

FTS应用于达芬奇机器人辅助下宫颈癌根治术后病人的效果

赵奇静

(郑州大学第一附属医院 妇科,河南 郑州 450000)

摘要:目的:观察快速康复理念(fast track surgery, FTS)应用于达芬奇机器人辅助下宫颈癌根治术后病人的效果。方法:选取我院2018-06~2019-06宫颈癌病人82例,均行达芬奇机器人辅助下宫颈癌根治术,依照入院时间分为常规组(41例)、研究组(41例),常规组术后予以常规护理,研究组术后基于常规护理予以FTS护理。统计对比两组康复效果(肛门排气时间、首次下床时间、导尿管置留时长、住院时长、切口愈合时间)、术后并发症发生率、护理满意度。结果:研究组首次下床时间、肛门排气时间、导尿管置留时长、住院时长、切口愈合时长短于常规组($P < 0.05$);研究组术后并发症发生率为4.88%(2/41),低于常规组的21.95%(9/41, $P < 0.05$);研究组护理满意度为97.56%(40/41),高于常规组78.05%(32/41, $P < 0.05$)。结论:FTS应用于达芬奇机器人辅助下宫颈癌根治术后病人中,其在缩短康复进程、降低并发症发生率与提高护理满意度方面具有积极意义。

关键词:快速康复理念;达芬奇机器人;宫颈癌根治术

中图分类号:R762

文献标识码:B

文章编号:1673-9388(2021)06-0475-03

DOI:10.19891/j.issn1673-9388.(2021)06-0475-03

宫颈癌属于女性常见恶性肿瘤,其发病率仅低于乳腺癌,可对女性生命安全造成严重威胁^[1,2]。临床主要采用手术进行治疗,随着术前影像学检测功能发展,手术效果逐渐提高,但术后5年生存率并未增加。随着微创技术发展腹腔镜宫颈癌根治术已广泛运用于妇科肿瘤手术^[3,4]。达芬奇机器人属于腹腔镜后第3代微创手术,最开始运用于胃食管反流、胆囊等手术,之后逐渐运用于妇产科、心外科、泌尿外科等,显著提高手术效果并逐渐广泛运用。但术后仍伴有并发症影响预后^[5,6]。因此,需采取有效护理方式以提高预后效果。快速康复理念(fast track surgery, FTS)是通过采取经证实有效的方法、措施实施护理,达到降低并发症发生率、加速康复目的护理理念^[7,8]。本研究旨在探讨FTS运用于在达芬奇机器人辅助下宫颈癌根治术后的效果。报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2018-06~2019-06宫颈癌病人82例,均行达芬奇机器人辅助下宫颈癌根治术,依照

入院时间分为常规组(41例)、研究组(41例)。研究组年龄28~60岁,平均年龄(44.03 ± 7.98)岁;文化水平:13例小学及初中,15例高中及中专,13例大专及以上学历;癌症分期:I b期20例,II a期21例,根除术类型:广泛全子宫切除术20例,次广泛子宫切除术21例。常规组年龄28~61岁,平均年龄(44.52 ± 8.23)岁;文化水平:16例小学及初中,14例高中及中专,11例大专及以上学历;癌症分期:I b期22例,II a期19例;根除术类型:广泛子宫切除术22例,次广泛子宫切除术19例。两组一般资料(文化水平、年龄、癌症分期、根除术类型)差异无统计学意义($P > 0.05$),且本研究经我院伦理会审核通过。

1.2 纳入标准及排除标准

(1)纳入标准:经手术病理检查确诊者;均为I b~II a期者;知情并签订同意书者。(2)排除标准:手术禁忌证者;凝血障碍者;合并肝、腹腔、肺等脏器转移者;严重精神疾病者;严重沟通障碍者。

1.3 方法

两组均行达芬奇机器人辅助下宫颈癌根治术。术后予以护理干预,其中常规组予以常规护理,研究组基于常规护理予以FTS护理。具体内容见表1。

收稿日期:2021-09-29;修回日期:2021-12-15

作者简介:赵奇静(1993-),女,郑州大学第一附属医院妇科护师。

3 讨论

宫颈癌属于危害女性健康的主要恶性肿瘤,严重威胁女性生命安全,其临床主要采用手术治疗,但手术创伤也会影响病人康复效果^[10-12]。因此,采取有效护理措施极具必要性。

