

结肠直肠癌护理中应用快速康复外科理念分析

黄月婵 谢小芳 汤选颜 林明慧 张贝茜

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】目的 探讨快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中的应用效果。**方法** 选取我科收治的结肠直肠癌患者 64 例为研究对象,分为对照组及观察组各 32 例,对照组应用常规护理,观察组应用快速康复外科理念,对比两组患者术后康复情况和术后并发症发生率。**结果** 观察组患者术后首次排气时间、首次排便时间、下床时间、住院时间短于对照组,术后并发症发生率低于对照组。**结论** 在结肠直肠癌患者护理中应用快速康复外科理念有助于加速其病情的康复,并预防各类并发症的发生。

【关键词】 结肠直肠癌;快速康复外科理念;应用**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2025) 05-111-02

结肠直肠癌是一类常见的胃肠道恶性肿瘤,其致死率较高,临床中多采取手术方法对该类患者进行治疗,而手术治疗具有明显的创伤性,会使患者出现明显的应激反应,术后康复周期也比较漫长,其生活质量会受到很大影响^[1]。缩短术后康复周期、提升生存质量为结肠直肠癌患者护理中的主要目标之一,为此我科特引入快速康复外科护理模式,现具体阐述其护理效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取于 2024 年 3 月至 2024 年 9 月我科收治的结肠直肠癌患者 64 例为研究对象,分为对照组及观察组各 32 例。观察组中男、女各有 19 例、13 例;年龄 35~78 岁,均值(52.27±4.47)岁。对照组中男、女各有 17 例、15 例;年龄 37~77 岁,均值(53.09±4.35)岁。两组患者上述基础资料比较 $P>0.05$,本研究可行。入选病例均确诊为直肠癌或结肠癌,患者自愿参与本试验;排除合并其他严重器质性病变、精神类疾病者;本试验经我院医学伦理委员会授权后开展。

1.2 方法

对照组应用常规护理,给予患者一般性用药指导和口头宣教,遵医嘱做好治疗护理。

观察组应用快速康复外科理念进行护理:(1)术前。护理人员要注意监测患者心理状态,通过沟通了解其心理需求,

给予人性化心理关怀,帮助患者建立康复信心,针对性打消其顾虑。要向患者详细介绍手术和疾病知识,使患者充分了解自身病情,并积极配合治疗。指导患者术前 6h 禁食,术前 2h 禁饮,并做好肠道准备。(2)术中。提前调控好手术室温湿度,术中所用冲洗液和输注液也进行加温处理,手术过程中加强对患者生命体征的监测,及时处理异常情况。(3)术后。术后适时拔除气管插管,给予患者吸氧,控制好氧流量和吸氧时间。在患者出现肠鸣音且无不适症状后可饮用少量温开水,饮用温开水后如未见不适症状,可给予流质饮食,之后逐步过渡到普通膳食。鼓励患者在身体条件允许的前提下尽早下床活动,并指导其开展个体化康复训练,可通过转移注意力、使用镇痛泵等方法镇痛。

1.3 观察指标

比较两组患者术后康复情况和术后并发症发生率。

1.4 统计学方法

以 SPSS21.0 软件处理试验数据,组间对应的计数资料 $[n(\%)]$ 与计量资料 $(\bar{x}\pm s)$ 统计对比采用卡方检验和 t 检验, $P<0.05$ 时组间差异可见统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者术后康复情况

术后首次排气时间、首次排便时间、下床时间、住院时间相比,观察组均比对照组更短, $P<0.05$,详见表 1。

表 1: 比较两组患者术后康复情况 $(\bar{x}\pm s)$

组别	例数	首次排气时间(h)	首次排便时间(h)	下床时间(d)	住院时间(d)
观察组	32	32.16±2.15	57.01±1.48	1.12±0.63	7.89±1.93
对照组	32	39.40±2.60	68.87±1.55	2.94±0.67	11.30±1.82
t		12.139	31.305	11.195	7.272
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组患者术后并发症发生率

观察组与对照组患者术后并发症发生率分别为 6.25%、31.25%,组间比较 $P<0.05$,详见表 2。

表 1: 比较两组患者术后并发症发生率 $[n(\%)]$

组别	例数	切口感染	肺部感染	腹痛腹胀	总发生率
观察组	32	0 (0.00)	1 (3.13)	1 (3.13)	2 (6.25)
对照组	32	3 (9.38)	3 (9.38)	4 (12.50)	10 (31.25)
χ^2					6.564
P					0.010

3 讨论

随着人们生活方式和饮食习惯不断改变,各类消化系统

疾病发病率也不断提升,有研究显示近些年来我国结肠直肠癌发病率呈明显上升趋势,且发病人群日趋年轻化^[2]。结肠直肠癌的病因复杂,患者可出现多种临床表现,手术为治疗该病的常用方法,部分早期患者通过手术切除病灶可彻底治愈该病。但手术治疗在改善患者病情的同时也带来了一系列问题,在围术期还需加强对其护理干预,通过高质量的护理服务减轻其应激反应,促进其病情的康复,并提升其生存质量。快速康复外科理念遵循“以患者为中心”的服务思想,将其应用于结肠直肠癌手术患者护理中,能针对性改善其身心状态,提升其治疗配合度,在保障手术疗效的同时还能加

(下转第 115 页)

3 讨论

脊柱骨折是因重物砸伤、车祸以及坠落等外力作用引起的严重创伤,表现为活动受限以及局部疼痛,构成脊髓压迫,引起脊髓损伤,直接影响患者生活自理能力^[3]。针对脊柱骨折合并脊髓损伤患者手术为主要措施,但是容易引起压力性损伤等并发症,还需配合有效的干预措施。

