

## 阑尾炎围术期采用快速康复外科理念护理后的效果分析

杨 洋

(甘肃省妇幼保健院) 甘肃省中心医院 730200

〔摘要〕目的：探讨阑尾炎围术期采用快速康复外科理念护理后的效果。方法：采集本院 2022 年 9 月至 2023 年 11 月期间接收的 82 例阑尾炎手术患者，随机分为传统组与改良组各 41 例，传统组运用常规护理，改良组运用快速康复外科理念护理，分析不同护理操作后患者并发症、手术指标情况。结果：改良组在首次下床时间、肛门排气时间、排便时间、住院时间等指标上，各项明显少于传统组 ( $p<0.05$ )；改良组术后并发症发生率为 7.32%，传统组为 31.71% ( $p<0.05$ )。结论：阑尾炎围术期采用快速康复外科理念护理后，可以有效的提升患者治疗恢复速度，减少术后并发症发生率，整体情况更好。

〔关键词〕阑尾炎；围术期；快速康复外科理念；护理效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 07-127-02

采用快速康复外科理念护理可以加速患者的康复速度，减少住院时间，节省医疗费用。术后疼痛是患者最大的问题之一，快速康复外科理念护理采用针刺、按摩、物理疗法等方法控制疼痛，可以减轻患者的疼痛感，使患者更加舒适。阑尾炎手术可能会导致肠道功能受损，快速康复护理可以促进肠道功能的恢复，缩短排便时间，降低出院前的胃肠功能异常率。快速康复外科理念护理可以有效地预防并降低患者术后并发症的发生率，包括感染、肠梗阻和伤口裂开等。快速康复外科理念护理可以提高患者的免疫功能和肌肉活力，增强机体的抵抗力，从而提高手术成功率。将快速康复外科理念贯彻到护理工作中，可以为患者提供全方位、个性化的护理，充分关注患者心理健康，减轻患者的精神压力。本文采集 82 例阑尾炎手术患者，分析运用快速康复外科理念护理后患者并发症、手术指标情况，具体如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集本院 2022 年 9 月至 2023 年 11 月期间接收的 82 例阑尾炎手术患者，随机分为传统组与改良组各 41 例。传统组中，男：女=23:18；年龄从 21-54 岁，平均 ( $35.82\pm3.91$ ) 岁；化脓性阑尾炎 15 例，单纯性阑尾炎为 26 例；改良组中，男：女=25:16；年龄从 22-56 岁，平均 ( $36.16\pm5.54$ ) 岁；化脓性阑尾炎 12 例，单纯性阑尾炎为 29 例；两组患者在基本年龄、性别与病情情况没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

传统组运用常规护理，改良组运用快速康复外科理念护理，具体如下：术后采用快速康复外科理念护理可以促进患者尽早恢复，提高手术成功率。下面是阑尾炎围术期快速康复外科理念护理方案的具体内容、方法和注意事项：（1）饮食管理：开展早期进食方案，使患者在手术后 12 小时内尽量恢复正常饮食。开始时选择液态饮食，逐步转向半固体和固体饮食<sup>[1]</sup>。遵从医生指示，根据患者术后具体情况控制膳食，以确保患者恢复良好。（2）疼痛控制：术后疼痛是患者最大的问题，在遵循医嘱的情况下，应用针刺、按摩、物理疗法等方法，有效控制疼痛。严密监控患者的疼痛程度，并定期调整和优化疼痛控制方案。（3）行动管理：术后尽早进行活动以防止术后并发症的发生。在医生的指导下和监管下，逐渐适应地走动，进行简单的日常生活活动等，促进身体恢复和康复。

（4）负压引流技术：阑尾炎术后的渗出液容易引起感染和影响恢复，使用负压引流可以排出渗出液，减少感染的发生，促进伤口愈合<sup>[2]</sup>。（5）心理和精神支持：术后患者往往会感到恐惧、不安等负面情绪，需要提供心理和精神上的支持。护理人员应倾听患者的疑虑和担忧，及时给予建议和支持。

