

## 腹腔镜胆囊切除术应用快速康复技术的护理体会

陈姝妤<sup>1a</sup> 陈晓铃<sup>1b</sup> 周月凤<sup>1b</sup> 胡明华<sup>2</sup>

( 1. 宣城市人民医院 a. 手术室; b. 普外科, 安徽 宣城 242000; 2. 皖南医学院第一附属医院 弋矶山医院 肝胆外科, 安徽 芜湖 241001)

**【摘要】**目的: 观察腹腔镜胆囊切除术患者应用快速康复外科技术( ERAS) 护理效果。方法: 选取 68 例腹腔镜胆囊切除术的患者进行对比研究, 随机分为两组, 每组 34 例。对照组采用常规护理, 观察组采用快速康复技术护理。比较两组患者护理工作的满意度、平均住院日、并发症发生率。结果: 观察组并发症发生率( 0/34) 与对照组( 1/34) 比较差异无统计学意义(  $P > 0.05$ ), 观察组手术后平均住院日(  $2.88 \pm 0.81$ ) d 少于对照组(  $6.18 \pm 1.64$ ) d(  $P < 0.05$ ), 观察组平均住院费用(  $8.92 \pm 0.79$ ) 千元也低于对照组(  $13.58 \pm 1.47$ ) 千元(  $P < 0.05$ ), 在心理干预方面, 观察组满意度高于对照组(  $P < 0.05$ ); 在护理水平、护理态度及健康教育方面, 两组护理满意度差异无统计学意义(  $P > 0.05$ )。结论: 腹腔镜胆囊切除术采用快速康复技术护理既可提高护理质量, 又能缩短患者平均住院日, 并减少住院费用, 值得在临床护理工作中推广应用。

**【关键词】**腹腔镜; 胆囊切除术; 快速康复; 护理

**【中图分类号】**R 473.6 **【文献标志码】**A

**【DOI】**10.3969/j.issn.1002-0217.2019.04.030

## Experience in nursing patients following laparoscopic cholecystectomy by enhanced recovery after surgery

CHEN Shuyu, CHEN Xiaoling, ZHOU Yuefeng, HU Minghua

Operating Theatre, Xuancheng People's Hospital, Xuancheng 242000, China

**【Abstract】Objective:** To assess the efficacy of enhanced recovery after surgery in nursing patients undergoing laparoscopic cholecystectomy. **Methods:** Sixty-eight patients undergoing laparoscopic cholecystectomy were equally randomized into control and observational group. Patients in the control group simply received conventional nursing procedures, whereas those in observational group were given enhanced recovery after surgery. Then the two groups were compared regarding the satisfaction of the patients with nursing, average length of hospital stay and postoperative complication rate. **Results:** Both groups remained insignificant in the incidence of complications( 0/34; 1/34), yet patients in observational group had reduced average hospital stay and medical cost as well as higher satisfaction with the psychological intervention than those in the control group [(  $2.88 \pm 0.81$ ) d vs. (  $6.18 \pm 1.64$ ) d; (  $8.92 \pm 0.79$ ) thousand RMB yuan vs. (  $13.58 \pm 1.47$ ) thousand RMB yuan; all  $P < 0.05$ ]. The difference was insignificant by patient comments on the nursing level, attitude of nurses and health education they had received(  $P > 0.05$ ). **Conclusion:** enhanced recovery after surgery could improve the nursing quality for patients undergoing laparoscopic cholecystectomy, and is worthy of wider recommendation because this nursing modality can reduce hospital stay and medical cost.

**【Key words】**laparoseopy; cholecystectomy; enhanced recovery after surgery; nursing

基金项目: 安徽高校省级自然科学基金项目( KJ2014A264)

收稿日期: 2018-12-14

作者简介: 陈姝妤( 1969-), 女, 主管护师, ( 电话) 13805635332, ( 电子信箱) HXH5225@163.com。

[3] 陈祥杰, 龚建锐, 程婧, 等. 氯化钾溶液经微量泵自外周静脉持续泵入的安全性研[J]. 山西医药杂志, 2018, 47( 18): 122 - 125.

[4] 周玲玲, 冯森, 乔明芝. 血管内输入刺激性药物后的保护方法[J]. 哈尔滨医药, 2013, 33( 5): 400 - 404.

[5] 马从莎. 外周静脉输注含氯化钾溶液所致疼痛的护理研究进展[J]. 中国继续医学教育, 2016, 9( 2): 208 - 209.

