

# ERAS理念用于腹腔镜胆囊切除术围手术期的护理体会

杜红敏

贵州省第三人民医院 贵州 贵阳 550000

**【摘要】目的：**分析ERAS理念用于腹腔镜胆囊切除术围手术期的护理效果。**方法：**以我院收治的采取腹腔镜胆囊切除术治疗的患者118例为研究对象，患者根据护理理念的差异分为对照组和实验组，分别实施常规护理和ERAS理念护理，对比两组患者护理后的机体康复水平、心理状态评分、对护理的满意度等。**结果：**联合ERAS理念护理的实验组在肛门首次排气时间、首次下床时间、首次排便时间、停止输液时间均短于对照组，因此两组不同护理干预后患者的机体康复情况有一定差异， $P<0.05$ 统计学有意义。实验组患者护理后的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组，两组患者不同护理干预后的心理状态评分对比具有差异， $P<0.05$ 统计学有意义。实验组患者对护理的满意度优于对照组，两组患者的护理满意度对比差异较大则具有统计学意义。**结论：**为腹腔镜胆囊切除术的围术期患者实施ERAS理念护理，在改善患者不良情绪、提高患者护理满意度的情况下，对促进患者的预后有重要意义，患者的排便时间、下床时间、排气时间等都有所提前，因而具有提高治疗效果、促进患者机体快速康复的效果。

**【关键词】**ERAS理念；腹腔镜胆囊切除术；围术期护理；护理效果

**【中图分类号】**R473.6

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2096-1685(2021)31-0128-02

腹腔镜胆囊切除术作为临床治疗胆囊疾病的主要手段，相比传统的开腹手术对患者造成的机体损伤更小，因此患者术后康复速度较快。不过腹腔镜手术依然属于外科手术的一种，患者机体会产生相应的应激反应，从而不利于保证手术治疗的安全性。为腹腔镜胆囊切除术患者采取加速康复外科护理，在该理念的引导下制定有效的护理对策，有效改善患者心理、生理的应激反应，促进患者机体康复水平。同时，ERAS理念引导下的护理也是保障手术顺利、安全开展的基础，促进患者机体康复效果。加速康复护理是在围术期护理阶段的优化护理措施，对改善患者的心理、生理不良状态有积极的影响，从而让患者保持一个乐观、积极的态度。腹腔镜胆囊切除术已经成为了良性胆囊病变的主要治疗手段，但是应用中依然存在一定的局限性，若无法采取合理护理则会导致手术安全性出现问题，因此优质的围术期护理是保证手术实施的关键<sup>[1]</sup>。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

我院收治的采取腹腔镜胆囊切除术治疗的患者118例作为研究对象，患者根据护理理念的差异分为对照组和实验组，两组患者各有59例。实验组中有男性33例和女性26例，患者平均年龄为 $(34.84\pm 6.33)$ 岁，对照组中有男性35例和女性24例，患者平均年龄为 $(35.16\pm 6.28)$ 岁。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组采取常规护理。患者手术前要禁食并且做好充分的肠道准备，准备好导尿管等工具。术后采取正常的饮食、运动、药物等护理。

#### 1.2.2 实验组

实验组在常规护理的基础上，在ERAS理念的引导下制定合理对策，为患者实施手术前、手术中、手术后的护理。第一，手

术前护理。在手术前医护人员要做好充分的手术准备，除了为患者开展完善的健康宣教，还要让患者对疾病的知识和治疗方法有一定的了解，从而改善患者焦虑、恐惧的状态。医护人员要积极地与患者沟通交流，让患者表达自己真实的想法。若患者出现了不良心理状态就要及时开展心理疏导，多为患者讲解治疗成功的案例提高患者治疗的信心，也能提高患者对手术和护理的依从性<sup>[2]</sup>。第二，手术中护理。手术治疗过程中，医护人员要为患者营造一个舒适、温馨的环境，从而改善患者焦虑、紧张的情绪。在患者身体受压的部位垫软垫避免出现压疮，护理人员在手术治疗中也要配合医生的操作，密切监测患者手术中的生命体征变化<sup>[3]</sup>。第三，手术后护理。根据患者的机体状态开展针对性的疼痛护理、饮食护理等，嘱咐患者必须严格按照要求服药，指导患者可以通过转移注意力的方式改善术后疼痛。患者的饮食首选低脂、低盐的流食，然后慢慢过渡到正常的饮食。合理的饮食有助于促进患者的胃肠道功能的恢复，患者清醒后需要大量喝水。患者的生命体征稳定后，要在医护人员的帮助下尽早下床活动，随着患者病情的改善制定计划性运动方案，做好手术切口的护理<sup>[4]</sup>。