操作注意事项方面，应根据患者具体情况开展快速康复外科护理方案，确保有益而不会对患者造成伤害<sup>[3]</sup>。加强术后观察和记录，监测并发症的发生，及时进行处理。护理人员应遵从医嘱安排，确保术后的用药、饮食、行动等均在医生的掌控之中。逐渐增加运动量，促进身体功能恢复，切勿过度活动。总之，阑尾炎围术期采用快速康复外科理念护理的目标是促进术后患者的早期康复和减少并发症的发生，提高患者的生活质量和康复率。

### 1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者并发症、手术指标情况。并发症主要集中在腹痛、尿路感染、恶心呕吐等。手术指标主要集中在首次下床时间、肛门排气时间、排便时间等指标。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用  $n(\%)$  表示，采用卡方检验，计量资料运用 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示，采用 t 检验， $P<0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者术后并发症发生率情况

见表 1，改良组术后并发症发生率为 7.32%，传统组为 31.71% ( $p<0.05$ )。

表 1 各组患者术后并发症发生率结果

| 分组        | 腹痛 | 尿路感染 | 恶心呕吐 | 术后并发症发生率 |
|-----------|----|------|------|----------|
| 改良组(n=41) | 2  | 1    | 0    | 7.32%    |
| 传统组(n=41) | 5  | 3    | 5    | 31.71%   |

注：两组对比， $p<0.05$

### 2.2 各组患者手术治疗恢复速度情况

表 2 各组患者手术治疗恢复速度结果 ( $\bar{x}\pm s, d$ )

| 分组  | 首次下床时间        | 肛门排气时间        | 排便时间          | 住院时间          |
|-----|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 改良组 | $2.08\pm0.45$ | $1.67\pm0.45$ | $1.87\pm0.45$ | $5.41\pm0.97$ |
| 传统组 | $3.12\pm0.67$ | $2.41\pm0.67$ | $2.63\pm0.86$ | $7.24\pm1.38$ |

注：两组对比， $p<0.05$

(下转第 130 页)

人员能够充分了解患者的病情和需要,制定针对性的转运计划,从而减少了转运过程中可能出现的意外情况<sup>[4]</sup>。此外,心理护理干预的实施也有效缓解了患者和家属的紧张情绪,提高了患者的配合度,进一步降低了转运风险。转运中护理的细致观察和及时处理,以及转运后护理的及时交接和总结,都确保了患者在整个转运过程中的安全。患者家属作为患者的重要支持系统,其满意度的高低直接关系到患者的治疗效果和医疗体验。在本研究中,实施护理干预的观察组家属满意度显著高于对照组。这主要是因为护理干预在保障患者安全的同时,也注重与家属的沟通和交流,及时解答家属的疑问和担忧,使家属更加信任和认可医疗团队的工作<sup>[5]</sup>。此外,护理干预的实施也提高了医疗服务的质量和效率,使患者能够在最短的时间内得到有效的治疗和护理,进一步提升了家属的满意度。随着医学模式的转变和护理理念的更新,护理干预在急诊转运中的实践意义越来越突出。通过对创伤患者急诊转运的护理干预实践,我们深刻认识到护理干预在提高急诊转运安全性、减少不良事件发生、提高家属满意度等方面的重要作用。因此,在未来的急诊医学工作中,我们应该进一步加强对护理干预的研究和实践,不断完善和优化急诊转运流程和服务模式,为患者提供更加安全、高效、优质的

医疗服务。

综上所述,护理干预在创伤患者急诊转运中的应用显著提高了转运过程的安全性,并获得了患者家属的高度认可。我们应该进一步加强对护理干预的实践和研究,推动急诊医学事业的发展进步。

#### [参考文献]

- [1] 谌瑞福, 黄玉妹. 急诊 CRAMS 评分结合分级转运护理在多发性创伤患者中的应用 [J]. 中国医药指南, 2024, 22(01):67-69.
- [2] 陶雪江, 姚娟. 不同评估工具对创伤转运患者病情评估的应用进展 [J]. 检验医学与临床, 2020, 17(20):3050-3053+3062.
- [3] 胡颂红. 改良早期预警评分在急诊创伤留观患者陪检及转运中的应用 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(19):134-135+137.
- [4] 姚凌峰, 祝秋萍, 王毅鑫, 姚娟. 急诊外科危重患者院内安全转运的护理体会 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(06):149-150.
- [5] 池建昌, 彭军, 王青山, 朱小语. 研究创伤评估对于急诊创伤患者在转运时的应用价值 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(21):39.

