

快速康复外科理念护理对阑尾炎手术患者住院时间及满意度的作用分析

于 洋

乌海市人民医院 内蒙古乌海

【摘要】目的 分析在阑尾炎手术患者的临床护理方案中应用快速康复外科理念护理的价值。**方法** 将 2024 年 1 月-2024 年 12 月内就诊的 80 例阑尾炎患者为研究对象，以分层随机法分 40 例对照组基础围术期护理，40 例观察组开展快速康复外科理念护理，对比两组患者预后进程、对比两组患者对护理服务的满意率；**结果** 观察组患者的预后进程优于对照组，同时观察组满意率高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 在阑尾炎手术患者的临床护理方案中应用快速康复外科理念护理可加速患者预后进程，实现尽早转归，患者对护理服务满意度高，且有较好的护理体验。

【关键词】 快速康复外科理念；阑尾炎手术；住院时间；满意度

【收稿日期】 2026 年 6 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260379

Analysis of the effect of rapid rehabilitation surgery concept nursing on hospitalization time and satisfaction of appendicitis surgery patients

Yang Yu

Wuhai People's Hospital, Wuhai, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To analyze the value of applying the concept of rapid recovery surgery in the clinical nursing plan for patients undergoing appendicitis surgery. **Methods** 80 patients with appendicitis who received treatment between January 2024 and December 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group of 40 patients who received basic perioperative nursing care and an observation group of 40 patients who received fast recovery surgical concept nursing care. The prognosis and satisfaction rate of nursing services were compared between the two groups of patients; **Results** The prognosis of the observation group patients was better than that of the control group, and the satisfaction rate of the observation group was higher than that of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Applying the concept of rapid recovery surgery in the clinical nursing plan for patients undergoing appendicitis surgery can accelerate the patient's prognosis process, achieve early recovery, increase patient satisfaction with nursing services, and provide a good nursing experience.

【Keywords】 Enhanced recovery after surgery; Appendicitis surgery; Length of hospital stay; Satisfaction

阑尾是人体的管状器官之一，位于盲肠的末端，因其生理结构特点，阑尾容易受到大便侵扰以及粪石堵塞而出现发炎，严重者可出现阑尾的穿孔、坏疽等表现^[1]。阑尾炎属于临床急腹症之一，其治疗共识为建议手术切除，以去除阑尾炎症，控制全身炎症反应。而手术质量取决于手术方法的同时，也取决于围术期的护理措施^[2]。快速康复外科理念护理起源于丹麦外科，最早的应用理念是从循证医学中开展多模式的围术期优化护理，而随着发展现已形成了系统且核心的护理概念，是指基于证据医学的基础上优化围术期的护理措施，实现手术应激反应的降低和康复进程的加快^[3-4]。本

文旨在分析快速康复外科理念护理在急性阑尾炎手术中的应用。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2024 年 1 月-2024 年 12 月内就诊的 80 例阑尾炎患者为研究对象，以分层随机法分 40 例对照组基础围术期护理，40 例观察组开展快速康复外科理念护理。对照组男性 21 例，女 19 例，年龄范围 21-52 岁，均值年龄为 (45.36 ± 0.36) 岁；31 例单纯性阑尾炎，9 例阑尾周围脓肿；观察组男性 20 例，女 20 例，年龄范围 21-55 岁，均值年龄为 (45.28 ± 0.41) 岁。32 例单纯性

阑尾炎, 8 例阑尾周围脓肿; 基线资料对比差异不具有统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规围术期护理, 即协助患者实施血象、影像学的检查, 告知手术时间, 指导禁食禁饮, 术中监测体征, 术后实施切口护理, 指导患者饮食, 8h 内完全的禁止饮食, 术后 1-2d 逐渐过渡到流食。3-5d 后半流食, 5-7d 后恢复普食。

观察组采取快速康复外科理念护理: (1) 术前评估: 术前开展相关评估, 包含有病史、机体营养情况、麻醉风险等级、肠道功能疾病、麻醉风险, 综合性的判断患者是否有快速康复理念护理的开展基础。(2) 术前宣教: 术前给予患者多元化的宣教, 包含有介绍手术机制、主刀医师、手术室情况、手术时间等, 对患者提出的各类疑问进行积极回答和解说, 可邀请成功手术的患者现身说法, 增加患者对手术的信心。(3) 术中多维度保温: 提前半小时调整手术室内温度, 22-24℃, 相对湿度 50-60%, 对手术内使用的液体全部进行加热, 温度为 37.5℃, 手术过程中全程使用保温毯。

(4) 快速康复提倡早期经口食物和下床运动, 术后 6h 补充饮食, 饮食原则为温度合适的流质食物。为患者出具计划性饮食清单, 发放给家属, 令家属为患者提供合理的饮食。饮食清单如下, 术后 6h 先进行温开水或淡盐水的口服, 术后 1-2d 以米汤、藕粉、面汤为主, 而术后 3-5d 以鸡蛋羹、软面条、碎菜粥为主, 术后 5-7 可逐渐恢复正常饮食, 但仍需要饮食清淡和易消

化。提倡下床活动的优势, 协助患者下床活动, 同时预防静脉血栓栓塞症 (VTE) 下肢静脉血栓, 指导患者在床上尽早的进行踝泵运动。(5) 术后多模式镇痛: 实施多模式镇痛, 术前 1-2h 联合口服对乙酰氨基酚、塞来昔布等, 术后动态性评估患者疼痛程度, 实现针对性的管理, 如遵照医嘱给予镇痛药物使用, 实施物理镇痛法, 音乐疗法、视觉转移法、加强患者的情感支持。(6) 强化患者术后的睡眠管理: 提供眼罩、耳塞等保证充足的睡眠, 为患者打造舒适的睡眠环境, 避免患者过度疲劳, 同时建议患者养成定时排便的习惯, 平素饮水 1500mL, 促进肠道蠕动。