### 1.3 评价标准

记录患者的术后首次下床时间、术后首次排气时间、术后首次排便时间等。采用焦虑自评量表和抑郁自评量表评估患者的心理状态，评分越高则表示心理异常状态越严重。采用护理满意度调查问卷评估患者对护理的满意度，评分越高则表示满意程度越好<sup>[5]</sup>。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0统计学分析实验结果，患者的预后指标、心理状态评分等为计量资料，行 $t$ 检验( $\bar{x}\pm s$ )，护理满意度为计数资料，行 $\chi^2$ 检验( $n, \%$ )。对比各项研究结果具有极大数据差异， $P<0.05$ 统计学有意义。

作者简介：杜红敏（1978-12）女 汉族 本科 湖北十堰 主管护师 主要从事：临床护理

## 2 结果

### 2.1 两组患者的术后机体康复水平对比

联合 ERAS 理念护理的实验组在肛门首次排气时间、首次下床时间、首次排便时间、停止输液时间均短于对照组,因此两组不同护理干预后患者的机体康复情况有一定差异,  $P < 0.05$  统计学有意义,见表 1。

表 1 两组患者的术后机体康复水平对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 首次排气时间 (h) | 首次下床时间 (h) | 首次排便时间 (h) | 停止输液时间 (h) |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 实验组 | 59 | 8.28±1.63  | 7.75±1.85  | 11.36±3.62 | 2.85±1.25  |
| 对照组 | 59 | 17.25±3.26 | 12.52±4.61 | 18.53±4.33 | 5.92±1.58  |
| P   | -  | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05      |

### 2.2 两组患者的心理状态评分对比

实验组患者护理后的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组,两组患者不同护理干预后的心理状态评分对比具有差异,  $P < 0.05$  统计学有意义。见表 2。

表 2 两组患者的心理状态评分对比 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | SAS 评分     |            | SDS 评分     |            |
|-----|------------|------------|------------|------------|
|     | 护理前        | 护理后        | 护理前        | 护理后        |
| 实验组 | 65.26±6.36 | 35.28±3.41 | 66.13±5.84 | 36.05±4.51 |
| 对照组 | 65.28±5.96 | 43.52±5.47 | 66.54±5.48 | 47.42±5.69 |
| P   | >0.05      | <0.05      | >0.05      | <0.05      |

### 2.3 两组患者护理满意度对比

实验组患者对护理的满意度优于对照组,两组患者的护理满意度对比差异较大则具有统计学意义。见表 3。

表 3 两组患者的护理满意度对比 (n, %)

| 组别  | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 满意度 (%)     |
|-----|----|------|----|-----|-------------|
| 实验组 | 59 | 45   | 13 | 1   | 58 (98.31%) |
| 对照组 | 59 | 38   | 8  | 13  | 46 (77.97%) |
| P   | -  | -    | -  | -   | <0.05       |

## 3 讨论

近几年来,人们生活质量的提升,饮食、生活等方面都发生了巨大的变化,结石症、胆绞痛、胆囊炎等疾病的发病率逐年上涨。腹腔镜胆囊切除术作为治疗胆道疾病的主要手段,治疗优势较强但也存在一定的问题。在实施腹腔镜切胆切除术治疗的过程中,采取合理护理对策是促进预后、保证手术顺利实施、保证手术安全性的重要保障。ERAS 理念的护理目的在于减少患者手术治疗过程中的应激反应,从而根据应激情况制定针对性的护理,促进患者的康复<sup>[6]</sup>。根据文献调查,ERAS 理念

