# 腹部术后胃肠道功能紊乱的早期快速康复措施的研究进展

# 罗春妮

## 广西科技大学第一附属医院 广西柳州 545002

【摘要】胃肠道功能紊乱是进行腹部手术后常见的一种并发症,患者常会出现恶心、呕吐等症状,随着病情的加重,其会 严重影响患者的日常生活和身体健康,所以了解腹部术后胃肠道功能紊乱的原因与症状,以及相关早期快速康复措施尤为重要, 故本文对此展开综述、以明确早期康复措施在胃肠道功能紊乱患者中的具体作用。

【关键词】腹部手术; 胃肠道功能紊乱; 早期快速康复措施

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】 2095-9753 (2025) 02-169-02

大部分进行腹部手术的患者在术后因为其消化道反应出 现障碍, 以及其运作速度缓慢而出现胃肠功能紊乱, 严重者 还会出现全身炎症反应,将严重影响患者的身体健康[1]。为此, 临床对此进行一类型研究,发现在腹部手术后展开相关康复 措施将有利于患者早日恢复健康,降低胃肠道功能紊乱发生 率。早期快速康复是指在患者早期进行相关康复措施,旨在 通过咀嚼口香糖、呼吸冥想训练、疼痛规范化护理等办法促 进患者早日恢复健康的一种理念[2]。故本文对此进行综述, 分析早期快速康复措施在腹部术后胃肠道功能紊乱患者中的 应用价值,为患者更好的恢复健康提供前提保障。

#### 1 胃肠道功能紊乱

胃肠道功能紊乱是一组慢性、反复发作性的胃肠道综合 征,主要包括功能性消化不良、肠易激综合征等。术后胃肠 道功能紊乱的临床症状因为严重程度不同、个体身体状况不 同而有所不同, 但对于大部分患者而言主要存在胃肠道相关 症状,如功能性消化不良疾病会造成患者出现上腹部综合征、 上腹胀、嗳气、餐后不适综合征、食欲不振以及恶心呕吐等 症状; 肠易激综合征患者会出现腹痛、腹泻、便秘、排便不 净感以及窘迫感等。

饮食不规律、消化不良、精神压力过大等均会导致患者 出现胃肠道功能紊乱。对于进行腹部手术患者而言, 其胃肠 道黏膜对损伤较为敏感,手术操作会刺激患者的胃肠道,使 其产生应激反应, 且激活下丘脑以及迷走神经, 进而可抑制 胃肠的活力,以及其还能够促进神经递质儿茶酚胺与胃肠平 滑肌上的受体结合, 从而抑制平滑肌收缩, 还会刺激去甲肾 上腺素和 5- 羟色胺大量分泌, 5-HT 会刺激呕吐中枢引发胃肠 道反应, 迷走神经受损会影响胃酸的分泌, 进而会导致患者 胃肠道功能紊乱[3]。所以,在日后康复过程中主要是减少去 甲肾上腺素与 5-HT 的分泌, 降低胃酸分泌。

# 2 以往康复护理方案

以往临床针对腹部术后出现的胃肠功能紊乱的情况主要 采用的办法有针刺法、肠通膏外敷法、红光疗法等, 邵杰 [4] 等人结果显示针刺法可促进患者病情好转,加速其恢复,但 是针刺办法是一种有创办法,有一定的疼痛感,部分患者不 愿意采取该种办法;同时,任继刚 [5] 等人在其实验中说明肠 通膏外敷治疗法可有效改善其术后胃肠道功能紊乱办法,但

作者简介: 罗春妮(1988.06.01-),籍贯:广西北流市,性别: 女, 民族: 汉族, 学历: 本科, 部门科室: 感染性疾病科, 职称: 主管护师,研究或发展方向:感染科方向。

