

# 快速康复护理模式在妇科手术患者中的应用

何翠琴

(江苏省泰州市人民医院 妇科, 江苏 泰州, 225300)

**摘要:**目的 探讨快速康复护理模式在妇科手术患者中的应用效果。方法 80例妇科手术患者随机分为对照组和治疗组,各40例,对照组常规妇科护理模式,治疗组在对照组基础上实施快速康复护理模式。对比2组术后康复状况及患者对临床护理质量的满意程度。结果 治疗组进食时间、首次排气时间、术后首次下床活动时间和住院时间均短于对照组,满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ )。结论 在妇科手术患者中应用快速康复护理,可促进患者的术后康复。

**关键词:** 快速康复护理; 妇科; 康复

中图分类号: R 71 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)02-089-02 DOI: 10.11997/j.nitcwm.201502040

## Application of fast-track nursing in gynecological patients

HE Cuiqin

(Department of Gynecology, Jiangsu Taizhou People's Hospital, Taizhou, Jiangsu, 225300)

**ABSTRACT:** **Objective** To evaluate the application of fast-track nursing in gynecological patients. **Methods** A total of 80 gynecological patients were randomly divided into control group and study group, with conventional nursing care and fast-track nursing interventions, respectively. The postoperative rehabilitation condition of patients and satisfaction to nursing were compared between two groups. **Results** The first time of diet, anal exhaust and offbed time were earlier in study group than those in control group, with significant differences ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ ). The study group had shorter length of stay and higher satisfaction rate compared with the control group ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ ). **Conclusion** Fast-track nursing can promote rehabilitation of patients with gynecologic surgery.

**KEY WORDS:** fast-track nursing; gynecology; rehabilitation

康复护理是康复医学的重要组成部分,随着外科治疗理念的转变,快速康复外科(FTS)已逐渐应用于普外科、肠道外科、妇产科等领域。FTS基于应激的原理,旨在通过优化围术期措施,达到减少机体应激反应和并发症的作用<sup>[1]</sup>。妇科手术患者心理和生理的承受能力相对较弱,手术应激损伤和术后并发症风险较高,因此减轻心理应激对机体带来的负面影响对患者术后康复意义重大。本研究针对妇科手术患者实施康复护理模式干预,效果良好,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2013年1月—2014年12月江苏省泰州市人民医院妇科收治的患者80例为研究对象,年龄20~79岁,平均 $(51.4 \pm 7.9)$ 岁;异位妊娠18

例,输卵管堵塞、粘连13例,卵巢肿瘤20例,子宫肌瘤14例,盆腔炎12例和多囊卵巢综合征3例,均行手术治疗。患者随机分为治疗组和对照组,各40例。对照组年龄20~73岁,平均 $(49.3 \pm 7.5)$ 岁;治疗组年龄22~79岁,平均 $(52.3 \pm 6.1)$ 岁。

### 1.2 方法

对照组常规术前准备、术中和术后处理。治疗组在对照组基础上实施快速康复护理模式,具体方式如下:①主管医师、护士共同制定快速康复护理方案,术前指导教育,常规禁食禁水,肠道准备。根据患者及患者家属的接受程度制定一系列的术后恢复活动和术后计划,让患者及家属共同熟悉计划内容<sup>[4]</sup>。②心理指导:护理人员评估患者的负性情绪,及时交流,鼓励患者适当宣泄。妇科手术通常涉及生殖系统,护士应耐心讲解不

同手术方案可能存在的风险,鼓励患者保持积极心态。③麻醉和术中处理:采用持续硬膜外麻醉,术中严格监测生命体征,限制补液量,硬膜外止痛至术后 48 h<sup>[2]</sup>。④术后训练指导:制定训练运动计划,陪同患者每天按时按量的完成训练量,如早晚的散步及户外相关活动等。⑤饮食指导:根据患者病情由营养师制定适合的饮食计划,如早期全营养肠内进食<sup>[3]</sup>。护士按时为患者进行饮食护理,适当应用促肠胃蠕动制剂,促进消化功能恢复。⑥出院指导:患者出院前交代出院后注意事项、应对措施和复查时间等。