(上接第 127 页)

见表 2, 改良组在首次下床时间、肛门排气时间、排便时间、住院时间等指标上, 各项明显少于传统组 ( $p < 0.05$ )。

### 3 讨论

为了提升阑尾炎围术期采用快速康复外科理念护理的执行效果, 减少执行误差, 需要注意以下几个方面: 医护人员需要接受相关的培训, 掌握快速康复外科理念护理的理论和实际操作技能, 提高其护理水平和工作效率。建立一套严格规范化的操作流程, 确保护理工作的标准化和流程化, 防止因疏漏产生的异常情况和错误操作。在落实快速康复外科理念护理工作时, 需要医护团队协同作战, 密切沟通, 明确职责, 以确保团队协作效率的最大化。患者在手术前应该充分理解快速康复护理的优势, 掌握必要的术后护理知识, 便于积极配合并落实快速康复护理计划。在执行快速康复护理计划时, 需要关注术后并发症的防范措施, 如预防感染、

早期肠功能恢复、防止深静脉血栓等。

总而言之, 阑尾炎围术期采用快速康复外科理念护理后, 可以有效的提升患者治疗恢复速度, 减少术后并发症发生率, 整体情况更好。

#### [参考文献]

- [1] 李国洪, 梁顺兴, 钟淑仪. 快速康复外科理念在急性阑尾炎患者围手术期护理的应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(16):61-62.
- [2] 黄美云, 苏花治. 快速康复外科理念护理在腹腔镜手术阑尾炎患儿围术期的护理效果分析 [J]. 医学理论与实践, 2022, 35(20):3565-3568.
- [3] 金燕, 常颖. 基于快速康复理念的外科护理在急性阑尾炎患者围术期中的应用 [J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(4):649-651.

(上接第 128 页)

受到专业的评估和治疗, 从而减少了神经功能损害的可能性。同时, 个体化护理计划的制定和实施, 也确保了患者能够得到针对性地护理和康复锻炼, 进一步促进了神经功能的恢复<sup>[5]</sup>。并发症的发生是影响急诊脑卒中患者救治效果的重要因素之一。本研究结果显示, 观察组患者的并发症发生率显著低于对照组, 说明无缝衔接一体化急救护理在降低患者并发症发生率方面具有显著作用。这主要得益于优化急救流程和加强患者家属的沟通与宣教。通过制定详细的急救流程, 可以确保患者在最短时间内接受到有效的救治, 减少了因延误治疗而导致的并发症发生。同时, 加强患者家属的沟通与宣教, 可以提高家属对病情和治疗方案的理解和支持, 减轻家属的焦虑情绪, 有助于患者的康复和预后。

综上所述, 急诊脑卒中患者实施无缝衔接一体化急救护理在提升患者神经功能恢复及降低并发症发生率方面具有重

要的应用价值, 值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 刘勤, 黄桂先. 无缝衔接一体化急救护理对急诊脑卒中患者神经功能及运动功能的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(03):154-156.
- [2] 马莉菲. 无缝隙一体化急救护理在急性脑梗死患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2023, 35(18):178-180.
- [3] 梁晔桦. 基于应急预案的无缝衔接一体化急救护理模式在急诊抢救中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(25):174-177.
- [4] 王增娜, 庄英乐, 于倩茹, 燕来奇. 一体化急救护理在缺血性脑卒中患者中的应用效果 [J]. 名医, 2023, (03):135-137.
- [5] 彭晓虹. 急诊脑卒中患者应用无缝衔接一体化急救护理模式的效果及其对神经功能、运动功能的影响 [J]. 名医, 2021, (20):40-41.