1.3 观察指标

- (1) 对比两组患者预后进程;
- (2) 对比两组患者对护理服务的满意率。

1.4 统计学分析

将研究数据立即纳入 SPSS24.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 而例和率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者预后进程

观察组患者的预后进程优于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 对比两组患者对护理服务的满意率

观察组满意率高于对照组, 差异有统计学意义 $P<0.05$, 见表 2。

表 1 对比两组患者预后进程 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次排气时间 (h)	下床时间 (h)	住院时间 (h)
观察组	40	21.46 $\pm$ 1.31	31.21 $\pm$ 2.18	5.56 $\pm$ 1.65
对照组	40	30.21 $\pm$ 2.42	46.17 $\pm$ 3.24	9.32 $\pm$ 2.18
t	-	8.362	11.357	4.302
P	-	0.001	0.001	0.014

表 2 对比两组患者护理后的对护理服务的满意率[n, (%)]

组别	例数	完全满意	基本满意	不满意	满意率
观察组	40	32 (80%)	7 (17.5%)	1 (2.5%)	39 (97.5%)
对照组	40	25 (62.5%)	12 (30%)	3 (7.5%)	37 (92.5%)
χ^2	-	-	-	-	10.457
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

快速康复理念是从循证的角度出发, 以临床证据

医学为基础, 倡导在围术期前中后采取必要的护理措施进行护理质量的升级, 在确保手术顺利开展的同时

减少并发症的发生概率。在本文的研究中,实施了快速康复外科理念的观察组其预后进程优于对照组,究其原因快速康复理念在各个节点开展了护理措施,以术前为例,实施健康教育可以强化患者个人健康意识,了解手术机制和手术环境,减少心理应激和担忧,从而保障手术的顺利开展^[5-6]。而实施尽早经口饮食可以为患者提供食物和能量,且减少肠道细菌的感染和移位,显著改善患者的免疫情况,为抵御细菌感染奠定基础。并发症减少的同时,观察组的预后障碍小,因此预后进程更快^[7]。而 VTE 的预防和处理同样可减少患者发生下肢静脉血栓和肺栓塞的可能,从而降低身体损伤。而术后多模式镇痛的处理可以降低疼痛的同时,维持患者体内稳定的内环境,为切口的愈合和早日康复奠定基础^[8]。而对患者实施心理疏导和情感支持,可以引发患者的积极的情感反应,从而激活大脑的特定皮层,给予积极的情感体验。结合以上分析可以得出结论,快速康复理念以快速转归为目的进行术前中后的不同护理措施优化和升级,可以降低预后障碍,提高患者的依从性,加速转归^[9]。而在观察指标 2 中,观察组的护理服务的满意度高于对照组,究其原因此类型护理给予了患者较多的视野关注,从生理、心理、情感支持等给予护理,能综合性的满足患者的护理需求,给予患者较好的护理体验和尊重,因此护理满意度显著提高^[10]。结合以上分析和数据可以得出结论,快速康复外科理念护理对阑尾炎患者有较好的护理价值,可提高护理质量,让患者受益。

综上所述,在阑尾炎手术患者的临床护理方案中应用快速康复外科理念护理可加速患者预后进程,实现尽早转归,患者对护理服务满意度高,且有较好的护理体验。

参考文献

- [1] 洪晶晶.基于 AIDET 沟通模式护理结合心理干预对急性阑尾炎切除术后患者疼痛程度和应对方式的影响[J].基层医学论坛,2023,27(06):89-91+120.
- [2] 钟艳清,周少君.疼痛控制干预联合音乐疗法对急性阑尾炎患者术后疼痛程度及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(05):774-775.
- [3] 周小梅.快速康复护理对宫腔镜子宫手术患者术后康复的影响[J].现代养生(上半月版),2022,22(11):1869-1871.
- [4] 蔡华容.腹式呼吸训练联合快速康复外科理念护理对阑尾炎患者术后康复的影响[J].基层医学论坛,2023,27(21):85-87.
- [5] 宋欢,刘英英.快速康复外科理念护理对阑尾炎患者胃肠功能的影响[J].当代护士(上旬刊),2021,28(07):66-67.
- [6] 陈春莲.快速康复外科护理对急性阑尾炎患者术后炎症因子水平、并发症及白细胞恢复时间的影响[J].中国医药指南,2024,22(21):18-21.
- [7] 黄美云,苏花治.快速康复外科理念护理在腹腔镜手术阑尾炎患儿围术期的护理效果分析[J].医学理论与实践,2022,35(20):3565-3568.
- [8] 黄美云,苏花治.快速康复外科理念护理在腹腔镜手术阑尾炎患儿围术期的护理效果分析[J].医学理论与实践,2022,35(20):3565-3568.
- [9] 刘玲,王营.外科快速康复护理联合摄食细节指导对口腔癌术后患者吞咽功能的影响[J].医学临床研究,2026,43(01):92-94+98.
- [10] 卜乐,徐园.时效性激励联合快速康复护理在行日间手术的急性阑尾炎患者中的应用效果[J].名医,2024,(23):78-80.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS

[1] 洪晶晶.基于 AIDET 沟通模式护理结合心理干预对急性