

· 论著 ·

快速康复外科护理对精准肝切除患者术后恢复的影响

广州市第一人民医院肝胆外科二科 (广东 广州 510000)

许利玲

【摘要】目的 研究快速康复外科护理对精准肝切除患者术后恢复的影响。方法 选择2017年9月到2018年12月到医院到院进行肝切除手术的患者60例,根据随机数表法分为对照组及观察组,对照组给予常规护理,观察组在对照组基础上给予快速外科康复护理,两组患者均护理至出院。检测两组患者手术前后应激反应指标,统计术后首次下床时间、首次肛门排气时间、首次进食时间、住院时间、术后并发症发生率、护理满意程度。结果 观察组术后皮质醇、肾上腺素水平均低于对照组($P < 0.05$);观察组术后首次下床时间、首次肛门排气时间、首次进食时间、住院时间均短于对照组($P < 0.05$);观察组术后并发症发生率低于对照组($P < 0.05$);观察组护理满意度得分均高于对照组($P < 0.05$)。结论 快速康复外科护理干预精准肝切除患者可缩短术后恢复时间。

【关键词】快速康复外科护理;精准肝切除术;术后恢复

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.05.029

Effects of Fast Tract Surgery on Postoperative Recovery of Patients with Precision Hepatectomy

XU Li-ling. Department of Hepatobiliary Surgery, Guangzhou First People's Hospital, Guangzhou 510000, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To study the effects of fast tract surgery on postoperative recovery in patients with precision hepatectomy.

Methods 60 patients who underwent hepatectomy in the hospital from September 2017 to December 2018 were selected and divided into control group and observation group according to the random number table method. Control group was given routine nursing, and observation group was given fast tract surgery on the basis of control group, and the two groups were nursed until discharge. The stress response indicators in the two groups were measured before and after surgery. The first ambulation time, first anal exhaust time, first feeding time, hospital stay, incidence rate of postoperative complications and nursing satisfaction counted. **Results** The levels of cortisol and adrenaline in observation group after surgery were lower than those in control group ($P < 0.05$). The first ambulation time, first anal exhaust time, first feeding time and hospital stay in observation group were shorter than those in control group ($P < 0.05$). The incidence rate of postoperative complications in observation group was lower than that in control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction score in observation group was higher than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Fast tract surgery intervention can shorten the postoperative recovery time of patients with precision hepatectomy.

【Key words】Fast Tract Surgery; Precise Hepatectomy; Postoperative Recovery

肝脏是人体中的转换物质及能量代谢中心,对人体生长及代谢十分关键。肝脏切除手术除开本身对肝脏造成损伤,还会由于机体应激反应损伤其他脏器^[1]。术后患者恢复所需的能量、酶、免疫细胞等都与肝脏功能有关,同时肝脏具有结构复杂、变异较多、病情多变等特点,导致肝脏切除术成为最复杂的外科手术之一^[2]。因此,肝切除手术的围术期护理十分关键。快速康复外科是指在多学科协同合作下综合运用有循证医学依据的围术期优化护理方式,降低手术损害,促使患者迅速康复^[3]。目前,快速康复外科在胃肠手术中应用较多,在肝切除术中应用较少。基于此,本研究采用快速康复外科护理干预肝切除术患

者,旨在探究护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2017年9月到2018年12月到院进行肝切除手术的患者60例,根据随机数表法分为对照组及观察组,各30例。对照组男性18例,女性12例;年龄35~60岁,平均(46.57±4.66)岁;左叶切除15例,中叶切除6例,右叶切除9例。观察组男性19例,女性11例;年龄37~64岁,平均(46.24±4.63)岁;左叶切除16例,中叶切除4例,右叶切除10例。两组一般资料可比($P > 0.05$)。