是其仍是一种治疗办法,使用后具有一定的副作用。故上述 康复护理方案在临床较少使用, 所以, 选择合适、有效的康 复护理方案仍是目前需要关注的首要问题。

# 3目前康复护理方案

### 3.1 咀嚼口香糖

腹部手术患者其因受到神经功能阻滞,导致其胃肠功能 活动减弱,咀嚼口香糖能够刺激胃部迷走神经兴奋,进而会 刺激胃、胰脏等组织活动,从而促进胃肠道蠕动加快,进而 加速肠道排气, 所以可促进患者胃肠道功能恢复。同时, 咀 嚼口香糖还能够促进胃泌素大量分泌,因为胃泌素是一种由 G 细胞分泌的胃肠激素,不仅能够刺激壁细胞分泌盐酸,还能 够促进主细胞分泌胃蛋白酶,进而可刺激胃窦与肠部蠕动, 有利于排空胃部, 进而可加速胃肠道功能恢复。同时, 对于 部分患者而言, 咀嚼口香糖能够帮助其释放压力, 从而可促 进患者以积极向上的态度面对手术, 依从性提升, 进而也会 加快胃肠道功能的恢复。

#### 3.2 疼痛管理

疼痛管理是在患者术中静脉输注利多卡因, 术后静脉注 射舒芬太尼的过程,因为低浓度罗哌卡因复合氢吗啡酮能够 阻碍脑干的功能发挥,还能够抑制气管和咽喉内部的反射, 所以可减少应激反应,减少因呛咳而引发的切口疼痛,具有 抗炎、镇痛作用,同时罗哌卡因复合氢吗啡酮还能够抑制钠 离子通道,从而减少钠离子内流造成的动作电位兴奋,以及 其还能够减少手术过程中阿片类药物的使用,从而可减少阿 片类药物与肠道受体结合,可改善患者的肠道蠕动功能。该 护理办法在舒升富 [6] 等人的实验中得到验证。

### 3.3 快速康复护理理念

快速康复理念是一种新型的护理方案理念, 其主要护理 办法如下: 术前对患者情绪进行干预, 向其介绍手术流程、 注意事项、以往成功案例; 术后指导患者在麻醉清醒后进行 肢体的屈伸、外展、内翻等活动,并指导患者早期下床活动, 同时指导患者咀嚼口香糖、制定科学化饮食干预, 提醒其用 温水泡脚等。杨翔[7]等人结果验证了快速康复理念有助于腹 部手术患者的胃肠道功能恢复。其原因如下: 快速康复理念 主动以患者为本,促进患者早日恢复健康,可缓解手术给患 者带来的应激反应,增强镇痛效果,术前的情绪干预和健康 宣教都能够减少患者并发症发生,早期咀嚼口香糖能够增加 消化道唾液的分泌,促进神经体液反射,分泌大量胃泌素, 从而促进胃肠道蠕动作用。

#### 3.4目标导向性液体治疗

在加速康复外科理念中目标导向性液体治疗是其中最为重要的组成部分,其是监测医生为患者提供液体治疗的依据。马涛<sup>[8]</sup>等人结果显示接受目标液体治疗方案较优,能够有效减少降低患者术后恶心呕吐、术中低血压等并发症发生率,缩短患者术后住院时间,降低死亡率,减少术中输液量与输血量,这显示目标导向性液体治疗方法可加速腹部手术患者恢复。

#### 4 小结

腹部手术术后极易发生胃肠道功能紊乱情况,其会降低患者术后的生活质量,给患者带来严重的精神压力,故不利于患者术后康复,所以,降低腹部术后胃肠道功能紊乱尤为重要。康复训练能够有效降低患者术后胃肠道功能紊乱情况,可加速其病情好转,在临床康复中具有重要意义。以往康复护理措施主要有药物干预、针炙疗法,其易产生副作用,且具有一定的疼痛感,故在临床中不太被患者所接受。目前使用的快速康复护理措施主要包括止痛药物的使用、目标导向性液体治疗以及咀嚼口香糖等,其均能够促进患者胃肠道功能恢复正常,所以,在实际生活中,可根据患者的病情情况选择一种或多种护理办法,以预防患者胃肠道功能出现紊乱、加快其功能恢复正常。

#### 参考文献:

[1] 王晓倩, 巩阳. 温针灸治疗腹部外科手术后胃肠功能紊乱患者临床效果观察[J]. 临床军医杂志, 2024, 52(11):1178-

1179, 1183.

