

快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术患者 围手术期护理中的应用效果研究

孔露露

中大医院健民路院区 江苏南京

【摘要】目的 探究腹腔镜胆囊切除术护理用快速康复外科理念的作用。**方法** 随机均分 2024 年 6 月-2025 年 6 月本院接诊腹腔镜胆囊切除术病人 (N=76)。试验组采取快速康复外科护理, 对照组行常规护理。对比 VAS 评分等指标。**结果** 关于首次下床活动、首次肛门排气及住院时间: 试验组 (6.23±1.04) h、(15.92±3.71) h、(4.65±0.78) d, 对照组 (9.82±1.51) h、(19.63±2.11) h、(5.76±1.04) d, 差异显著 (P<0.05)。并发症: 试验组 2.63%, 对照组 15.79%, P<0.05。VAS 评分: 干预后, 试验组 (1.74±0.37) 分, 对照组 (2.99±0.51) 分, 差异显著 (P<0.05)。**结论** 腹腔镜胆囊切除术病人用快速康复外科护理, 其康复情况、并发症预防及疼痛缓解情况均十分显著。

【关键词】 快速康复外科理念; 并发症; 腹腔镜胆囊切除术; VAS 评分

【收稿日期】 2025 年 9 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250511

Research on the application effect of the concept of enhanced recovery after surgery in the perioperative nursing of patients undergoing laparoscopic cholecystectomy

Lulu Kong

Zhongda Hospital Jianmin Road Campus, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the role of the concept of rapid recovery surgery in the nursing of laparoscopic cholecystectomy. **Methods** Randomly divide patients who underwent laparoscopic cholecystectomy at our hospital from June 2024 to June 2025 (N=76). The experimental group received rapid recovery surgical care, while the control group received routine care. Compare indicators such as VAS scores. **Results** Regarding the first out of bed activity, first anal exhaust, and hospitalization time, the experimental group had (6.23 ± 1.04) h, (15.92 ± 3.71) h, and (4.65 ± 0.78) d, while the control group had (9.82 ± 1.51) h, (19.63 ± 2.11) h, and (5.76 ± 1.04) d, with significant differences (P<0.05). Complications: 2.63% in the experimental group and 15.79% in the control group, P<0.05. VAS score: After intervention, the experimental group scored (1.74 ± 0.37) points, while the control group scored (2.99 ± 0.51) points, with a significant difference (P<0.05). **Conclusion** Patients undergoing laparoscopic cholecystectomy can benefit significantly from rapid recovery surgical care in terms of rehabilitation, prevention of complications, and pain relief.

【Keywords】 Rapid rehabilitation surgery concept; Complication; Laparoscopic cholecystectomy; VAS scores

目前, 胆囊疾病作为医院中比较常见的一类疾病, 可损害病人健康, 降低病人生活质量^[1]。而腹腔镜胆囊切除术则是胆囊疾病比较重要的一种干预方式, 不仅具备恢复快与创伤小等特点, 还能有效抑制疾病进展, 但手术所造成的应激反应和创伤也会在一定程度上影响病人的身心健康, 另外, 若病人在围术期中不能得到护士精心的照顾, 也容易出现各种并发症, 进而延长了其康复进程^[2]。快速康复外科理念乃比较新型的一种专

科护理技术, 旨在减轻病人的手术应激, 缩短病人康复时间, 避免病人出现相关并发症。本研究以 76 名腹腔镜胆囊切除术病人为例, 旨在探究腹腔镜胆囊切除术护理用快速康复外科理念的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院 2024 年 6 月-2025 年 6 月接诊腹腔镜胆囊切除术病人 76 名。纳入标准^[3]: ①有腹腔镜手术指征;

②都是择期手术病人；③拥有齐全的病历资料；④无麻药过敏史；⑤自愿参与本研究。排除标准：①免疫系统疾病；②凝血功能异常；③心脑血管疾病；④孕妇；⑤视听障碍；⑥中途转院；⑦精神疾病；⑧癌症。本研究的分组方式选择的是电脑随机双盲法。试验组（女 17 人、男 21 人）年龄跨度 26-73，均值（41.59±9.75）岁。对照组（女 16 人、男 22 人）年龄跨度 25-74，均值（40.92±10.03）岁。各组上述资料的统计学分析结果表明：组间差异不显著（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组常规护理：强化体征监测力度；查看病人其切口情况；做好术前准备工作；向病人介绍疾病和手术知识；按时更换敷料；落实出院指导工作。

