

快速康复外科理念在腹腔镜肝癌切除术中的应用

刘佳佳, 臧莉, 蒋琬

(空军军医大学普通外科二病区, 陕西 西安 710038)

摘要:目的 探究快速康复外科护理模式对肝癌腹腔镜手术切除患者的术后护理效果。方法 选取2018年3月~2019年10月于我院进行腹腔镜肝癌切除术的患者66例,采用随机数字表法将其分为研究组和对照组,各33例,对照组采用常规护理模式,研究组在对照组基础上使用快速康复外科护理模式,比较两组手术平均手术时间、术中的出血量、拔除引流管的时间、住院时长及住院费用、术后并发症发生情况及护理满意度。结果 两组手术时间及术中出血量比较,差异无统计学意义($P>0.05$);研究组拔除引流管时间、住院时长及住院费用均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组术后并发症发生率为9.09%,低于对照组的24.24%,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组护理满意度为87.88%,高于对照组的57.58%,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 对腹腔镜肝癌切除术患者应用快速康复外科护理模式可以缩短拔除引流管时间及住院费用,降低患者术后并发症发生率,提高护理质量及患者的护理满意度。

关键词:肝癌切除;康复外科;护理模式

中图分类号:R473.73

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2021.01.054

文章编号:1006-1959(2021)01-0190-02

Application Effect of Rapid Rehabilitation Surgery Concept in Postoperative Nursing of Patients Undergoing Laparoscopic Liver Cancer Resection

LIU Jia-jia, ZANG Li, JIANG Wan

(Ward Two, General Surgery, Air Force Military Medical University, Xi'an 710038, Shaanxi, China)

Abstract: Objective To explore the postoperative nursing effect of rapid rehabilitation surgical nursing mode on patients with liver cancer undergoing laparoscopic surgery. Methods 66 patients who underwent laparoscopic liver cancer resection in our hospital from March 2018 to October 2019 were randomly divided into a study group and a control group, with 33 patients in each group. The control group used the routine nursing mode, and the study group used the rapid rehabilitation surgery nursing mode on the basis of the control group. The average operation time, the amount of bleeding during the operation, the time of removing the drainage tube, the length of hospitalization and the cost of hospitalization, the occurrence of postoperative complications and the degree of nursing satisfaction were compared between the two groups. Results There was no significant difference in the average surgical time and intraoperative blood loss between the two groups of patients ($P>0.05$). The drainage tube removal time, length of hospital stay, and hospitalization cost of the study group were lower than those of the control group, the differences were statistically significant ($P<0.05$); the incidence of postoperative complications in the study group was 9.09%, which was significantly lower than the control group's 24.24%, the differences was statistically significant ($P<0.05$); The nursing satisfaction rate of the study group was 87.88%, which was higher than 57.58% of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The application of rapid recovery surgical nursing model to patients undergoing laparoscopic liver cancer resection can shorten the drainage tube removal time and hospitalization costs, reduce the incidence of postoperative complications, and improve the quality of care and the satisfaction of patients.

Key words: Liver cancer resection; Rehabilitation surgery; Nursing mode

肝癌又称肝细胞癌(hepatocellular carcinoma),好发于40~50岁人群,男性发病率高于女性,疾病进展迅速,起病隐匿,发现时基本属于疾病晚期^[1,2]。目前临床治疗肝癌以手术切除为主,传统的开腹手术创口较大,患者术中出血量较多,伤口感染的几率也相应增加,故近年来腹腔镜肝切除术成为主流,但手术成功与否不仅取决于手术方式,术后全面科学的护理也至关重要,快速康复外科理念主要是依据循证医学的方法,对患者采取一系列的护理措施,以期减轻患者的手术创伤和术后并发症的发生,促进患者的早期快速康复^[3]。本研究将快速康复外科理念应用于腹腔镜肝癌切除术的患者,旨在评估其应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年3月~2019年10月于空军军医大学进行腹腔镜肝癌切除术的患者66例,采

用随机数字表法将其均分为研究组和对照组,各33例。研究组男性21例,女性12例;年龄29~68岁,平均年龄(50.12±8.63)岁。对照组男性23例,女性10例;年龄30~66岁,平均年龄(49.86±8.45)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:①肝功能在A/B级;②术前检查符合手术指征者;③病理检查后确诊为肝癌患者。排除标准:合并有其他心肝肾等严重的基础性疾病患者。

