

快速康复护理在早期胃癌根治术患者围术期应用效果分析

黄 圆

柳州市人民医院 广西柳州

【摘要】目的 探讨快速康复护理在早期胃癌根治术患者围术期应用效果。**方法** 研究样本为我院收治的 50 例早期胃癌根治术患者，研究起止时段为 2022 年 11 月-2024 年 12 月。随机将患者分为采取常规康复护理的对照组 (n=25 例) 和采取快速康复护理的观察组 (n=25 例)。比较两组的临护理效果。**结果** 观察组围术期相关指标均优于对照组，疼痛评分为 (4.20±1.34) 分，低于对照组的 (5.92±1.66) 分，差异显著 (P<0.05)。相较于对照组，观察组术后并发症更低，护理满意度更高 (P<0.05)。**结论** 快速康复护理不仅能促进早期胃癌根治术患者的快速恢复，还可减轻患者的术后疼痛，减少并发症的发生，增加满意度，建议推广与使用。

【关键词】 早期胃癌根治术；快速康复护理；围术期；并发症；满意度

【收稿日期】 2026 年 1 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260106

Analysis of the application effect of rapid rehabilitation nursing in the perioperative period of patients undergoing radical gastrectomy for early gastric cancer

Yuan Huang

Liuzhou People's Hospital, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore the application effect of enhanced recovery after surgery nursing in the perioperative period of patients undergoing radical gastrectomy for early gastric cancer. **Methods** The research samples were 50 patients who underwent radical gastrectomy for early gastric cancer admitted to our hospital. The study period was from November 2022 to December 2024. Patients were randomly divided into a control group receiving conventional rehabilitation nursing (n=25) and an observation group receiving rapid rehabilitation nursing (n=25). The clinical nursing outcomes of both groups were compared. **Results** The perioperative-related indicators of the observation group were superior to those of the control group, with a pain score of (4.20±1.34) points, significantly lower than the control group's (5.92±1.66) points (P<0.05). Compared to the control group, the observation group had fewer postoperative complications and higher nursing satisfaction (P<0.05). **Conclusion** Rapid rehabilitation nursing can not only promote the rapid recovery of patients undergoing radical gastrectomy for early gastric cancer, but also alleviate postoperative pain, reduce the occurrence of complications, and increase satisfaction. It is recommended to promote and use it.

【 Keywords】 Radical resection of early gastric cancer; Rapid rehabilitation nursing; Perioperative period; Complications; Satisfaction

胃癌是起源于胃黏膜上皮细胞的恶性肿瘤，具有较高的发病率。据有关调查显示^[1]，胃癌在我国仍是最常见的恶性肿瘤之一，其发病率在不同地区之间有很大的差异，北方高于南方，农村高于城市，男性的发病率和死亡率高于女性，55 到 70 岁为高发年龄段。胃癌患者会出现上腹疼痛、上腹不适、食欲下降、恶心、呕吐、吞咽困难等症状，这些症状会影响患者的进食和睡眠，从而影响正常的生活。同时，胃癌还可能会给患者带来严重的负面情绪，这些负面情绪会降低治疗依从

性，影响治疗效果和生活质量^[1-2]。手术是治疗胃癌的主要方法，可以通过切除部分或全部胃来治疗早期和中期胃癌。相较于传统开腹手术，腹腔镜胃癌根治术是一种微创手术，具有创伤小、恢复快等优点，但是若护理不当极易出现一系列并发症，影响患者的预后。快速康复护理是一种全面的护理方法，能通过优化围手术期的处理，减少手术患者的生理和心理创伤，从而加速患者的康复^[3]。为此，本研究选取我院收治的 50 例早期胃癌根治术患者，探讨了快速康复护理的应用价值，

为临床提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本为我院收治的 50 例早期胃癌根治术患者，研究起止时段为 2022 年 11 月-2024 年 12 月。纳入标准：①临床检查确诊为早期胃癌；②无胃肠手术史；③患者对本次研究内容有知情权；④研究符合赫尔辛基宣言。排除标准：①合并认知功能障碍者；②存在免疫系统疾病者；③治疗依从性较差者。随机将患者分为采取常规康复护理的对照组（n=25 例）和采取快速康复护理的观察组（n=25 例）。观察组男 15 例，女 10 例，年龄 43-77 岁，平均（60.00±5.60）岁。对照组男 16 例，女 9 例，年龄 43-78 岁，平均（60.50±5.98）岁。两组一般临床资料比较（P>0.05）。

