

# 快速康复外科理念在腹腔镜解剖性左半肝切除术患者围手术期护理中的应用

福建医科大学省立临床医学院 福建省立医院肝胆胰外科 (福州 350001) 陈红梅 施 姬 薛 凯 金 爽<sup>1</sup>

肝内胆管结石虽是一种良性胆管疾病,但发病率很高,严重者可引起相应肝段的萎缩和纤维化,甚至发展为胆管癌,临床预后差,病死率较高<sup>[1]</sup>。该类疾病患者常用手术治疗,然而术后往往仍会存在一定程度的并发症,部分患者住院时间较长,影响生活质量,临床护理满意度不高<sup>[2]</sup>。快速康复的理念主要核心就是积极改善手术预后,降低术后并发症,加快患者的康复速度和效率<sup>[3-4]</sup>。本研究探讨快速康复外科理念在行腹腔镜解剖性左半肝切除术患者围手术期护理中的应用效果。

## 1 对象与方法

**1.1 对象:**2016 年 1 月至 2019 年 9 月在本院行腹腔镜解剖性左半肝切除的左肝内胆管结石患者 130 例为研究对象。纳入标准:左肝内胆管结石。排除标准:1) 恶性肿瘤患者;2) 严重器官功能障碍如心、肾功能障碍患者;3) 需要胆总管空肠吻合术的患者;4) 急性梗阻性化脓性胆管炎患者;5) 既往有复杂胆道手术史的患者,如肝叶切除术或胆道手术 3 次以上。将患者分为观察组和对照组各 65 例。本研究严格遵守《赫尔辛基宣言》原则,得到医院伦理委员会批准。该研究方案参与者均签署知情同意书。

**1.2 方法:**1) 对照组采用传统的常规护理模式,即基础护理模式,包括术前协助患者完成各项检查,配合医师相关临床操作,常规查体,常规记录患者病情,病情变化,治疗情况,在患者管理过程中,未进行专门的护理指导。2) 观察组应用快速康复外科理念<sup>[3]</sup>,在患者护理过程中从以下几方面进行指导:①术前健康教育,针对复杂性肝内胆管结石及新型腹腔镜解剖性左半肝切除联合经肝管取石手术进行护理全面介绍及教育,综合评估患者病情,设计个性化护理策略;②根据患者护理需求,尤其是术后容易出现的并发症做好全面护理指导,提高患者面对可能出现并发症的能力;③做好康复指导,帮助患者构建科学护理认知习惯;④做好饮食及运动指导,术后前期以流食为主,后期根据病情予营养补充;运动方面协助患者进行体位管理,鼓励床上动作及双下肢运动,促进静脉回流,且协助患者早期下床,根据患者恢复情

况,逐步提高患者运动量,改善运动康复水平。

**1.3 评价指标:**两组患者的术后下床活动时间、首次肛门排气时间、首次排便时间、首次进食时间、住院时间以及护理满意度。

**1.4 统计学处理:**应用 SPSS 22.0 软件进行数据分析。计量资料采用均数±标准差表示,组间均数比较采用独立样本 *t* 检验;计数资料采用频率和百分比来表示,组间率的比较采用卡方检验或 Fisher 确切概率法。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组患者基线资料:**如表 1 所示。两组患者年龄、性别、BMI 以及合并糖尿病、高血压、心脏病、既往腹部手术、胆总管结石等主要基线情况比较的差异均无统计学意义( $P$  均  $> 0.05$ ),两组患者的围手术期护理干预结果具有可比性。

