

基于快速康复外科的胆囊切除术围手术期优化方案应用效果分析

肖全莹, 司浩

阿瓦提县人民医院普外科 新疆阿克苏

【摘要】目的 构建并分析基于快速康复外科的胆囊切除术围手术期优化方案应用效果。**方法** 于 2024 年 10 月-2026 年 1 月阿瓦提县人民医院行胆囊切除术的患者中选取 36 例, 随机分为 2 组, 18 例对照组予以常规护理, 18 例干预组构建并实施基于快速康复外科的围手术期优化方案, 对比 2 组手术并发症、术后康复效果。**结果** 干预组手术并发症发生率 (5.56%) 较对照组 (33.33%) 低 ($P<0.05$); 干预组术后首次排气、排便、进食与下床活动的时间及住院时长均比对照组短, 且术后 5d 时的 15 项恢复质量评分量表 (QOR-15) 评分较对照组高 ($P<0.05$)。**结论** 在胆囊切除术患者中, 构建并实施基于快速康复外科的围手术期优化方案可促进并发症减少, 使术后康复效果进一步提升。

【关键词】 快速康复外科; 胆囊切除术; 围手术期; 并发症; 康复

【收稿日期】 2026 年 3 月 23 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 29 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260223

Analysis of the application effect of perioperative optimization scheme for cholecystectomy based on rapid rehabilitation surgery

Quanying Xiao, Hao Si

Department of General Surgery, Awati County People's Hospital, Aksu, Xinjiang

【Abstract】 Objective To construct and analyze the application effect of perioperative optimization plan for cholecystectomy based on rapid rehabilitation surgery. **Methods** 36 patients who underwent cholecystectomy at Awati County People's Hospital from October 2024 to January 2026 were randomly divided into two groups. The control group (18 cases) received routine nursing care, while the intervention group (18 cases) received a perioperative optimization plan based on rapid rehabilitation surgery. The surgical complications and postoperative rehabilitation effects of the two groups were compared. **Results** The incidence of surgical complications in the intervention group (5.56%) was lower than that in the control group (33.33%) ($P<0.05$); The intervention group had a shorter time for the first exhaust, defecation, eating, and getting out of bed activity after surgery, as well as a shorter length of hospital stay compared to the control group. Additionally, the 15 item recovery quality rating scale (QOR-15) score at 5 days after surgery was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In patients undergoing cholecystectomy, constructing and implementing a perioperative optimization plan based on rapid rehabilitation surgery can promote the reduction of complications and further improve postoperative rehabilitation outcomes.

【Keywords】 Rapid rehabilitation surgery; Cholecystectomy; Perioperative period; Complications; Recovery

现阶段临床上对胆囊良性疾病实施治疗时, 多会实施胆囊切除术, 具备创伤小、恢复快等诸多优势^[1]。然而, 胆囊切除术仍属于创伤应激源的一种, 患者围手术期可出现明显的身心应激创伤, 若未得到及时有效的处理, 可导致手术风险增加^[2]。因此, 对于胆囊切除术患者, 需注重围手术期护理优化方案的构建与应用。快速康复外科理念构建并实施具备循证依据的一系列护理措施, 在减轻围术期应激反应、加快术后康复等方

面的效果已得到大量临床研究及实践的证实^[3]。本次研究旨在进一步探讨基于快速康复外科的胆囊切除术围手术期优化方案应用效果, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2024 年 10 月-2026 年 1 月本院行胆囊切除术的患者中选取 36 例, 纳入标准: (1) 胆囊良性疾病; (2) 同一手术团队择期行腹腔镜胆囊切除术; (3) 18

岁以上, 70 岁以下; (4) 本人配合进行知情同意书签署。排除标准: (1) 同时存在其他重大疾病; (2) 腹腔镜手术史; (3) 中转开腹; (4) 同期行胆总管探查;