1.2 方法

对照组采取常规护理。

观察组实施快速康复护理：①组建快速康复外科护理小组：由主治医师和责任护理人员组成，小组成员需接受快速康复护理技能和知识、疾病健康知识等相关培训。②术前护理：a 开展健康知识讲座，采用通俗易懂的语言向患者讲解早期胃癌根治术的方法及意义，使患者对自身疾病有正确认知，提高治疗依从性。b 术前，多数胃癌患者存在对手术的恐惧及担忧心理，针对此种心理，护理人员应予以患者个性化的心理疏导，尽量排解患者的负性情绪。c 术前请营养科做营养风险筛查，对于术前存在营养风险的患者首选肠内营养。③术中护理：护理人员与手术室护理人员之间应密切沟通，限制术中补液量以避免补液过多；为术中患者铺设保温毯，输入液体和冲洗液夜应加热，确保患者的温暖。④术后护理：a 手术结束后，护理人员需将患者送回病房，并督促患者翻身；术后第 1 天，可尝试逐渐抬高床头或在辅助下半坐起，并鼓励患者在床上做简单的

肢体活动，如伸展四肢，以促进血液循环；术后第 2 天，可逐步过渡至站立和行走，下床活动时间和强度应根据患者身体状况进行调整，每次活动持续 10-15 分钟即可，以免过度疲劳。术后还需给予患者 24h 硬膜外镇痛处理，减轻患者的术后疼痛。b 护理人员应仔细观察患者的疾病恢复情况，引导患者每日完成不同的健康教育及护理，同时给与患者及家属康复指导，根据患者的病情采取个性化的早期下床活动，以预防深静脉血栓，减少肺部感染；对于术后情绪低落的患者，护理人员应鼓励患者倾诉内心想法，再采取针对性的心理护理，消除患者的不良情绪，也可告知患者可通过看电视、听音乐等方式转移疼痛的注意力。c 术后请营养科制定个性化的三升袋等静脉营养配置，告知患者在排气后方可摄入流质食物，再慢慢过渡至正常饮食，避免食用脂肪和胆固醇含量高的食物，多食微量元素、纤维素、维生素含量高的食物。d 对于有吸烟饮酒史的患者，告知其尽量戒烟酒，可适当进行散步、慢跑等有氧运动。e 术后，可进行中医穴位贴敷进行调理，如用肉蔻、厚朴这些药物贴敷在中脘穴和神阙穴，促进肠胃蠕动。⑤出院护理：出院前，护理人员应叮嘱患者及家属用药，严禁擅自停药、改变药物剂量，定期到院复查等。

1.3 观察指标

比较两组的临护理效果，包括围术期指标、并发症及满意度的比较。

1.4 统计学分析

采统计学软件用 SPSS24.0。计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，用 t 检验，计数资料以率表示，用 χ^2 检验，当 P<0.05 时差异显著。

2 结果

2.1 两组围术期相关指标对比：观察组围术期相关指标均优于对照组（P<0.05），见表 1。

表 1 两组围术期相关指标对比：（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	肛门排气时间（h）	首次进食时间（h）	下床活动时间（h）	住院时间（d）	疼痛评分（分）
观察组	25	34.01±5.72	44.50±7.21	29.10±3.26	16.00±1.53	4.20±1.34
对照组	25	42.50±6.11	53.18±7.88	38.74±4.15	19.81±2.14	5.92±1.66
t 值		5.071	4.063	9.133	7.241	4.031
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组术后并发症比较：观察组切口感染 1 例，对照组切口感染 3 例，吻合口瘘 2 例，消化道出血 2 例，反流性食管炎 1 例，两组比较（4.00% vs 32.00%），

