

· 论著 ·

术后早期活动计划对行腹腔镜胆总管术后患者康复的影响

广东省江门市中心医院肝胆外科 (广东 江门 529000)

林仲妹

【摘要】目的 研究术后早期活动计划对行腹腔镜胆总管术患者康复效果的影响。方法 选取我院收治的80例行腹腔镜胆总管术患者进行研究。随机分为对照组40例,采取常规护理;实验组40例,实施术后早期活动计划进行护理。比较两组患者护理效果、满意度及并发症发生率。结果 术后对照组患者住院时间、首次下床时间、术后排气时间、变异情况发生率及并发症发生率均高于实验组,且患者满意度80.0%,低于实验组的95.0%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 腹腔镜胆总管术后早期活动计划的实施对患者早期下床活动有促进作用,且住院时间短,并发症少,可明显提高患者满意度与生活质量。

【关键词】早期活动计划;腹腔镜胆总管术;临床效果

【中图分类号】R657.4

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.01.017

Effect of Postoperative Early Activity Plan on Recovery in Patients with Laparoscopic Common Bile Duct Exploration

LIN Zhong-mei. Department of Hepatobiliary Surgery, Jiangmen Central Hospital, Jiangmen 529000, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To study the effect of postoperative early activity plan on recovery in patients with laparoscopic common bile duct exploration (LCBDE). Methods 80 patients with LCBDE in our hospital were selected and randomly divided into two groups. Control group ($n=40$) was given routine nursing, while experimental group ($n=40$) was given postoperative early activity plan nursing. The nursing effects, satisfaction and incidence of complications were compared between the two groups. Results After surgery, the hospital stays, first leaving bed time, postoperative exhaust time, variation, incidence of complications in control group were higher than those in experimental group, the satisfaction of control group was 80.0%, which was lower than 95.0% of experimental group ($P < 0.05$). Conclusion The application of postoperative early activity plan in patients with LCBDE can promote off-bed activity, have short hospital stays and less complications, increase patients' satisfaction and living quality.

【Key words】Early Activity Plan; Laparoscopic Common Bile Duct Exploration; Clinical Effects

护理活动计划是指根据时间有序制定出的护理工作流程,是一种高效护理方法,其优势在于可避免护理人员在行护理工作中出现盲目性,减少工作缺漏率,增强护理效果^[1]。术后早期活动计划是组成快速康复外科理念的重要部分,可预防患者在术后恢复期出现并发症及深静脉血栓形成。同时给予患者综合围术期护理,即术前、术中及术后护理,可减少术后并发症及应激反应,利于患者术后康复^[2]。行腹腔镜胆总管术的患者术后护理工作较为复杂、繁琐,若将术后早期活动制成计划,由临床护理人员实施,可促进患者身体恢复^[3]。本研究对行腹腔镜胆总管术患者术后采用早期活动计划干预,分析其对临床效果的影响,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2014年1月至2015年9月收治的行腹腔镜胆总管术患者80例作为研究对象。所有患者对本研究均知情,并签署同意书。随机分为对照组40例,其中男26例,女14例,年龄18~75岁,平均年龄(45.6 ± 3.4)岁;实验组40例,其中男22例,女18例,年龄20~78岁,平均年龄(47.2 ± 3.6)岁。两组患者在年龄、性别等基本资料上比较,无明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法 给予对照组患者常规护理;护理人员在常规护理基础上依据本院制定的术后早期活动计划,对实验组患者实施护理,内容如下:

1.2.1 术前准备:术前密切观察患者心理变化,

及时对患者的心理反应进行评估。患者因对手术治疗的缺乏及对手术的担心,易产生紧张不安、焦虑及抑郁等不良情绪,不利于治疗。护理人员应及时给予患者心理疏导,告知患者手术成功案例,帮助患者建立治疗信心,提高患者治疗配合度及依从性,利于早期活动计划实施。