(5) 精神障碍; (6) 沟通障碍。随机分 36 例患者为 2 组: 对照组 18 例, 男 10 例, 女 8 例; 34~65 岁, 平均 (49.51±4.58) 岁; 疾病类型: 胆囊结石、胆囊息肉、胆囊结石伴慢性胆囊炎分别有 9 例, 6 例, 3 例。干预组 18 例, 男 11 例, 女 7 例; 35~64 岁, 平均 (49.49±4.60) 岁; 疾病类型: 胆囊结石、胆囊息肉、胆囊结石伴慢性胆囊炎分别有 9 例、5 例、4 例。2 组以上资料无差异 ($P>0.05$), 可比。

1.2 方法

对照组行常规护理: 术前对患者进行宣教, 告知手术流程、配合要点等, 予以安抚及鼓励, 完善术前各项准备工作; 术中遵医嘱予以密切配合, 严密监测各项体征; 术后观察切口、生命体征, 实施规范疼痛护理, 予以早期饮食、活动指导。

干预组构建并实施基于快速康复外科的围手术期优化方案: (1) 术前护理。①术前访视, 了解患者病情、心理状态, 介绍胆囊切除术流程、手术团队优势、配合要点等, 予以放松指导。②术前 6h、2h 分别禁食与禁饮, 术前 1h 予以 400ml 的 10%葡萄糖注射液口服, 尿管、胃管不留置。(2) 术中护理。①协助完成麻醉、手术体位摆放, 受压部位予以保护。②提前对手术室进行预热, 维持于 25℃左右, 予以遮盖保暖, 尽量减少身体外露面积, 冲洗液、术中输注液体加温至 37℃使用。③实施目标导向输液。(3) 术后护理。①手术完成后, 及时予以切口清理与包扎, 帮助整理衣物, 及时覆盖保温毯。②定时予以疼痛情况评估, 行多模式镇

痛, 指导患者正确对术后止痛泵进行应用。同时, 向患者介绍术后疼痛出现的原因, 予以患者心理安抚, 指导其通过深呼吸、看电子产品等方式转移对疼痛的注意力。③麻醉清醒后 2h, 予以少量饮水, 指导咀嚼口香糖, 排气后开始进食流食, 随后逐步向正常饮食过渡。④术后 2h, 开始对患者实施床上被动活动, 按摩其四肢, 并对四肢关节进行活动, 术后 6h 内, 鼓励患者尽早进行床上活动, 并逐步向下床活动过渡。

1.3 观察指标

(1) 手术并发症。对 2 组发生的手术并发症进行统计, 包括低体温、恶心呕吐、胆漏、肠梗阻、感染、胆道出血几个。(2) 术后康复效果。对 2 组术后首次排气、排便、进食与下床活动的时间进行记录, 同时记录住院时长, 并于术后 5d 时通过 15 项恢复质量评分量表 (QOR-15) 评估术后康复质量, 总分 0~150 分, 得分高, 康复质量更高。

1.4 统计学分析

SPSS26.0 软件统计处理文中数据, ($\bar{x}\pm s$) 表示术后康复效果涉及计量资料, t 检验; [n (%)]表示并发症之类计数资料, χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组手术并发症比较

干预组手术并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 2 组术后康复效果比较

干预组术后首次排气、排便、进食与下床活动的时间及住院时长均比对照组短, 且术后 5d 时的 QOR-15 评分较对照组高 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 2 组手术并发症比较[n (%)]

组别	例数 (n)	手术并发症						总计
		体温	恶心呕吐	胆漏	肠梗阻	感染	胆道出血	
对照组	18	1 (5.56)	1 (5.56)	1 (5.56)	1 (5.56)	1 (5.56)	1 (5.56)	6 (33.33)
干预组	18	0 (0.00)	1 (5.56)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (5.56)
χ^2 值	-	-	-	-	-	-	-	4.434
P 值	-	-	-	-	-	-	-	0.035

表 2 2 组术后康复效果比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别 (n)	首次排气 (h)	首次排便 (h)	首次进食 (h)	下床活动 (h)	住院 (d)	术后 5dQOR-15 评分 (分)
对照组 (n=18)	8.78±1.22	32.35±3.21	12.32±1.23	18.78±2.11	5.64±0.76	109.86±5.58
干预组 (n=18)	7.24±1.05	26.79±3.15	8.45±1.01	15.31±1.78	4.56±0.67	125.48±5.03
t 值	4.095	5.245	10.316	5.333	4.523	8.821
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