差异显著（ $\chi^2=6.639$ ，P<0.05）。

2.3 两组满意度评分比较：观察组护理满意度评分较对照组高（96.20±3.12）分 vs（81.30±6.45）分，差

异显著 ($t=10.397, P<0.05$)。

3 讨论

胃癌的发生发展是一个多步骤、多因素的过程。首先,不良的饮食习惯是胃癌的重要诱因;其次,幽门螺杆菌感染也与胃癌密切相关,这种细菌会破坏胃黏膜屏障,引发炎症和癌变;再者,家族中有胃癌病史也会增加个体患胃癌的几率;最后,长期吸烟、酗酒以及精神压力过大,也可能对胃黏膜造成损伤,进而诱发胃癌。胃癌早期是治疗的关键时期,手术是早期胃癌的首选治疗手段,可显著提高治愈率,降低复发率和死亡率^[4-5]。目前,如何帮助早期胃癌根治术患者安全快速的恢复是临床重点关注的问题。

快速康复护理是近年来发展起来的一种新型护理手段,旨在通过优化围术期管理,最大限度减轻患者的应激反应,缩短患者的康复进程。研究发现^[6],快速康复护理在早期胃癌根治术患者中的应用效果显著,能促进患者各项指标的恢复。本研究结果显示,相较于对照组,观察组围术期各项指标明显更优 ($P<0.05$),提示快速康复护理的效果显著。究其原因在于:在快速康复护理模式中,术前开展健康知识教育,讲解早期胃癌根治术的方法及意义,使患者对自身疾病有正确认知,可提高患者的治疗依从性;术前协助并引导患者调整心态,能使患者以积极乐观的身心状态去接受治疗;术中实施恒温毯、加温液体等方式,可减少患者术中出现低体温等情况;术后结合患者的实际情况制定针对性的早期下床活动计划,及时疏导患者的负面情绪,减轻患者的心理负担,根据患者的恢复情况制定科学合理的饮食计划,能保持机体的营养均衡,术后中医穴位贴敷可加速肠胃蠕动,促进患者的恢复^[7-8]。

在并发症与满意度方面,经快速康复护理和常规护理干预后,结果显示,观察组并发症更少,满意度更高 ($P<0.05$)。主要在于快速康复护理能满足患者的护理需求,确保其能够保持的生理、心理状态,进而促进护理满意度的提升;通过术前术中术后实施一系列护理措施,能最大限度减少术后并发症的发生,促进患者的恢复^[9-10]。

综上所述,快速康复护理不仅能促进早期胃癌根治术患者的快速恢复,还可减轻患者的术后疼痛,减少并发症的发生,增加满意度,建议推广与使用。

参考文献

- [1] 谭勤,周丹.快速康复理念运用于腹腔镜胃癌根治术的效果观察分析[J].Journal of Modern Medicine & Health, 2018, 34(22):3541.
- [2] 张英华,张献义,刘志华,等.加速康复外科理念在胃癌根治术患者围手术期护理中的应用[J].河北医药, 2014, 36(15):2.
- [3] Okabe H,Tsunoda S,Obama K,et al. Feasibility of laparoscopic radical gastrectomy for gastric cancer of clinical stage II or higher: early outcomes in a phase II study (KUGC04) [J].Ann Surg Oncol,2016,23: 516-523.
- [4] 曾启秀.快速康复外科护理对胃癌患者术后康复及生活质量的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2014,21(5): 607- 609.
- [5] 金宝玲,高建超.快速康复外科理念在胃癌患者围手术期护理中应用的效果评价[J].中国实用护理杂志,2012, 28(10): 54- 55.
- [6] 李莹.以问题为导向的护理干预对腹腔镜胃癌根治术后患者康复及生活质量的影响[J].中国医药导报, 2016, 13(2): 158- 160.
- [7] 马亮.快速康复外科理念联合针对性护理在行胃癌切除术患者护理中的应用效果评价[J].中国煤炭工业医学杂志,2015,18(5): 830- 832.
- [8] 沈望平,沈玲丽.快速康复护理在早期胃癌根治术患者围手术期中的对照研究[J].当代护士: 上旬刊, 2017(10):57- 59.
- [9] 张雨璇.快速康复护理在早期胃癌根治术患者围术期应用效果分析[J].基层医学论坛, 2021, 25(21):3055-3056.
- [10] 闵腊英,任明扬,周群丽,等.快速康复外科护理路径在腹腔镜胃癌根治术围术期护理中的应用[J].中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(3):377-380.

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