试验组增加使用快速康复外科护理，具体如下：

①术前。

综合评估病人的心态、病情与疾病认知度等，并和病人进行深入交流，掌握病人基本情况，知晓病人对疾病的看法。合理运用各种资源，如：视频、图片与文字等，对病人施以可视化宣教，以加深病人对自身疾病与腹腔镜手术的认知程度。引导病人说出心中的想法，帮助病人克服对手术的恐惧。认真解答病人提问，积极安抚病人情绪，并向病人介绍腹腔镜手术成功的案例。

告诉病人术前 6h 要严格禁食，术前 4h 要严格禁饮。在手术开始前的 2h，可指导病人服用浓度为 10% 的葡萄糖溶液（400ml）。不予以病人机械性灌肠等处理，也不留置尿管与胃管。

②术中。

予以病人全程陪护，向病人介绍手术室环境及相关医护人员，以减轻病人的陌生与紧张感。用温和的语言安抚病人，也可通过眼神交流与点头等方式鼓励病人。协助病人取正确的体位，注意观察病人体征变化，正确为医生传递手术物品。

落实病人的保暖工作，可为病人提供保温毯，也可加温冲洗液和输注药液到 37℃。严格控制病人术中的输血量，一般情况下，需确保输血量在 2000ml 以内。

对病人的术区进行严格的保护，同时需要加强手术室管理力度，应严格限制人员的流动，以免出现交叉感染等问题。

③术后。

让病人保持舒适的体位，且病人卧床期间，还应以 3-4h 为周期，按摩病人的肢体 1 次，协助病人变换 1 次体位。查看病人下肢皮温与足背动脉搏动等情况，若发现异常，立即上报。为预防血栓形成，也可向病人提

供弹力袜等物品。

了解病人疼痛情况，并做好相关的评估与记录工作。对于疼痛较轻者，需让其通过转移注意的方式减痛，如：听音乐、按摩与看电视等。对于疼痛强烈者，可根据其实际情况，酌情使用弱或强阿片类药物。

病人意识清醒后，让其少量饮水，并让病人咀嚼口香糖，目的是加快病人胃肠功能恢复的速度。术后 4-6h 让病人吃低脂的流食。24h 后，让病人吃半流食，待病人的病情明显恢复之后，再让其吃普食。要求病人吃富含营养且清淡的膳食，不吃刺激与生冷的食物。

麻醉未清醒之前，对病人的关节与肌肉进行按摩，也可被动活动病人的肢体。病人意识清醒之后，让其自主活动肢体，如：翻身、抬高手臂与抬腿等。术后 6h，让病人下床活动。

检查敷料是否被污染，切口周围是否红肿。更换敷料时，需落实无菌操作原则。妥善固定各管道，检查管道是否通畅。

1.3 评价指标

①各组康复情况的评定以首次下床活动时间、首次肛门排气时间与住院时间为准。

②对各组中出现尿潴留等并发症的人数进行统计。

③各组疼痛指标的评定使用的工具是 VAS 量表：需要用标尺对病人的疼痛进行量化评估，且该标尺上也标注了 0-10 的数字。病人的得分越高，说明其疼痛越强烈。

1.4 统计学分析

针对本次研究中所列出的全部数据，在对其进行深入剖析及处理时都用 SPSS 26.0，在完成统计学分析这项工作之时都用 χ^2 及 t 这两种检验方式，前者与后者分别检验计数、计量资料，关于上述两种资料的呈现形式：（%）和（ $\bar{x}\pm s$ ）。所得结果展现出来的差异，如若符合统计学标准，可写作 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 康复情况分析

对比首次下床活动、首次肛门排气及住院时间：试验组（6.23±1.04）h、（15.92±3.71）h、（4.65±0.78）d，对照组（9.82±1.51）h、（19.63±2.11）h、（5.76±1.04）d，差异显著（ $t_1=3.7209$ ， $t_2=3.5514$ ， $t_3=3.2798$ ， $P<0.05$ ）。

2.2 并发症分析

表 1 内的并发症统计结果：试验组低于对照组（2.63% vs 15.79%， $P<0.05$ ）。

表 1 并发症显示表 [n, (%)]

组别	例数	感染	深静脉血栓	尿潴留	压疮	发生率
试验组	38	1 (2.63)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2.63
对照组	38	2 (5.26)	1 (2.63)	2 (5.26)	1 (2.63)	15.79
χ^2						6.7209
P						0.0257