的护理具有促进患者机体各项功能恢复、保证护理质量、改善手术应激反应有重要意义。通过手术前系统的健康宣教和心理护理,能够让患者对自身疾病和治疗过程有更加全面的了解,从而改善恐惧的不良心态,继而改善焦虑、抑郁、紧张的情绪。在手术过程中,监测患者的生命体征变化、营造良好的手术室治疗环境,可提高了患者手术治疗的舒适度,保证手术稳定安全进行。早期进食能够促进患者免疫力的提高,还能促进胃肠道功能的恢复,对加快患者机体康复也有重要意义<sup>[7]</sup>。

本文实验研究表明,联合 ERAS 理念护理的实验组在肛门首次排气时间、首次下床时间、首次排便时间、停止输液时间均短于对照组,因此两组不同护理干预后患者的机体康复情况有一定差异,  $P < 0.05$  统计学有意义。实验组患者护理后的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组,两组患者不同护理干预后的心理状态评分对比具有差异,  $P < 0.05$  统计学有意义。实验组患者对护理的满意度优于对照组,两组患者的护理满意度对比差异较大则具有统计学意义。综上所述,腹腔镜胆囊切除术的围术期患者实施 ERAS 理念护理,在改善患者不良情绪、提高患者护理满意度的情况下,对促进患者的预后具有重要意义。

## 参考文献

- [1] 潘晓梅. ERAS 理念在腹腔镜胆囊切除术围手术期护理的应用 [J]. 内蒙古医学杂志, 2019,51(9):1112-1113.
- [2] 陈丽. 探讨 ERAS 理念用于腹腔镜胆囊切除术围手术期护理的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019,19(53):344.
- [3] 黄芳, 谢瑞群. ERAS 理念用于腹腔镜胆囊切除术围手术期护理的效果探讨 [J]. 按摩与康复医学, 2018,9(9):73-74.
- [4] 公文珍, 李园园. ERAS 理念在腹腔镜胆囊切除术围手术期护理的应用 [J]. 中国药物与临床, 2021,21(9):1621-1623.
- [5] 李芸. 快速康复外科理念对腹腔镜胆囊切除术围手术期的护理效果分析 [J]. 医药前沿, 2020,10(6):174.
- [6] 田树琴, 韩江涛, 胡运轩. 加速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术围手术期的应用 [J]. 宁夏医科大学学报, 2019,41(9):930-933.
- [7] 陆松玲. 腹腔镜胆囊切除术患者围术期护理中加速康复外科理念的应用效果 [J]. 心血管外科杂志(电子版), 2018,7(4):768-770.

(上接第 127 页)

对照组 27 例 (67.50%); 观察组的切口撕裂、感染等总发生率 1 例 (2.50%) 低于对照组 7 例 (17.50%)。经本研究结果显示, 对牙周炎患者, 通过采用围手术期优质护理干预, 可降低并发症的发生率, 提升护理质量, 改善种植成功率, 临床应用价值显著。

综上所述, 针对牙周炎患者, 通过采用围手术期优质护理干预, 能降低并发症的发生率, 提升患者的疾病疗效, 明显改善种植牙成功率和疾病预后, 提升护理满意度, 适合临床推广。

## 参考文献

- [1] 马玉霞. 牙周炎患者人工种植牙围术期优质护理干预的价值分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018,3(6):1.6.
- [2] 石庆. 牙周炎患者人工种植牙围术期优质护理干预的效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020,8(21):120.
- [3] 安春青, 白新华. 牙周炎患者人工种植牙围术期优质护理干预的效果观察 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016,3(1):19,21.
- [4] 韩淑芬, 李瑶, 杨光, 等. 牙周炎患者人工种植牙 98 例围术期护理体会 [J]. 糖尿病天地, 2020,17(7):269.