作者简介:许利玲,女,本科学历,护师,临床护士;主要研究方向:肝胆外科护理

通讯作者:许利玲

纳入标准：(1)需进行精准肝切除手术者，预计生存期超过6个月；(2)患者及医院伦理委员会同意本研究。

排除标准：(1)腹部手术史者；(2)手术禁忌症患者；(3)心、脑、肾等器官严重疾病患者；(4)药物成瘾或吸毒患者；(5)精神疾病者；(6)合并其他部位恶性肿瘤患者；(7)急诊手术患者；(8)肿瘤远期转移或转移性肝癌患者；(9)不具备实行快速康复外科护理条件者。

1.2 方法 对照组采用常规围术期护理方式，观察组在对照组基础上给予快速康复外科护理：术前给予患者保肝药物改善肝功能，进行健康知识宣导，呼吸功能锻炼，术前6h禁食，2h禁水，不进行灌肠；术中使用短效麻醉药物，采用目标导向性输液，控制气腹压在10-12mmHg，使用保温毯维持患者体温在36℃左右，不鼓励使用引流管或尽早拔出引流管；术后采用个体化、多模式的镇痛方案，使用弹力袜给予下肢加压，术后6h开始试饮水及咀嚼口香糖，并逐渐向流食过度，鼓励患者尽早进行活动。

1.3 观察指标 ①检测两组患者手术前后应激反应指标，包括皮质醇及肾上腺素；②统计两组患者术后首次下床时间、首次肛门排气时间、首次进食时间、住院时间；③统计两组患者术后并发症发生率；④统计两组患者对护理满意程度。

1.4 统计学方法 本文数据采取统计学软件SPSS17.0进行处理，计量型研究数据符合正态分布且方差齐采用t检验，计数资料采用 χ^2 检验； $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术前后应激反应水平比较 术前，两组患者应激反应水平差异无统计学意义($P > 0.05$)；观察组术后皮质醇、肾上腺素水平均低于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)；见表1。

2.2 两组患者术后恢复情况比较 观察组术后首次下床时间、首次肛门排气时间、首次进食时间、住院时间均短于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)；见表2。

2.3 两组患者术后并发症发生率比较 观察组术后并发症发生率低于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)；见表3。

2.4 两组人员对护理满意度比较 观察组护理满意度得分均高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)；见表4。

3 讨论

肝脏切除手术患者由于术后免疫功能降低、机体高分解代谢、创伤较大等因素影响，术后恢复较慢。随着医疗技术的进步，腹腔镜技术成为肝脏外科发展的趋势。然而，肝脏血运复杂、气腹压容易造成心肺

表1 两组患者手术前后应激反应水平比较 (ng/L)

组别	皮质醇		肾上腺素	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	104.58±10.46	135.28±13.53	94.38±9.44	148.59±14.86
观察组	105.11±10.51	120.06±12.01	94.72±9.47	131.26±13.13
t	0.196	4.608	0.139	4.788
P	0.846	0.000	0.890	0.000

表2 两组患者术后恢复情况比较

组别	首次下床时间(h)	首次肛门排气时间(h)	首次进食时间(h)	住院时间(d)
对照组	26.43±2.64	17.89±1.79	18.45±1.85	8.13±0.81
观察组	22.59±2.26	12.53±1.25	16.37±1.64	6.78±0.68
t	6.052	3.667	4.608	6.992
P	0.000	0.000	0.000	0.000

表3 两组患者术后并发症发生率比较

组别	肺部感染(例)	胸腔积液(例)	胆漏(例)	切口感染(例)	发生率(%)
对照组	3	2	1	3	30.00
观察组	1	0	0	1	6.67
χ^2					4.007
P					0.045

表4 两组人员对护理满意度比较 (分)

组别	十分满意	基本满意	不满意	满意率
对照组	14	8	8	73.33
观察组	19	10	1	96.67
χ^2				4.706
P				0.030

栓塞、腹腔镜暴露困难等因素增加手术风险。精准肝脏切除手术是指通过彻底切除已知病灶及疑似浸润部分,尽可能保留剩余部分的肝脏功能,术中控制出血及全身性创伤应激反应,使患者创伤最小并获得最快康复效果^[4]。