2.3 疼痛分析

对比评估获取的 VAS 数据：干预前，试验组（6.59±1.48）分，对照组（6.39±1.31）分，差异不显著（t=0.2914，P>0.05）；干预后：试验组（1.74±0.37）分，对照组（2.99±0.51）分，差异显著（t=3.0127，P<0.05）。

3 讨论

临床上，胆囊疾病十分常见，主要有急性胆囊炎、胆囊息肉与胆囊结石等，本病不仅会给病人造成较大的痛苦，还会影响病人日常生活，需积极干预。通过腔镜胆囊切除治疗能有效控制病人的病情，减轻病人痛苦，但手术也是一种侵入性的操作，会增加病人发生感染与压疮等并发症的几率，故，在实际诊疗的过程中，护士还应积极配合医生的工作，并予以病人细致性的照顾。快速康复外科理念作为一种将循证医学当作是基础的新型护理技术，能从术前评估与术中管理及术后干预这三个阶段出发，减轻病人的手术应激反应，改善病人身心状态，从而有助于提升病人康复效果，减少病人并发症发生几率^[4]。

耿玉双的研究^[5]中，对 90 名腔镜胆囊切除术病人进行了常规护理，并对其中 45 名病人加用了快速康复外科理念，结果显示：快速康复组的并发症发生率只有 2.22%，比常规组的 13.33%低；快速康复组的首次下床活动时间只有（6.52±2.33）h、首次肛门排气时间只有（10.43±1.24）h、住院时间只有（5.16±1.28）d，比常规组的（12.63±5.87）h、（19.35±2.32）h 及（9.64±2.15）d 短。表明，快速康复外科理念对降低病人并发症发生率和促进病人康复具备显著作用。本研究，各组并发症与康复情况之间存在的差异均具备统计学意义（P<0.05），这和耿玉双的研究结果相似。对各组的 VAS 评定结果作对比：试验组干预后的得分低于对照组（P<0.05）。术前予以病人综合评估，然后再向病人提供系统性的宣教与心理疏导等措施，能让病人正确看待疾病，并能消除病人对疾病与手术的恐惧与

紧张感，让病人能更加主动的配合完成手术。落实术中管理及术后干预等工作，能减少病人手术风险与手术应激，同时也能提高病人康复期间的舒适度，缩短病人康复时间^[6]。从体位、饮食、管道、疼痛、切口与运动这几个方面入手，向病人施以个体化的干预，能避免病人出现压疮等并发症，并能减轻病人疼痛，促进病人身体机能恢复。常规护理期间，合理运用快速康复外科理念，能取得显著成效^[7-8]。

综上，腹腔镜胆囊切除术病人用快速康复外科护理，其康复情况、并发症预防与疼痛缓解情况均十分显著，值得推广。

参考文献

[1] 李发娟,潘丽丽. 基于快速康复外科理念的临床护理路径在腹腔镜胆总管切开探查取石术联合腹腔镜胆囊切除术患者中的应用[J]. 反射疗法与康复医学,2022,3(11): 100-103.

[2] 徐鹏飞,赵伟丽. 基于快速康复外科理念的集束化护理在腹腔镜胆囊切除术围术期中的应用效果分析[J]. 河南外科学杂志,2025,31(2):179-182.

[3] REARDON PR, KAMELGARD JI, APPLEBAUM B, et al. Feasibility of laparoscopic cholecystectomy with miniaturized instrumentation in 50 consecutive cases.[J]. World Journal of Surgery: Official Journal of the Societe Internationale de Chirurgie, Collegium Internationale Chirurgiae Digestivae, and of the International Association of Endocrine Surgeons,2023,23(2):128-131.

[4] 林晓霞,黎琼,王春红,等. 快速康复外科理念对腹腔镜胆囊切除术围手术期患者术后康复的影响[J]. 卫生职业教育,2023,41(11):154-157.

[5] 耿玉双. 快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价值[J]. 中国医药指南 ,2023,21(8): 136-138.

- [6] 李然春. 基于加速康复外科理念应用于腹腔镜胆囊切除术手术室护理配合的临床研究[J]. 河南外科学杂志, 2025, 31(2): 191-192, 后插 1.
- [7] 宋峰燕. 加速康复外科护理在胆囊切除患者中的应用价值. 心理医生, 2019, 25(2): 271-272.
- [8] 黄小梅. 快速康复护理在胆囊切除术围术期护理中的应

用研究. 数理医药学杂志, 2022, 35(11): 1675-1677.

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