1.2.2 行为干预:早期活动计划应根据患者的病情变化及术后个体差异制定并实施。(1)计划组成:腹腔镜胆总管术后早期活动计划由7步组成,依次为:上肢活动、胸部活动、下肢运动、床上全身运动、床边坐起、协助下床运动及自主下床活动。第1步上肢活动包括:抬臂、握拳、屈肘及旋转肩部;第2步胸部活动包括:患者行深呼吸运动,有效进行咳嗽和咳痰训练;第3步下肢活动包括:抬腿、屈伸膝关节及踝泵运动;第4步床上全身活动包括:被动与主动翻身、抬高手臂及腿部运动、摆手功能训练、坐起及躺下训练;第5步床边坐起活动包括:摆手功能训练连带坐起训练,1min后臀部移至床边,双腿置于地上,双手支撑床边坐于床沿;第6步协助下床活动包括:护理人员帮助患者进行坐床边椅、扶床运动及室内行走训练;第7步自主下床运动包括:患者主动下床、室内与室外活动。(2)术后早期活动计划实施:在患者生命体征恢复平稳后,每天指导并督促患者主动完成训练,观察患者病情变化,根据病情及个体症状制

定活动强度及活动量。若患者在活动期间出现不适应及时停止,保证护理质量。

1.3 观察指标 比较两组患者术后恢复情况、并发症发生率、护理满意度及变异情况。包括住院时间、首次下床时间、术后排气时间、肺部感染及深静脉血栓形成情况;在患者出院前向其发放本院制定的满意度调查问卷,总分100分,得分>80分为满意,得分越高表示对护理越满意^[4]。

1.4 统计学方法 数据均用统计软件SPSS17.0处理分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料用百分率(%)表示,行 χ^2 检验,差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。

2 结 果

2.1 术后恢复情况对比 对照组患者住院时间、首次下床时间及术后排气时间均高于实验组,差异显著($P < 0.05$)。见表1。

2.2 术后变异情况对比 术后对照组患者伤口疼痛、紧张、抑郁情绪及担心伤口裂开等发生率均高于实验组,差异显著($P < 0.05$)。见表2。

2.3 满意度及并发症发生率比较 对照组患者术后并发症发生率高于实验组,满意度低于实验组,差异显著($P < 0.05$)。见表3。

表1 两组患者术后恢复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	住院时间(d)	首次下床时间(h)	术后排气时间(h)
对照组(n=40)	10.5±3.3	20.6±5.2	35.9±7.5
实验组(n=40)	7.3±2.2	12.5±4.6	19.4±4.3
t	5.103	7.379	12.071
P	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者术后变异情况发生率对比[n (%)]

组别	管道脱出	伤口疼痛	紧张、抑郁情绪	担心伤口裂开
对照组 (n=40)	2 (5.0)	11 (27.5)	8 (20.0)	10 (25.0)
实验组 (n=40)	0 (0)	3 (7.5)	2 (5.0)	3 (7.5)
χ^2	0.513	5.541	4.114	4.501
P	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组患者满意度及并发症发生率比较[n (%)]

组别	满意度	并发症		发生率
		肺部感染	深静脉血栓	
对照组 (n=40)	32 (80.0)	6 (15.0)	3 (7.50)	9 (22.50)
实验组 (n=40)	38 (95.0) *	2 (5.0)	0 (0)	2 (5.0)
χ^2	4.114	—	—	5.165
P	<0.05	—	—	<0.05

3 讨 论

有研究显示^[5],大部分经腹部手术治疗的患者术后因担心下床活动时出现伤口裂开、引流管脱落及输液外渗等情况,在行下床活动时往往有所顾忌,影响身体早日恢复。而伤口疼痛是造成患者术后早期无法下床的重要原因。因此为减轻患者及其家属的顾虑,护理人员应及时与患者及家属进行有效的沟通,对其提出的疑问进行解答,促使患者及家属能较好的配合治疗与护理。同时在护理过程中应及时、正确的评估患者的疼痛,给予对症治疗,为后期护理提供依据。

本研究给予腹腔镜胆总管术患者术后早期活动,可明显促进患者自主下床活动积极性,提高护理人员工作积极性与责任感, (下转第52页)