1.3 方法 两组患者均在施行全身麻醉的情况下进行腹腔镜的肝癌切除术,术毕常规给予抗感染、生命体征监护、护肝等治疗。

1.3.1 对照组 给予患者常规护理,包括常规的术前灌肠、禁食禁水、留导尿管和胃管、术后常规镇痛等。

1.3.2 研究组 采取快速康复外科护理模式:①进行心理干预辅导:向患者及家属介绍手术的流程及术后常见的并发症及处理方式,降低焦虑紧张情况;②

作者简介:刘佳佳(1983.5-),女,陕西西安人,本科,主管护师,主要从事临床护理

肠道准备:术前6 h禁食,术前2 h禁饮水,手术前给予患者10%葡萄糖口服400 ml;③控制补液量:尽量减少补液量,在麻醉以后进行尿管的置入;④保温:做好保温的措施,保持患者术后的体温高于36℃;⑤选择合适体位:根据患者具体情况选择合适体位,常翻身;⑥嘱患者及早下床活动,视情况于术后1天进行床边站起,逐渐过渡到走廊及独立行走;⑦饮食指导:嘱患者食用高蛋白、高纤维、低脂的饮食,术后第1天食用全流质的食物,逐渐过渡到正常的饮食。

1.4 观察指标 比较两组手术情况(平均手术时间、术中出血量、拔除引流管时间、住院时长及总住院费用)、术后并发症发生情况及护理满意度。自制护理满意度调查量表评估患者满意度,主要包括护理态

度、护理质量、急重症的处理措施等,总分100分,不满意:<60分;基本满意:61~79分;满意:80~90分;非常满意:>90分。护理满意度=(非常满意+满意+基本满意)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用SPSS 19.0统计学软件进行数据处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,计数资料用[n(%)]表示,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术情况比较 两组平均手术时间及术中出血量比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);研究组拔除引流管时间、住院时长及总住院费用均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组手术基本情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	平均手术时间(min)	术中出血量(ml)	拔除引流管时间(h)	住院时长(d)
研究组	33	234.12±33.16	287.58±103.25	24.86±12.37	197.45±42.79
对照组	33	233.79±31.85	291.85±104.97	32.59±11.94	387.68±88.73
t		0.041	0.167	2.583	11.093
P		>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组术后并发症发生情况比较 研究组出现发热1例(3.03%)、腹泻1例(3.03%)、胸腔积液1例(3.03%);对照组发热5例(15.15%)、腹泻2例(6.06%)、胸腔积液1例(3.03%);研究组术后并发症发生率为9.09%,低于对照组的24.24%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 两组护理满意度比较 研究组不满意4例(12.12%)、基本满意6例(18.18%)、满意17例(51.52%)、非常满意6例(18.18%);对照组不满意14例(42.42%)、基本满意5例(15.15%)、满意12例(36.36%)、非常满意2例(6.06%),研究组护理满意度为87.88%,高于对照组的57.58%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 结论

肝细胞癌作为临床上最常见肝癌类型的一种,因为此类疾病起病较隐匿,并且病情进展的非常快,所以大多数患者一旦出现症状入院检查后即发现为晚期,主要的治疗手段即手术切除。随着科技发展水平的提升,腹腔镜手术因为其创伤小、术中出血量较传统手术低、术后恢复较快等优点,越来越多的被应用于临床,尤其是肝癌患者的手术切除中。但是此方法对主刀医师的技术水平要求较高,所以一定程度也限制了其开展,尤其是医疗水平欠发达的下级医院。

快速康复外科理念最早由丹麦医师提出,作为一种循证医学的护理模式,已经广泛的被应用于其他科室的护理中。研究表明,快速康复外科理念可以降低患者术后发生应激的几率,提高患者术

后康复的速度,降低其焦虑紧张情绪,减少患者术后发生并发症的几率,利于患者术后的快速康复^[4]。本研究表明,研究组患者拔除引流管的时间、住院时长及总的住院费用均低于对照组,术后并发症发生率低于对照组,护理满意程度高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。分析原因:在术后即对患者及家属进行细致的沟通,耐心解答其疑惑,可降低其焦虑紧张情绪,有助于促进患者康复。另外,及时嘱咐患者进行早期的下床活动,针对不能下床,基础情况较差的患者变换合适的体位,在床上进行膝关节和踝关节的屈伸训练,可预防因为长期卧床导致的下肢深静脉血栓形成。说明快速康复外科理念应用于腹腔镜肝癌切除术的患者效果显著。

综上,对腹腔镜肝癌切除术患者施行快速康复外科模式,可以降低其住院时间及住院费用,减少术后并发症的发生,提高护理质量。

参考文献:

- [1] 麦结珍,李巧云,温文敏.加速康复外科在腹腔镜肝癌切除术围手术期康复护理的应用[J].消化肿瘤杂志,2015,7(4):223-226.
- [2] 魏萍,李红敏.快速康复外科护理对腹腔镜胆囊切除术患者负性情绪及术后康复效果的影响[J].河北医学,2016,22(2):322-325.
- [3] 王洁.快速康复外科护理对腹腔镜胆囊切除术病人术前焦虑与术后康复的影响[J].全科护理,2014,12(16):1472-1473.
- [4] 李素梅.快速康复外科理念在腹腔镜肝癌切除术围手术期护理中的应用[J].系统医学,2019,4(9):170-172,184.

收稿日期:2019-11-26;修回日期:2019-12-03

编辑/钱洪飞