表 1 两组患者基线资料比较

指标	总例数 ( <i>n</i> =130)	观察组 ( <i>n</i> =65)	对照组 ( <i>n</i> =65)	$\chi^2/t$ 值	<i>P</i> 值
年龄/(岁, $\bar{x} \pm s$ )	52.20±10.53	52.29±10.63	52.11±10.52	0.100	0.921
男性[例(%)]	16(12.3%)	9(13.8%)	7(10.8%)	0.262	0.794
BMI/( $\text{kg/m}^2$ , $\bar{x} \pm s$ )	25.17±3.34	25.25±3.39	25.09±3.31	0.267	0.606
糖尿病[例(%)]	27(20.8%)	15(23.1%)	12(18.5%)	0.421	0.517
高血压[例(%)]	32(24.6%)	18(27.7%)	14(21.5%)	0.663	0.415
心脏病[例(%)]	8(6.2%)	4(6.2%)	4(6.2%)	0.000	1.000
既往腹部手术					
[例(%)]	27(20.8%)	15(23.1%)	12(18.5%)	0.421	0.517
胆总管结石					
[例(%)]	77(59.2%)	35(53.8%)	42(64.6%)	1.561	0.212

**2.2 两组患者术后各项指标比较:**如表 2 所示。与对照组相比,观察组术后首次下床活动时间、首次肛门排气时间、首次排便时间、首次进食时间以及住院时间均明显缩短,差异有统计学意义( $P$  均  $< 0.05$ )。

表 2 两组患者术后恢复情况比较 ( $n=65$ ,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	首次下床活动时间/h	首次肛门排气时间/h	首次排便时间/h	首次进食时间/h	住院时间/d
观察组	30.92±6.22	32.49±6.09	39.37±10.73	36.69±8.95	5.94±0.83
对照组	35.97±11.36	37.45±11.29	44.43±12.93	40.89±11.76	6.38±1.39
<i>t</i> 值	3.142	3.114	2.428	2.291	2.226
<i>P</i> 值	0.002	0.002	0.017	0.024	0.028

1 通信作者; Email: jins0305@163.com

**2.3 两组患者护理满意度比较:** 观察组中满意、较满意、不满意的比例分别为 87.7%、9.2%、3.1%，对照组的分别为 73.8%、10.8%、15.4%。与对照组相比，观察组总体满意度明显好于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

胆石症是目前肝胆外科常见的疾病，其中胆管结石发病率高、病程久，容易合并胆道狭窄、肝脏纤维化、肝硬化等，甚至引起癌变，尤其引起医患的重视。近年来，腔镜微创技术不断发展，因其具有创伤小、并发症少、恢复快等优势，在外科的应用已非常普遍，其中腹腔镜解剖性左半肝切除术也已成为治疗左肝内胆管结石较受欢迎的手术方式<sup>[5]</sup>。目前，本中心针对左肝内复杂性胆管结石常规开展该类术式，前期结果也证实了对该类复杂性胆道疾病的治疗有较大的帮助；然而，手术方式的优化虽能显著降低术后的并发症、改善预后，但部分患者住院时间仍较长、临床护理满意度不高、术后生活质量仍较差<sup>[2,6]</sup>。因此，我科除在手术技术方式上日益创新优化外，也在不断探索进一步改进围手术期护理质量的新模式。

快速康复外科理念是现代临床护理医学发展中具有针对性的精细化护理方式，该理念贯穿患者术前到术后，直至出院，是一种全面有效的护理模式，该模式的主要核心就是通过多种措施配合，以最终改善手术预后、降低术后并发症，缩短住院时间，加快患者的康复速度和效率。已有研究发现，其在胃癌治疗、胰腺癌治疗、泌尿系结石的治疗中能够较好地发挥作用，最终加快患者的术后恢复速度、改善临床预后、提高满意度，进而改善了医护关系和医患关系<sup>[2,7-8]</sup>。部分研究也证实了围手术期快速康复理念对于胆管结石手术的患者具有一定的临床应用效果<sup>[9-10]</sup>，然而针对预后较差、手术并发症较高、恢复慢的复杂性左肝内胆管结石的研究尚少<sup>[1]</sup>。本研究发现，针对行腹腔镜解剖性半肝切除术的复杂性左肝内胆管结石患者围手术期采用快速康复外科理念指导的模式意义很大，可显著缩短患者术后首次下床活动时间、首次肛门排气时间、首次排便时间、首次进食时间以及住院时间，使患者的生活质量得到提高，并加快疾病的恢复；同时结果也显示，采用快速康复外科理念的患者对护理满意度也大大提高了。