[2] 黄玮炜.基于快速康复外科理念的早期活动策略在腹部手术患者术后护理中的应用[J]. 妇幼护理, 2023, 3(12):2960-2962.

[3] 周小琴,王秋丽.中药穴位贴敷结合穴位按摩治疗腹部术后胃肠功能障碍的临床观察[J].中国中医药科技,2022,29(4):645-646.

[4] 邵洁,陈霈璇,姜小清,等.远端取穴针刺治疗腹部术后胃肠功能紊乱的临床研究[J].山西中医药大学学报,2022,23(5):456-459.

[5] 任继刚,张哲,付雯,等.肠通膏外敷治疗腹部手术后胃肠道功能紊乱的临床观察[J].中国民间疗法,2021,29(21):49-52.

[6] 舒升富,李胜.低浓度罗哌卡因复合氢吗啡酮用于小儿下腹部手术术后镇痛的效果观察 [J]. 中国妇幼保健,2024,39(3):478-481.

[7] 杨翔,姚利,富桂彬,等.加速康复外科理念下护理主动干预对腹部手术患者术后疼痛、胃肠功能及手术并发症的影响[J].现代中西医结合杂志,2024,33(4):560-563.

[8] 马涛, 王维, 郑静静, 等. 目标导向液体治疗对腹部 手术患者预后的影响 [J]. 武警医学, 2022, 33(10):877-880.

#### (上接第167页)

如果负性情绪进一步发展,就会对去甲肾上腺素、多巴胺、 促性腺激素分泌产生影响,使得治疗效果不佳。所以,一定 要对患者进行心理护理,疏导患者负性情绪,提高妊娠成功率。

在心理护理中,主要包括认知护理、情感护理及其他护理,通过以上护理措施的落实,能够全面改善患者的不良情绪,帮助患者树立积极、乐观的心态,并加强家庭与社会的鼓励与支持,进而主动配合治疗与护理,以此取得良好的治疗效果;同时严格控制患者饮食、运动、休息等情况,以此保证患者得到全面、有效的治疗与护理,实现预期的治疗目标。本文研究结果为:观察组患者护理后焦虑、抑郁评分低于对照组患者,对比差异明显(P < 0.05);观察组患者妊娠成功率高于对照组患者,对比差异明显(P < 0.05);此研究结果与廖光华的文献报道非常相似,数据为:试验组患者治疗后SAS评分(21.3±1.2)分,SDS评分(27.3±1.2)分,低于对照组患者的(56.3±1.7)分、(45.7±1.3)分,组间比较具有统计学差异(P < 0.05);试验组患者妊娠成功率为61.5%,高于对照组患者的49.2%,两组对比具有统计学差异(P

< 0.05)。通过数据对比分析可知,在辅助生殖中应用心理护理,可明显提高患者妊娠成功率,减轻患者焦虑、抑郁程度,值得临床全面借鉴与普及。总而言之,心理护理可有效提高辅助生殖中的妊娠成功率,改善患者不良情绪,具有很高的临床应用与推广价值。

#### 参考文献:

[1] 闫旻. 心理护理在辅助生殖中对妊娠结局的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2022, 16(33):21-22.

[2] 廖光华. 辅助生殖中心理护理对不孕症患者妊娠结局的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2023, 9(31):89-90.

[3] 尚雪萍, 王志勇, 卢太坤等. 综合护理干预对人工授精患者妊娠结局的影响 [J]. 中国基层医药, 2021, 12(6):940-941, 942.

[4] 王玉,张杰,郭娇等.心理护理对体外受精及胚胎移植结果的影响研究[J]. 医学美学美容(中旬刊),2022,24(6):645-646.

[5] 洪秀丽.心理护理在辅助生殖中对妊娠结局的影响探究[J]. 医学理论与实践, 2023, 30(8):1233-1234.

# (上接第 168 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<sup>[2]</sup>。

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.