快速康复外科护理是以减少手术应激及术后并发症、降低病死率并促进患者术后恢复为目的采取的干预措施,通过贯穿围术期的护理干预,迅速开启患者免疫应激机制,促使患者恢复^[5]。常规灌肠等肠道准备将破坏人体平衡,造成患者体内肠道菌群失调及黏膜屏障损坏,降低胃肠道蠕动,影响术后早期进食,进而抑制术后免疫系统恢复,延长住院时间。患者术中由于热量丢失及麻醉药抑制调节体温系统将造成体温降低,从而引起术后凝血功能低下、感染等问题,快速康复外科护理通过在术中维持患者体温,减少术后并发症发生。鼻胃管放置可能造成患者恶心呕吐、鼻咽部不适,也容易损伤鼻腔,长时间留置将造成患者生理及心理上痛苦;另一方面鼻腔阻塞还会阻碍患者正常呼吸,进一步增加肺部感染风险。由于腹腔镜切除肝脏手术对肠道要求较低,故应尽量不放置鼻胃管或术后8h内拔出。术前长时间禁食可能影响人体内营养物质转换及代谢,加强患者饥饿及焦虑感,并增加术中低血糖的风险,可能危及患者生命安全。此外,术后早期进食及活动可帮助加强患者肌肉活动性,促进胃肠道功能恢复,预防发生肺部感染及静脉血栓。

本研究中观察组应激反应指标水平更低,可能因为快速康复外科护理通过术前缩短禁食禁水时间、术中保温措施等减少患者应激反应,与荀林娟等^[6]研究结果一致。本研究中观察组术后恢复更快,可能因为快速康复外科护理不进行术前肠道准备,避免影响胃肠道功能,同时术后尽早进行活动,利于患者康复,唐宏英等^[7]研究发现加速康复外科护理精准性肝切除患者术后恢复时间更短。本研究中观察组术后并发症发生率更低,可能因为快速康复外科护理通过

尽量避免使用鼻胃管、提供保温措施等,减少患者发生并发症,郑晓燕等^[8]研究显示采用快速康复外科护理的精准肝切除患者术后并发症发生率低于对照组。本研究中观察组护理满意度更高,说明快速康复外科护理方式可提升护理满意度。

综上所述,本研究采用快速康复外科护理干预精准肝切除患者可减少应激反应水平,缩短术后恢复时间,减少术后并发症发生并提高护理满意度。

参考文献

- [1] 张生军,刘敏丽,常琦,等.精准肝切除术与传统肝切除术治疗肝内胆管结石的效果比较[J].临床肝胆病杂志,2015,31(10):1648-1651.
- [2] 沈锋,张小峰.原发性肝癌肝切除术质量控制若干问题[J].中国实用外科杂志,2016,36(1):11-14.
- [3] Sarin A,Litonius E,Naidu R,et al.Successful implementation of an Enhanced Recovery After Surgery program shortens length of stay and improves postoperative pain, and bowel and bladder function after colorectal surgery[J].Bmc Anesthesiology,2015,16(1):55.
- [4] 肖卫星,周君,顾梦佳,等.精准肝切除在肝内胆管结石手术治疗中的应用[J].中国普通外科杂志,2016,25(2):191-196.
- [5] Ding J,Sun B,Song P,et al.The application of Enhanced Recovery After Surgery/Fast Track Surgery in gastrectomy for gastric cancer:a systematic review and meta-analysis[J].Oncotarget,2017,8(43):75699-75711.
- [6] 荀林娟,施雁,宋瑞梅等.快速康复外科护理对高龄腹腔镜胆囊切除术患者手术应激及术后恢复的影响[J].中华护理杂志,2018,53(11):1343-1346.
- [7] 唐宏英,王乐,刘怡素,等.加速康复外科在精准性肝切除围手术期的临床护理实践[J].医学临床研究,2017,34(12):2296-2298.
- [8] 郑晓燕,安琳,冯金鸽.精准肝切除患者快速康复外科围手术期护理体会[J].陕西医学杂志,2016,45(5):638-639.

【收稿日期】2019-02-18