结局, 缩短康复周期, 在脑卒中偏瘫患者中的应用价值显著, 值得推行。

【参考文献】

- [1] 刘春英. 早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫患者生活能力的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(16):207-208.

[2] 陈玥, 杨钧. 早期康复护理干预治疗脑卒中后肢体偏瘫的临床分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(10):218-219.

[3] 叶娇蕾. 探讨早期护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能康复的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(12):220.

[4] 于佳. 神经内科早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫预后的影响[J]. 中国当代医药, 2020, 27(8):219-221, 224.

表 2: 两组患者的情绪状态分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	抑郁	焦虑
对照组	35	61.35 ± 1.69	58.28 ± 2.37
观察组	35	50.63 ± 2.41	46.29 ± 1.83
T		21.5458	23.6896
P		0.0000	0.0000

(上接第 154 页)

值得借鉴。

【参考文献】

- [1] 宁燕, 张思. 无瘤技术护理配合在妇科恶性肿瘤患者腹腔镜手术中的应用价值[J]. 医疗装备, 2020, 33(04):172-173.
- [2] 王静, 宋丽. 加速康复外科护理在妇科恶性肿瘤腹腔镜术后护理中的应用效果[J]. 中外医学研究, 2019, 17(34):117-119.

[3] 刘淳, 魏乐伟, 郭建玲, 等. 集束化护理措施用于预防妇科恶性肿瘤腹腔镜术后 DVT 的研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(32):3631-3634.

[4] 王琳. 加速康复外科护理在妇科恶性肿瘤腹腔镜术后护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(16):2916-2919.

[5] 蔡幼萍. 协同护理模式对妇科恶性肿瘤腹腔镜术后患者活动的影响[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S4):588-589.