既往,针对脊柱骨折合并脊髓损伤患者所采取的常规护理,关注重点以疾病自身为主,缺乏针对性、预见性以及系统性。相较而言,手术室系统性护理经术前访视了解患者病情进展,评估压疮等并发症发生风险,合理应用胶垫,在减少术中压伤方面具有积极意义;术中帮助患者调整体位,确保机体各组织受力均匀,配合加温护理保持体温恒定,可改善血液循环,将监护仪器线路理清,可以避免在身下缠绕构成局部压强增加,减轻皮肤受损;术后与病房责任护理人员做好交接以及评估工作,指导患者及早展开关节活动训练,可促进患者及早恢复^[4-5]。

综上,脊柱骨折合并脊髓损伤患者手术治疗期间应用手术室系统化护理具有较高可行性,护理效果理想,得到了患

者认可。

参考文献:

- [1] 武霞,张在青,刘波,等.FLS模式指导下的康复护理预防脊柱骨折伴脊髓损伤术后深静脉血栓的效果[J].菏泽医学专科学校学报,2025,37(01):61-63+96.
- [2] 林丽萍.系统化手术护理对脊柱骨折合并脊髓损伤患者围手术期压力性损伤的影响[J].医疗装备,2025,38(01):106-108+112.
- [3] 梁绮瑄,何红艳,欧裕福,等.系统护理联合延续护理在脊柱骨折合并脊髓损伤患者康复中的应用效果[J].中国医学创新,2024,21(34):79-83.
- [4] 杨慧丽.以骨折联络服务模式为基础的康复护理在脊柱骨折合并脊髓损伤患者中的应用效果[J].反射疗法与康复医学,2024,5(21):178-181.
- [5] 李亚会.手术室系统化护理对脊柱骨折伴脊髓损伤手术患者压力性损伤的影响观察[J].现代诊断与治疗,2024,35(02):307-309.

(上接第111页)

快速康复速度,还能为患者节省医疗开支^[3]。本研究结果显示,将快速康复外科理念应用于结肠直肠癌护理中可大幅缩短其术后首次排气时间、首次排便时间、下床时间、住院时间,降低其并发症发生率,且以上指标较之应用常规护理者更优($P<0.05$),唐静默^[4]的研究结论与此相似。

可见,快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中更科学,此干预方式值得借鉴推广。

参考文献:

- [1] 田翠芳.快速康复外科理念运用于结肠直肠癌护理中的价值研究[J].家有孕宝,2022,1(6):51-52.
- [2] 杨一兰,沈凯,罗颖丽,等.三种不同镇痛方式在腹腔镜结肠癌患者术后快速康复的应用[J].中国保健营养,2024,28(17):207-208.
- [3] 唐征毕.腹腔镜结直肠癌手术中中西医结合快速康复外科理念的应用[J].饮食保健,2023,006(024):75-76.
- [4] 唐静默.快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中的应用[J].饮食保健,2024,5(040):15-16.

(上接第112页)

科学有效的护理干预能够降低渗漏出现率。小儿静脉输液时,要按照患儿性别、年龄、药物等方面选择静脉;护理工作要有非常强大的心理素质,一旦在对患儿穿刺时碰到难题,要有条不紊,积极应对;护理者要多学,积累丰富的护理经验,提高自身的护理水平。本次研究结果表明,经过护理之后观察组的静脉渗漏出现率显著低于对照组($P<0.05$);观察组的护理满意度显著高于对照组($P<0.05$)。

综上所述,针对急诊小儿静脉输液渗漏问题应用行之有效的预见性护理措施,能够降低渗漏出现率,提高护理满意度,降低纠纷出现率,值得应用。

参考文献:

- [1] 沈雪.预见性护理应用在急诊小儿静脉输液渗漏预防中的临床效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2024,24(79):224+227.
- [2] 张旭.对进行急诊静脉输液的患儿实施预见性护理对预防其发生输液渗漏的效果研究[J].当代医药论丛,2023,21(13):150-151.
- [3] 许良颖.预见性护理在预防急诊小儿静脉输液渗漏中的作用分析[J].临床医药文献电子杂志,2024,11(46):9004-9005.
- [4] 陈攀.预见性护理措施预防急诊小儿静脉输液渗漏的效果评价[J].中外女性健康研究,2024(24):125+138.

(上接第113页)

照组,总体满意率观察组较高,组间比较有明显差异($P<0.05$)。由此可见,舒适护理在偏头痛患者疾病发作时,具备显著的应用效果。

综上所述,偏头痛患者症状发作阶段,选择舒适护理手段,能够有效缓解头痛症状,提升临床护理满意度,值得推广。

参考文献:

- [1] 胡晓敏.偏头痛患者症状发作时应用舒适护理的临床价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2023,10(80):157-162.
- [2] 李永娜,杨红娟.偏头痛患者症状发作时应用舒适护

理的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2024,11(13):2545-2546.

- [3] 韩莉娜.偏头痛患者症状发作时应用舒适护理的效果观察[J].中国卫生标准管理,2023,12(02):235-237.
- [4] 胡冬梅.偏头痛患者症状发作时应用舒适护理的效果观察[J].中国药物经济学,2024,10(10):144-145.
- [5] Li Xiaofen, Ding Chaobing, Yuan Hong. Observation on the effect of comfortable nursing in migraine patients with symptoms[J]. Contemporary Nursing (specialist Edition), 2023, 10(12): 29±31.