[6] 杨玉林. 探讨静脉补钾局部疼痛缓解的方法[J]. 当代护士( 下旬刊), 2013, 20( 1): 148 - 149.

[7] 葛胜新. 高浓度氯化钾经外周大静脉微量泵入临床观察[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2013, 16( 16): 562 - 566.

[8] 张夏慧, 周春华, 汤国芳, 等. 1 例经头静脉行 PICC 置管并发机械性静脉炎的护理探[J]. 中西医结合护理, 2018, 7( 19): 157 - 159.

[9] Intravenous nurses society. Intravenous nursing standards of practice[J]. Intravenous Nursing, 2000, 23( 6): 56 - 59.

快速康复外科(enhanced recovery after surgery)是指根据循证医学证据的围手术期处理的一系列优化措施,以减少手术病人生理及心理的创伤应激,达到快速康复的目的。采用ERAS能够最大程度地减少手术应激,预防器官功能障碍,是目前临床上比较先进的安全有效的围手术期护理措施之一<sup>[1]</sup>。腹腔镜手术相对开腹手术时间延长,同时与手术医生的熟练程度也密切相关,有必要对实施该术式的患者进行精心护理<sup>[2]</sup>。目前,采取腹腔镜手术已经成为胆囊切除术的首选方式,为了观察ERAS在腹腔镜胆囊切除术患者临床应用中的效果,我们将68例腹腔镜下胆囊切除术患者的临床护理观察结果汇报如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 征得宣城市人民医院医院伦理委员会的批准后,选择本院68例腹腔镜下胆囊切除术患者作为研究对象,起止时间为2016年1月~2018年6月,按照随机数字表随机分为观察组和对照组,观察组34例,男15例,女19例,平均年龄(43.2±13.5)岁;对照组34例,男14例,女20例,平均年龄(44.7±15.3)岁。两组行腹腔镜胆囊切除术的患者在性别、年龄等基线资料指标上的差异无统计学意义( $P>0.05$ )。同时观察者和对照组的入组条件和排除标准一致。入组条件:①年龄20~65岁;②胆囊炎、胆囊结石或胆囊息肉;③符合胆囊切除手术指征;④无胆道炎症;⑤积极配合医护工作,遵医嘱活动。排除条件:①腹腔镜胆囊切除术中中转开腹手术;②有高血压、糖尿病等慢性疾病及精神病史等。

1.2 方法 两组患者办理入院后,对照组患者采用常规护理,观察组护理措施实行ERAS。对两组患者的平均住院日、住院费用等指标进行比较,同时依据每位患者填写的我院“手术患者护理满意度调查表”,综合分析该项调查表数据,比较两组患者对护理满意度的评价结果。

### 1.3 快速康复技术指导的外科护理

1.3.1 由责任医生及护理人员成立快速康复小组,患者入组后,快速康复小组针对不同患者的特点,制定康复计划。

1.3.2 术前护理 ①心理护理:观察组通过谈话及

发放宣传册等做好术前宣教以增强患者信心,避免术前术后的不良情绪,介绍腹腔镜手术微创的效果以及手术前的相关准备工作,鼓励患者以良好的心理状态接受手术,尽量避免患者出现焦虑、紧张等不良心理状态;对照组仅进行相应的健康宣教。②皮肤准备:术前做好脐孔及手术野清洗。③观察组术前禁食12h,嘱500~1000mL 10%葡萄糖溶液在术前4h饮用;对照组常规术前12h禁食、4h禁饮。

1.3.3 术中管理 ①术中保暖:观察组术中使用保温毯、暖风机等措施保暖,使用温盐水冲洗腹腔,保持患者体温不低于36.0℃,术中注意控制输液量( $<2500$  mL);对照组常规护理。②麻醉方式:观察组减少或者不使用阿片类药物,对照组常规麻醉。③手术方式:观察组和对照组均常规采用腹腔镜进行手术。

1.4 术后管理 ①术后镇痛:观察组术后常规予帕瑞昔布钠40mg bid肌肉注射,对照组术后镇痛方式按需予以哌替啶50mg肌注;②术后止吐:术后麻醉药物代谢期间患者常出现恶心、呕吐现象,观察组予以格拉司琼3mg静注;对照组若无强烈呕吐情况,一般不予以特殊处理。③术后康复:观察组术后早期进食清流质至半流质,早期床上活动,为防止深静脉血栓,对患者行双下肢气压按摩,24h内鼓励并帮助患者术后下床活动;对照组根据自身耐受情况,一般在术后2~3d下床活动,并根据腹部体征及肛门排气情况再确定适时给予进食。