综上所述，快速康复外科理念对行腹腔镜解剖性半肝切除术的复杂性左肝内胆管结石患者术后恢复有较大的帮助，其可操作性、可推广性极强、学习曲线短，值得临床推广应用。

### 参考文献

- [1] Kim H J, Kim J S, Joo M K, et al. Hepatolithiasis and intrahepatic cholangiocarcinoma: A review [J]. World J Gastroenterol, 2015, 21 (48): 13418-13431.
- [2] Liao C, Wang D, Huang L, et al. A new strategy of laparoscopic anatomical hemihepatectomy guided by the middle hepatic vein combined with transhepatic duct lithotomy for complex hemihepatolithiasis: A propensity score matching study [J]. Surgery, 2021, 170 (1): 18-29.
- [3] 刘娟, 许敬萍, 周萍, 等. 快速康复外科理念在泌尿外科常见腹腔镜手术围手术期护理中的应用 [J]. 广东医学, 2018, 39 (6): 952-956.
- [4] 曹丽娟. 加速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中的应用效果 [J]. 中外女性健康研究, 2019 (19): 151-152.
- [5] 于江涛, 吴盼盼, 任魁梧, 等. 完全腹腔镜下与开腹解剖性左肝切除术在肝胆管结石治疗中的对照分析 [J]. 实用医学杂志, 2019, 35 (24): 3813-3817.
- [6] 黄龙, 王丹凤, 黄文涛, 等. 循肝中静脉腹腔镜解剖性左半肝切除术治疗左肝内胆管结石临床研究 [J]. 中国实用外科杂志, 2020, 40 (7): 808-812.
- [7] 李婧, 高守君, 张东成. 基于加速康复外科理念的多学科协作护理模式对腹腔镜胃癌根治术患者应激情况 营养状况及术后并发症的影响 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50 (10): 1735-1738.
- [8] 苗引蒲. 用快速康复外科理念对接受钦激光碎石取石术的泌尿系统结石患者进行护理的效果 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17 (24): 217-218.
- [9] 卜珍. 外科快速康复理念在胆管结石患者围手术期护理中的临床效果 [J]. 甘肃科技, 2021, 37 (5): 120-122.
- [10] 唐晶晶. 快速康复外科理念在腹腔镜下肝外胆管结石病人围手术期护理中的应用研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (15): 125.

## 孕产妇对分娩中不同家属陪伴的需求分析

莆田学院附属医院 (莆田 351100) 李彩凤 蔡淑丹 张宇静 魏碧蓉<sup>1,2</sup> 顾琳<sup>1</sup>

如今生活水平逐年提高，人们的情感需求也随之提高，产妇在分娩时也需要家属的陪伴，以满足情感的需求。在欧美国家家属陪伴分娩的情况很常见，有研究显示对比母亲和丈夫陪伴分娩的情况，丈夫陪伴更有利于产程进展<sup>[1]</sup>。让丈夫陪伴分娩，可以减轻产妇对分娩的恐惧<sup>[2]</sup>。国内也有研究显示，允许家属参与陪伴，产妇剖宫产率明显下降，产后出

血例数、新生儿窒息例数明显减少<sup>[3]</sup>。研究证明多数初产妇分娩时希望有熟悉的亲人在身边，故家属陪伴可顺应产妇产心理需求，有利于进一步缓解焦虑、紧张等情绪，提高配合度<sup>[4]</sup>。可见家属陪伴分娩有诸多好处，大多医院只允许一个家属进产房陪产，很多产妇并不一定能按自己的意愿选择陪产家属，故本文通过调查分析，了解孕产妇对不同家属及导

基金项目：莆田学院科技项目 (2019091)

1 莆田学院护理学院；2 通信作者