

快速康复外科理念在胃癌手术护理中的应用价值研究

向前斌

重庆市第十三人民医院 重庆

【摘要】目的 分析快速康复外科理念在胃癌手术护理中的应用价值。**方法** 该研究对象为 2022 年 9 月至 2024 年 9 月到医院诊治的胃癌患者，入选对象共 84 例，利用数字表随机排序法进行分组，分为对照组（常规护理， $n=42$ ）与研究组（快速康复外科理念干预， $n=42$ ）。对比两组的术后恢复情况、心理弹性及生活质量。**结果** 在术后首次下床时间、胃管拔除时间、首次进食时间及住院时间上，研究组均短于对照组（ $P<0.05$ ）。在心理弹性评分与生活质量评分上，研究组高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 在胃癌患者手术治疗环节中辅助运用快速康复外科理念，可有效促进术后恢复，提高心理弹性水平和生活质量。

【关键词】 胃癌手术；快速康复外科理念；术后恢复情况；生活质量

【收稿日期】 2025 年 3 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250203

Research on the application value of rapid rehabilitation surgery concept in gastric cancer surgery nursing

Qianbin Xiang

Chongqing Thirteenth People's Hospital, Chongqing

【Abstract】Objective To analyze the application value of the concept of rapid rehabilitation surgery in gastric cancer surgical nursing. **Methods** The study subjects were 84 gastric cancer patients who received treatment at the hospital from September 2022 to September 2024. They were randomly divided into a control group (conventional nursing, $n=42$) and a study group (intervention with the concept of rapid rehabilitation surgery, $n=42$) using a numerical table random sorting method. Compare the postoperative recovery, psychological resilience, and quality of life between the two groups. **Results** The study group had a shorter time than the control group in terms of the first time they got out of bed after surgery, the time they removed the gastric tube, the time they ate for the first time, and the length of hospital stay ($P<0.05$). In terms of psychological resilience score and quality of life score, the study group was higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of the concept of rapid recovery surgery in the surgical treatment of gastric cancer patients can effectively promote postoperative recovery, improve psychological resilience and quality of life.

【Keywords】 Gastric cancer surgery; The concept of rapid rehabilitation surgery; Postoperative recovery status; Quality of life

胃癌在临床上较为常见，是指发生在胃黏膜上皮细胞的恶性肿瘤，通常以 40 岁以上人群为主要患病群体，具有较高的发病率和死亡率，给患者的身体健康构成极大威胁^[1]。通过观察临床实践案例发现临床在治疗胃癌患者时通常采取手术治疗，但手术作为侵入式操作将会给患者身体造成不同程度的损伤，不利于术后康复，故需配合护理干预^[2]。鉴于此，该研究就快速康复外科理念用于胃癌手术患者的效果进行分析，详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

挑选医院两年期间收治的胃癌手术患者（样本纳入时间：2022 年 9 月~2024 年 9 月；样本纳入例数：84 例）当作研究对象，所有入选对象随机分为两组，每组样本量为 42 例。研究组中男 24 例、女 18 例；年龄下限为 38 岁，年龄上限为 65 岁，均值年龄为（ 49.27 ± 3.46 ）岁。对照组中男 25 例、女 17 例；年龄最小不低于 39 岁，年龄最大不超过 65 岁，取平均值（ 49.28 ± 3.51 ）岁。对比两组的各项信息差异不大（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

所有归类到对照组的患者进行常规护理：护理人员术前协助患者完成各项检查，叮嘱其手术前禁食禁

饮 8h；术中配合操刀医师完成手术操作；术后动态监测心率、血压等体征指标的变化情况，待病情和体征稳定后鼓励其下床活动。所有划分到研究组的患者进行快速康复外科理念干预，护理内容为：

（1）成立快速康复外科理念护理小组：小组成员包括科室主任、护士长、责任护士等，组织小组成员学习和培训快速康复外科理念干预流程的相关内容。通过数据库查阅胃癌围手术期康复护理治疗，翻阅科室相关护理记录，并结合患者的实际状况制定快速康复外科理念护理流程。

（2）术前护理：①认知干预：依照患者的受教育程度、认知状况等挑选合适的宣教渠道，通过发放健康手册、播放短视频等渠道使用简单直白的语言科普胃癌的相关知识，着重介绍胃癌手术的流程、作用功效及需注意内容，解释快速康复外科理念的相关内容，加深对手术及护理措施的了解。②情绪疏导：主动与患者接触，充分发挥倾听者的作用，引导其表达内心的真实感受，及时帮助其解答困惑，列举医院康复效果良好案例，教会其通过放松法、转移注意力法等方式调整心态，并组织病友交流会，鼓励患者互相加油打气。③术前准备：叮嘱患者术前 6h 禁止进食、术前 2h 禁止喝水，并给予其口服 250mL 的 5%葡萄糖溶液，进入手术室后静脉滴注 500mL 的 5%葡萄糖盐水与 500mL 的 10%葡萄糖溶液，以减轻应激反应，增强手术耐受性。

（3）术中护理：进入手术室后，仔细观察患者的面部表情及神情，通过肢体接触、聊天等方式舒缓紧张情绪；术前提前准备好加热毛毯并遮盖无需暴露皮肤，调节手术室温度和湿度，使用液体前需加热至 37℃，防止身体失温。