胆囊切除术是当前临床上对胆囊疾病进行治疗的常用术式,近年来主要于腹腔镜下实施此术式,可于微创状态下予以病灶切除,控制患者病情^[4]。但在胆囊切除术围术期,受患者认知、情绪、手术创伤等因素的影响,仍存在较高的手术并发症风险,可直接影响术后康复效果。因此,对于胆囊切除术患者,临床上不断强调围术期的专业化护理干预,大量临床研究及实践均显示,通过实施规范化维护期护理,可促进手术效果及安全性进一步提升^[5-6]。快速康复外科理念对具有循证证据的、可促进手术康复的护理措施进行应用,在减轻手术应激反应、提升术后恢复质量等方面有良好效果^[7]。

本次研究结果显示,干预组手术并发症发生率较对照组低,且干预组术后首次排气、排便、进食与下床活动的时间及住院时长均比对照组短,且术后5d时的QOR-15评分较对照组高($P < 0.05$),提示在胆囊切除术患者中,实施快速康复外科围手术期护理可促进并发症减少,并使术后康复效果进一步提升。快速康复外科围手术期护理术前实施方式,对手术流程、手术团队进行介绍,可促进患者手术认知有效提升,并使其积极应对、正确配合手术;术前缩短禁饮食时间、予以葡萄糖口服,可使术前禁食导致的代谢应激减轻^[8];术后实施体位配合、保暖护理、液体控制等,可使患者术中生理功能、血流动力学稳定,使手术能够顺利完成,降低手术操作产生的应激创伤,进一步提升手术安全性^[9];术后实施严密观察与健康指导,包括规范疼痛护理、合理饮食、早期活动等,可有效减轻术后疼痛,并促进胃肠道蠕动,让全身得到有效活动,为术后恢复提供良好条件。对胆囊切除术患者实施快速康复外科围手术期护理时,可为患者提供被证实有效的围手术期护理,强调围术期护理措施的专业性、细致性,可促进手术顺利、安全性进行,进一步降低手术风险,并促进术后恢复顺利完成,进而减少并发症,并提升术后恢复效果^[10]。

综上所述,基于快速康复外科的围手术期优化方案应用于胆囊切除术患者中可有效减少手术并发症,并促进术后康复效果进一步提升,临床上可积极对此围术期护理进行应用。

参考文献

- [1] 刘婷婷,徐伟.手术护理对腹腔镜下胆囊切除术后患者护理满意度的影响[J].生命科学仪器,2024,22(2):189-191.
- [2] 段利娜,刘磊.计划行为理论指导下的围术期护理干预对双镜联合胆囊切除术患者术后恢复及并发症的影响[J].生命科学仪器,2023,21(S1):419-419.
- [3] 王婕,任璟璟.快速康复外科护理对腹腔镜胆囊切除术日间手术患者术后恢复,应激反应及体验指标的影响[J].现代中西医结合杂志,2025,34(19):2767-2771.
- [4] 烟晓丽,姚利,杨翔,等.基于加速康复外科理念的护理干预在腹腔镜胆囊切除术患者围手术期的应用效果[J].中国医药导报,2024,21(8):166-170.
- [5] 许娜,曹晓刚,方兴超.舒适护理对中老年腹腔镜胆囊切除术后疼痛程度及健康行为能力的影响[J].中国医药导报,2023,20(28):189-192.
- [6] 吴亚萍.医护一体化快速康复理念在胆囊切除术围术期护理中的应用价值探讨[J].中外医疗,2024,43(10):148-151.
- [7] 余琪.ERAS 理念支持的优质护理对腹腔镜胆囊切除术患者康复进程的影响[J].中国医药指南,2023,21(10):126-129.
- [8] 张玉玉,王亚丽.胆囊切除术护理中快速康复外科理念的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2025,40(5):86-88.
- [9] 曹爽,李木双.快速康复外科护理在老年微创胆囊切除术患者护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(16):122-124.
- [10] 房树恒,朱恒美,董志涛,等.基于加速康复外科理念的集束化干预在腹腔镜胆囊切除患者围术期护理中的应用[J].中西医结合护理,2024,10(5):149-153.

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