FTS指采用循证医学证据后进行优化组合措施实施护理,能最大程度减少手术相关应激反应,加快术后康复,减少并发症发生并改善预后,受到医师广泛认可,但目前国内仍有许多医师对其存疑及误解^[13-15]。本研究结果显示,研究组首次下床时间、肛门排气时间、导尿管置留时长、住院时长、切口愈合时间短于常规组。术后并发症发生率(4.88%)低于常规组(21.95%)($P < 0.05$),说明FTS有利于缩短康复进程、降低并发症发生风险。分析其原因在于:(1)FTS结合权威文献、临床护理经验,提供更为科学有效的护理措施,将护理措施制订更为详细化、具体化,利于病人执行护理方案,进而改善预后效果。(2)针对于饮水和食物护理,将饮用时间设置更为准确化,便于家属进行协助护理,进而提高护理质量,且尽早饮水和进食,利于提高病人机体功能,进而提高免疫、恢复功能,达到降低术后并发症风险、缩短康复进程目的。(3)尽早协助病人进行锻炼,将锻炼内容细节化,利于病人康复良好生活习惯养成,进而达到改善预后目的。(4)术后并发症健康宣教能弥补护理人员无法及时感受病人不适,提高病人自护能力,利于及时对不良事件进行干预,加之切口药物更换记录准确性,利于护理人员交接班时也能及时进行更换,并进一步降低术后并发症发生率。此外本研究还发现,研究组护理满意度为97.56%,高于常规组的78.05%($P < 0.05$),说明FTS有利于提高病人对护理满意度。FTS护理方案从细节性实施,利于提高病人认可度,从而提高病人治疗依从性,进而提高护理的满意度。FTS运用时需注意以下几点:(1)循证文献内容中优质措施,需结合临床护理经验确认护理措施是否具有有效性、科学性,避免盲目借鉴;(2)确认护理方案存在可行性时,必须结合病人实际情况对护理方案进行调整、优化,避免盲目性照搬使用;(3)要求参与护理的人员必须具备丰富的临床护理经验,能将循证结果中护理方案和实际情况融合,以提供优质护理方案。

综上所述,达芬奇机器人辅助下宫颈癌根治术后病人应用FTS护理,可缩短康复进程、减少术后并发症的发生、提高护理满意度提供条件,值得临

床推广应用。

参考文献

- [1]揭伟霞,薛武进,史志华,等.宫颈上皮内瘤变与宫颈癌患者人乳头状瘤病毒感染的临床分析[J].中华医院感染学杂志,2016;26(6):1380-1381
- [2]李子玮,罗清雅,王浩丞,等.敲低YTH结构域N-6甲基腺嘌呤(m-6A)RNA结合蛋白2(YTHDF2)抑制宫颈癌细胞增殖并促进其凋亡[J].细胞与分子免疫学杂志,2020;36(3):255-263
- [3]高爽,甘雪梅,郭建新.达芬奇机器人辅助下行宫颈癌根治术治疗4例宫颈鳞癌的应用体会[J].中国计划生育和妇产科,2018;10(11):34-36,41
- [4]李洪军,余云明,陈韵雨,等.七氟醚静吸复合麻醉对腹腔镜宫颈癌根治术患者血流动力学、认知功能及血清NGF和BDNF水平的影响[J].临床和实验医学杂志,2020;19(18):1980-1984
- [5]张宏,童茜,丁文成.达芬奇机器人辅助腹腔镜行宫颈癌根治术效果观察[J].护理研究,2017;31(20):2554-2556
- [6]徐志华,张含露,杨梅,等.达芬奇机器人与胸腹腔镜联合辅助McKeown食管癌根治术后患者短期疼痛的非随机对照研究[J].中国胸心血管外科临床杂志,2018;25(5):378-381
- [7]王君,周义文,冯琼.快速康复护理在子宫颈癌围术期护理中的临床应用[J].中国医药导报,2018;15(2):147-150
- [8]刘刚,沈晓军,孙克康,等.腹腔镜结直肠癌切除术后快速康复理念对患者胃肠功能恢复及并发症的影响[J].中国临床研究,2018;31(1):66-69
- [9]边雪梅,叶慧.优质化细节护理对颅内动脉瘤患者术后并发症和心理状态及护理满意度的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2019;26(9):1148-1151
- [10]韩冬芳,李小妹,周凯娜,等.综合护理干预对缓解宫颈癌根治术患者焦虑心理的效果研究[J].护士进修杂志,2016;31(20):1831-1834
- [11]沈其敏,王丽.综合护理干预对宫颈癌根治术后患者生活质量及癌因性疲乏的影响[J].河北医学,2016;22(7):1184-1186
- [12]晏燕,孔为民,李霞.液基薄层细胞学和高危型人乳头瘤病毒及DNA倍体分析在宫颈癌筛查中的对比分析[J].中国计划生育和妇产科,2019;11(2):66-69
- [13]曾祖华,潘彧,袁萍.快速康复护理模式对围手术期患者宫颈癌疼痛程度、恢复情况、并发症以及凝血指标的影响[J].血栓与止血学,2018;24(6):1065-1067
- [14]顾新玉,殷峰,黄长进.快速康复外科理念在宫颈癌围术期护理中的应用[J].实用临床医药杂志,2017;21(22):185-186
- [15]孙志坚,孙旭,孙伟桐,等.加速康复外科理念下踝关节骨折与桡骨远端骨折诊疗方案优化的专家调查[J].中华创伤骨科杂志,2019;21(10):864-868