1.5 出院标准 患者可以自由下床活动,能耐受疼痛,且已经进食半流质饮食,无需静脉补液。

1.6 统计学处理 采用统计软件SPSS 18.0对数据进行对比分析,计量资料以均数±标准差表示,组间分析比较使用 $t$ 检验;计数资料采用百分数或例数表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验或Fisher确切概率法。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 观察组和对照组患者手术相关指标比较 结果显示,观察组手术后下床活动时间、平均住院日短于对照组( $P<0.05$ );观察组平均住院费用低于对照组( $P<0.05$ )。而观察组和对照组在手术时间和手术后并发症方面差异无统计学意义( $P>0.05$ )。具体见表1。

表1 观察组和对照组患者手术相关指标比较

组别	手术时间/min	下床活动时间/h	手术后并发症	术后平均住院日/d	平均住院费用/千元
观察组( n = 34)	50.41 ± 10.13	8.76 ± 1.33	0/34	2.88 ± 0.81	8.92 ± 0.79
对照组( n = 34)	51.61 ± 10.65	21.68 ± 5.29	1/34	6.18 ± 1.64	13.58 ± 1.47
t	0.476	13.811		10.520	16.282
P	0.636	0.000	1.000*	0.000	0.000

注: \* Fisher 确切概率法。

2.2 观察组和对照组患者对护理满意度比较 结果显示,在心理干预方面,观察组满意度高于对照组;在护理水平、护理态度及健康教育方面,两组护理满意度差异无统计学意义。具体见表2。

表2 观察组和对照组患者对护理满意度比较 [n( % ) ]

组别	护理水平	护理态度	健康教育	心理干预
观察组( n = 34)	34( 100.0)	33( 97.1)	32( 94.1)	31( 91.2)
对照组( n = 34)	32( 94.1)	31( 91.2)	27( 79.4)	23( 67.6)
χ <sup>2</sup>	0.515	0.266	2.049	5.757
P	0.473	0.606	0.152	0.016

### 3 讨论

由于医疗技术不断进步,医学人文关怀的日渐重视,医学模式也在不断发展。患者对护理服务也提出了更高的要求,腹腔镜胆囊切除术作为目前腹部最常使用的微创技术之一,提高其围手术期护理服务对患者恢复及预后有着非常重要的意义<sup>[3]</sup>。ERAS以循证医学为基础,是一种系统的、规范的护理模式,近年来展现出了极大的功效,在临床实践中得到广泛的推广和应用。ERAS通过围手术期的科学护理干预,使患者在内环境受到最小的影响下,减轻生理、心理的创伤,患者在围手术期获得了最优质的服务,大大地促进了接受腹腔镜胆囊切除术的患者的恢复<sup>[4-5]</sup>。

如何减少手术创伤的应激是ERAS的核心措施,所以运用ERAS理念及技术,能够优化围手术的护理措施,有利于患者克服心理障碍,减轻生理创伤、最大程度减低手术应激,从而达到快速康复、住院时间缩短以及节约住院费用的目的<sup>[6]</sup>。本研究采用随机对照,观察组采用ERAS,减少一切不必要的操作及可能导致的生理心理创伤,与常规护理进行对比,结果发现,观察组患者恢复快,术后平均住院日缩短,平均住院费用降低,而手术并发症无明显变化,护理满意度得到提高,取得了良好的效果。

### 【参考文献】

- [1] 向莉. 快速康复护理对腹腔镜胆囊切除术后康复中的效果研究[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(4): 66-68.
- [2] 许柳琴, 陈瑜, 郭秋兰, 等. 快速康复外科护理与传统护理在腹腔镜胆囊切除术围手术期的应用研究[J]. 护理进修杂志, 2016, 31(11): 1008-1010.
- [3] 张玲玲. 快速康复外科理念应用于手术室护理中的应用[J]. 实用临床护理杂志, 2018, 3(10): 98-99.
- [4] 徐静. 快速康复外科理念在肝胆外科围手术期护理中的应用[J]. 河南外科学杂志, 2016, 22(1): 140.
- [5] 杜丽丽, 杨莉萍, 李建红, 等. 基层医院快速康复护理在胆囊切除胆总管探查术后的效果分析[J]. 宁夏医学杂志, 2017, 39(11): 1053-1054.
- [6] 张海燕, 李芸, 余洁玲, 等. 快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术病人围手术期护理中的应用[J]. 护理研究, 2015, 29(11): 4201-4203.