

快速康复理念在肝胆结石患者术后的效果分析

李承祠

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院外三科 443400

【摘要】目的 分析快速康复理念在肝胆结石患者术后的效果。**方法** 回顾性选取本院 2023 年 1 月 -2024 年 1 月我院行肝胆结石切除术患者 80 例的临床资料，随机分成两组，其中对照组 40 例行常规护理，研究组 40 例行快速康复理念护理，分析两组的康复效果和并发症。**结果** 研究组的首次肛门排气时间、首次肛门排便时间、下床活动时间和住院时间优于对照组，差异比较均具有统计学意义 ($P < 0.05$)；研究组的并发症发生率为 5.00% 低于对照组的 22.50%，差异比较具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 快速康复理念在肝胆结石患者术后的效果显著。

【关键词】 快速康复理念；肝胆结石；术后效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 01-091-02

肝胆结石患者需要切除病灶，但是手术治疗具备创伤性，影响患者的康复。肝胆结石切除术后患者的护理服务好，能促使患者早日康复^[1]。为分析快速康复理念在肝胆结石患者术后的效果，研究选取本院 2023 年 1 月 -2024 年 1 月我院行肝胆结石切除术患者 80 例的临床资料，如下报告：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究经医学伦理会批准，回顾性选取本院 2023 年 1 月 -2024 年 1 月我院行肝胆结石切除术患者 80 例的临床资料，随机分成两组，对照组 40 例，男女比例 26:14；年龄 33-68 岁，平均年龄 (48.32 ± 3.69) 岁；研究组 40 例，男女比例 27:13；年龄 34-69 岁，平均年龄 (48.23 ± 3.27) 岁。两组基线资料比较无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规护理：术前健康教育，告知手术方式；术中配合医生工作，术后遵医嘱采用肌肉注射止痛药，术后补液等。

研究组在对照组基础上用快速康复外科理念开展护理工作：①术前护理：术前通过口头宣传、专题讲座、发放宣传手册等方式，说明手术方式、注意事项、术后效果及可能出现的不良反应等，术前 6 小时禁食，2 小时禁饮；②术中护理：

严格控制手术室的温度、湿度，用生理盐水冲洗液冲洗腹腔，术中注意患者隐私和保温，术后控制进食量；③术后护理：评估患者的疼痛程度，通过合理的镇痛方式，遵医嘱开展用药，鼓励患者早进食，恢复良好的患者在 6 小时后可饮水，无不适就可以进食流质，慢慢过渡到普通食物；术后尽量辅助患者下床活动，促进患者胃肠道蠕动，预防并发症，但是运动需要循序渐进，以患者主观感受为主，床上运动主要伸腿、翻身，按摩足三里穴等，患者恢复好可下床走动。

1.3 观察指标及评价

①比较两组术后首次肛门排气时间、排便时间、下床活动时间、住院时间等康复效果指标；②观察两组术后并发症情况，包括切口、肺部、尿道等感染^[2]。

1.4 统计学分析

研究资料选取 SPSS25.0 统计包处理，计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，用 t 检验，计数数据以 (n) 表示，用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 比较差异具统计意义。

2 结果

2.1 两组术后康复效果比较

护理后，研究组的首次肛门排气时间、首次肛门排便时间、下床活动时间和住院时间优于对照组，两组比较差异有统计意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1：两组康复效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	首次肛门排气时间 (h)	首次肛门排便时间 (h)	下床活动时间 (h)	住院时间 (h)
对照组	40	48.25 ± 4.14	70.15 ± 8.94	15.62 ± 3.11	19.06 ± 2.34
研究组	40	42.54 ± 4.85	59.37 ± 6.22	12.83 ± 2.97	7.14 ± 2.65

2.2 两组并发症发生情况比较

护理后，研究组的并发症发生率 5.00%，低于对照组的 22.50%，两组比较差异有统计意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：两组并发症发生情况对比 [n(%), n=40]