1.3 观察指标

观察 2 组患者进食时间、首次排气时间、术后首次下床活动时间和住院时间。与出院时运用

Likert 量表评价患者护理满意度,包括非常满意、良好、不满意三项,护理满意度 = (满意 + 良好)/总例数 × 100%。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 19.0 软件,计量资料以均数 ± 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,均数比较采用独立样本 *t* 检验,率的比较采用  $\chi^2$  检验,*P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组术后恢复情况比较

治疗组进食时间、首次排气时间、术后首次下床活动时间和住院时间均短于对照组,差异有统计学意义(*P* < 0.05 或 *P* < 0.01)。

表 1 2 组术后恢复指标比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	进食时间/h	首次排气时间/d	术后首次下床活动时间/h	住院时间/d
治疗组( <i>n</i> = 40)	8.6 ± 2.1 *	1.9 ± 0.4 *	9.5 ± 2.7 * *	4.8 ± 1.5 * *
对照组( <i>n</i> = 40)	20.2 ± 4.6	2.5 ± 0.7	16.3 ± 3.3	6.3 ± 1.7

与对照组比较, \* *P* < 0.05; \* \* *P* < 0.01。

2.2 2 组护理满意度比较

治疗组满意 36 例(90.0%),良好 4 例(10.0%),满意度 100%(40/40);对照组满意 24 例(60.0%),良好 10 例(25.0%),不满意 6 例,满意度 85.0%(34/40),2 组比较差异有统计学意义(*P* < 0.05)。

3 讨 论

妇科手术患者进行快速康复护理干预,有利于缓解患者在治疗过程中产生的心理障碍,减少并发症的发生<sup>[4]</sup>。快速康复护理贯穿于患者整个住院过程,本研究中,术前护理的目的是消除患者过度的心理应激,充分的沟通有利于护理人员评估患者负性情绪,及时调整护理方案。研究提示,术后早期肠营养利于增强机体免疫能力,预防肠道菌群失调和内环境紊乱,早期下床活动可以促进血液循环,减少血栓或肌肉废用性萎缩的风险<sup>[5-6]</sup>。本研究结果显示,治疗组进食时间、首次排气时间、术后首次下床活动时间均显著短于对照组,与相关研究报道基本一致<sup>[7]</sup>。此外,快速康复护理模式对整体护理质量有所提升,治疗组护理满意度较对照组高。

综上所述,妇科手术患者接受快速康复护理干预,能够缓解手术及住院期间心理应激,促进康复过程,但由于研究样本量较小,且观察时间较短,因此快速康复护理干预的适用性有待进一步研究证明。

参考文献

[1] 朱桂玲,孙丽波,王江滨,等.快速康复外科理念与围手术期护理[J].中华护理杂志,2008,43(3):264-265.

[2] 薛盈川,陆薇.快速康复外科模式在腹部手术护理中的应用进展[J].上海护理,2010,10(5):70-73.

[3] 刘真莉,余英毅,王云燕,等.快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中的应用探讨[J].全科护理,2010,8(7):1792-1794.

[4] 田昕玉,郑瑾.快速康复外科理念在外科腹部手术病人围术期护理中的应用[J].护理研究,2012,26(5):1156-1158.

[5] 曹春莲,王云.快速康复外科对胃肠道手术病人围术期护理的指导意义[J].全科护理,2011,9(6A):1464-1465.

[6] Basse L, Jakobsen D H, Bardram L, et al. Functional recovery after open versus laparoscopic colonic resection: a randomized, blinded study[J]. Ann Surg, 2005, 241(3): 416.

[7] 黄祝娟,覃红萍.快速康复外科理念对妇科手术患者术后康复的影响[J].广西医学,2012,34(2):242-243.