（4）术后护理：①早期康复护理：动态监测患者的呼吸频率、体温、血压水平等体征，协助其维持正确姿势，叮嘱其进行深呼吸和翻身，确保胃肠减压管处于通畅状态，并仔细观察引流管内引流物的容量和颜色。②运动锻炼：术后 6h 待患者意识清醒后，协助其维持侧卧姿势或半卧姿势，等到体征平稳后进行翻身和四肢被动活动；术后第 1 天，强调下床活动的重要性，

协助其完成床边站立等活动；术后第 2 天，辅助其完成行走、如厕、站立等训练，并根据恢复情况增加运动量。③营养支持：手术结束后为患者输注营养液，营养液最大剂量为 250mL，待排气后经口给予营养液，营养液最大剂量为 1000mL。④并发症预防护理：每间隔 2h 协助患者翻身，并按摩局部受压皮肤，避免发生压疮；术后 8h 鼓励患者活动下肢，防止出现下肢静脉血栓。

1.3 观察指标

（1）术后恢复情况：统计两组的术后首次下床时间、胃管拔除时间、首次进食时间及住院时间，时间越短则代表术后恢复情况越良好。

（2）心理弹性：运用心理弹性量表当作评估依据，量表共计 100 分，分数越低则代表心理弹性水平越低。

（3）生活质量：借助健康调查简表作为判断工具，共计 100 分，分数越高则代表生活质量越良好。

1.4 统计学分析

文中数据的统计学分析、处理由 SPSS 25.0 执行，借助平均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）代表计量资料， t 验证；利用百分比（%）表示计数资料，卡方（ χ^2 ）检验法。统计学有意义的判断标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 评价两组的术后恢复情况

由表 1 可得：在术后首次下床时间、胃管拔除时间、首次进食时间及住院时间上，相较于对照组，研究组更短（ $P < 0.05$ ）。

2.2 对比两组的心理弹性与生活质量

干预后，研究组的各项评分比对照组更高（ $P < 0.05$ ），见表 2。

3 讨论

胃癌属于临床实践中经常遇到的消化道恶性肿瘤，关于其发病原因仍处于研究状态，可能与幽门螺杆菌感染、长时间心理情绪不佳、不良生活饮食习惯等有关^[3]。对于胃癌，临床主张手术治疗，但手术对患者身体造成的创伤较大，使得术后恢复效果较差，故需配合护理干预^[4]。

表 1 评价两组的术后恢复情况（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	术后首次下床时间（h）	胃管拔除时间（h）	首次进食时间（h）	住院时间（d）
研究组	42	12.85±3.16	19.38±4.25	21.97±3.52	8.63±1.24
对照组	42	19.72±4.23	27.63±5.11	29.36±4.05	12.45±1.72
t	-	8.432	8.044	8.925	11.675
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 对比两组的心理弹性与生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理弹性评分		生活质量评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	42	50.64±3.18	82.75±6.34	54.32±6.11	87.92±5.24
对照组	42	50.82±3.21	70.32±5.46	54.78±6.13	76.49±3.28
<i>t</i>	-	0.258	9.628	0.344	11.983
<i>P</i>	-	0.797	0.000	0.731	0.000

针对胃癌手术患者，既往临床主要采取常规护理，但干预效果不理想。快速康复外科理念是一种新型护理模式，其将患者作为护理工作的核心，把循证医学作为护理依据，为患者提供经循证医学证实效果理想的护理措施，从而加快术后恢复速度，早期康复出院^[5]。该研究发现，研究组的术后恢复情况、心理弹性评分及生活质量评分均优于对照组（ $P<0.05$ ）。分析其原因是：与常规护理相比，快速康复外科理念在循证医学证据的基础上构建的临床多学科合作，通过优化护理措施可达到缩短术后恢复时间的护理目的^[6]。为患者提供术前认知干预、情绪疏导和术前准备等措施，有助于舒缓负性情绪，提高心理弹性水平，积极主动配合完成手术治疗；加强术中护理，能确保手术顺利完成；加强术后早期康复护理、运动锻炼、营养支持及并发症预防护理，有助于缩短术后恢复时间，提高生活质量^[7-8]。

综上所述，针对胃癌手术患者，实施快速康复外科理念的效果确切，有助于缩短术后恢复时间，提高心理弹性水平和生活质量，值得临床推荐应用。

参考文献

[1] 张欣,曹文阁,张綏.快速康复外科护理理念对胃癌根治术老年患者营养状态、免疫功能及短期生存质量的影响研究[J].黑龙江医学,2023,47(10):1249-1252.

[2] 杨明霞,周晓霞,李艳,等.快速康复外科理念为导向的人文关怀护理对胃癌患者身心状态的改善效果[J].实用临床医

药杂志,2023,27(3):117-120.

[3] 吴蓓.基于快速康复外科理念的护理干预对胃癌患者的应用效果观察[J].中国社区医师,2022,38(30):127-129.

[4] 周小英.快速康复外科理念护理对腹腔镜胃肠手术患者的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(20):139-141.

[5] 拓艳琴,何静,宗巧霞.基于 FTS 的护理模式对胃癌围术期应激指标及术后康复的效果[J].贵州医药,2024,48(7):1173-1175.

[6] 唐树银,钱玉萍,翟飞飞.快速康复外科理念联合针对性护理对胃癌患者康复进程的影响[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(8):17-20.

[7] 田树芬,郑蔚,南建茹.快速康复外科理念在胃癌患者手术室干预中的应用效果[J].癌症进展,2023,21(17):1918-1921.

[8] 李明.基于快速康复外科理念的围术期医护一体化干预在腹腔镜胃癌根治术患者中的应用效果[J].河南外科学杂志,2024,30(6):110-113.

版权声明：©2025 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