组别	切口感染	尿道感染	肺部感染	合计
对照组	3 (7.50)	2 (5.00)	4 (10.00)	9 (22.50)
研究组	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)

3 讨论

肝胆结石手术治疗属于创伤性术式，患者术后极易出现并发症，影响患者康复，临床需要探索一种有效的护理模式，减少患者的并发症^[3]。快速康复外科理念是比较先进的护理模式，其遵循以患者为本的原则，融合多学科知识，通过对患者康复护理，能促使患者术后恢复^[4]。本研究对本院诊治

的肝胆结石 80 例患者的临床资料进行分析。本研究结果显示，研究组的首次肛门排气时间、首次肛门排便时间、下床活动时间、住院时间优于对照组，表明快速康复理念在肝胆结石患者术后的效果显著。究其原因，这是因为快速康复理念坚持以人为本，从患者的角度出发，从术前进行规范化的疾病相关知识内容康复以及注意事项普及和宣教、术中严格把控患者的接触环境和术后提供患者疼痛评估镇痛指导，个性化饮食用药指导以及康复期的安全指导等全方位的服务，能让患者能在不同的程度上加速康复的效果提高一定的依从性以及满意度^[5]。研究组的并发症发生率 5.00%，低于对照组的 22.50%，表明快速康复理念能在术后从饮食、运动等方面指导患者，促使患者逐步运动，促进肠道蠕动，有利于身体恢复。

(下转第 95 页)

症多的特点。其中周围神经病变是常见并发症之一,发生率较高,目前尚未完全明确发病机制,可能和长期高血糖引发的微血管病变、代谢紊乱、神经炎症损伤等相关。发病后患者的症状表现多样,可能以感觉异常为主要表现,如麻木感、灼热感等,疼痛也是常见症状,另外,部分患者因神经痛就诊。积极治疗的同时加强对患者的护理干预十分重要,中医护理以整体观念为主,注重辨证施护,通过采用针灸、推拿、按摩、穴位注射等护理技术,有效调节机体,促进患者康复,为患者提供全面的护理服务。

本研究显示,观察组总有效率干预对照组,且干预后TCSS评分更低($P < 0.05$)。提示对患者采用中药膏摩联合穴位注射的中医护理方法效果确切。中药膏摩是一种传统中医外治法,是一种将按摩手法和外用膏剂相结合的联合疗法,配合中药膏剂,具有活血通经、祛风散寒、温经止痛、活血化瘀的功效。在配制药物的过程中,添加适量凡士林和甘油,降低药物的挥发性,增加皮肤对药物的吸收时间,提高局部血液浓度,以充分发挥药效^[3];并且凡士林对于减轻皮肤干裂等作用明显。另外该方法操作便捷、安全有效,患者接受度高。穴位注射是一种常用中医护理技术,主要指在腧穴或压痛点注射药物达到改善病情的效果,目前在临床应用广泛。穴位注射不但能够充分发挥针刺对穴位的刺激作用,同时具

备局部用药的药理作用,对于提高临床疗效具有一定的作用。甲钴胺注射液在糖尿病周围神经病变的治疗中较为常用,具有营养神经等功效,能够促进微循环的恢复,对末梢血管的作用效果确切,另外还具有抗氧化、加快组织修复与再生及保护神经系统等作用^[4]。另外,穴位注射同样操作便捷,易于掌握,安全性高。在穴位选择方面,主要遵循活血祛瘀的原则,多选择下肢阳明经穴,通过向穴位注射活血化瘀类制剂,能够有效改善患者症状,降低神经损伤,效果优于药物肌肉注射,护理效果确切。

综上所述,对糖尿病周围神经病患者采用中药膏摩联合穴位注射护理效果确切,可改善患者症状,值得临床应用。

参考文献:

- [1] 杨杰,周静鑫,贺思圣,等.糖尿病周围神经病理疼痛的六经证治探讨[J].现代中医临床,2022,29(6):40-43.
- [2] 马克燕.分析中药外洗联合中医护理对糖尿病周围神经病变患者临床护理效果[J].新疆中医药,2022,40(5):84-85.
- [3] 徐岩,段红蕾,刘海红,等.中药膏摩联合四磨汤治疗糖尿病合并胃轻瘫的效果及安全性[J].中国当代医药,2023,30(29):137-140,145.
- [4] 王转弟,史晓伟.穴位注射治疗糖尿病周围神经病变的研究进展[J].中国民间疗法,2022,30(23):121-125.

(上接第91页)

定时翻身,检查伤口,能预防感染,减少并发症。

综上所述,快速康复理念在肝胆结石患者术后的效果显著,能缩短患者首次肛门排气时间、首次肛门排便时间、下床活动时间、住院时间,减少并发症。

参考文献:

- [1] 胡雪素.快速康复外科护理下肝胆外科手术患者术后康复指标、护理满意度分析[J].中国医学创新,2023,20(4):136-140.

(上接第92页)

3 讨论

急性白血病危害性较大,对治疗及护理有很高要求,尤其是护理,直接影响患者治疗依从性及康复效果。个体化健康教育是新型教育模式,具有针对性与科学性特点。实施该护理,患者清楚掌握自身病情,了解治疗对疾病转归、生存时间延长的积极影响,提前做好心理准备,治疗配合度与依从性更好,可间接影响疗效,改善患者的预后情况。

综上所述,急性白血病患者应用个体化健康教育,可提

[2] 丁叮.肝胆管结石合并门静脉高压围术期采用快速康复护理对手术指标及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2022,26(21):25-27.

[3] 刘玉娥.肝胆外科围术期护理中采用快速康复外科理念对患者康复的影响分析[J].中外医疗,2021,40(18):121-124.

[4] 刘剑芳.基于IEES支持法护理对肝胆外科患者术后加速康复的应用效果[J].辽宁医学杂志,2021,35(2):91-93.

[5] 苏晓蕾,巨利红.个性化康复护理在肝胆外科围术期的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(5):196-198.

高疾病认知,减轻负面情绪,值得临床推广普及。

参考文献:

- [1] 张静.急性白血病护理中健康教育应用的临床效果及可行性分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2022,20(81):350-351.
- [2] 洪英霞,周娟霞,王瑞,等.护理个体化健康教育指导在急性白血病护理中的临床效果观察[J].现代诊断与治疗,2021,33(5):772-774.

(上接第93页)

3 讨论

作为慢性肾功能减退表现,慢性肾衰竭对患者肾脏损伤极为明显,其病理机制表现在肾小管间质纤维化下出现细胞外基质沉积、聚集问题,若未及时控制治疗,很可能危及患者生命健康。而治疗的关键在于血液透析治疗方法的应用,可使慢性肾衰竭症状得到显著缓解。然而需注意的是,由于大多患者需经过多次血液透析治疗,患者承受的身心压力极大,需在治疗的同时辅以有效的护理干预措施^[2]。

本次研究中发现,心理护理干预后观察组心理状况改善情况明显优于对照组,且护理满意率高于对照组,可说明维持性血液透析患者治疗中心理护理干预措施的应用可取得显

著护理效果。心理护理干预中,护理人员需对慢性肾衰竭疾病知识、血液透析治疗知识充分掌握,除做好心理疏导外,应为患者制定合理的饮食计划,鼓励其多参与社交活动,可使患者心境改善。

综上所述,心理护理干预措施应用于维持性血液透析患者中,对患者心理状态的改善以及良好护患关系形成可起到显著作用,应在护理实践中推广应用。

参考文献:

- [1] 张鹤.维持性血液透析患者心理护理干预的效果分析[J].中国医药指南,2022,15(10):270.
- [2] 范荣华.维持性血液透析患者心理护理干预的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2022,15(90):234-235.