

盐酸溴己新雾化吸入防治肺癌术后并发症的临床护理方法及效果分析

李荟莹¹, 李学青^{2*}

¹山东第一医科大学附属肿瘤医院 山东济南

²山东中医药大学附属医院 山东济南

【摘要】目的 分析肺癌术后患者使用盐酸溴己新雾化吸入对其并发症防治的临床护理方法和效果。**方法** 纳入我院2022年8月~2023年10月内行手术治疗的肺癌患者80例,按照临床护理方式的不同,分为对照组(常规治疗护理)40例和观察组(盐酸溴己新治疗和针对性护理)40例,对比两组患者肺功能恢复情况和并发症发生情况。**结果** 干预前两组肺功能指标差异不显著($P>0.05$)。干预后观察组用力肺活量、最大通气量和患者6min步行距离均高于对照组,并发症发生率(肺炎、感染、心律失常)低于对照组,组间对比均存在显著差异($P<0.05$)。**结论** 临床对肺癌患者实施盐酸溴己新雾化吸入具有一定应用价值,该方式能够显著改善患者肺功能,减少术后并发症。

【关键词】 盐酸溴己新; 肺癌; 术后并发症; 临床护理

【收稿日期】 2024年8月22日

【出刊日期】 2024年9月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240432

Clinical nursing methods and effectiveness analysis of nebulized inhalation of bromhexyl hydrochloride for the prevention and treatment of postoperative complications in lung cancer

Huiying Li¹, Xueqing Li^{2*}

¹Shandong First Medical University Affiliated Cancer Hospital, Jinan, Shandong

²Shandong University of Traditional Chinese Medicine Affiliated Hospital, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the clinical nursing methods and effects of nebulized inhalation of bromhexine hydrochloride on the prevention and treatment of complications in postoperative lung cancer patients. **Methods** Eighty lung cancer patients who underwent surgical treatment in our hospital from August 2022 to October 2023 were included. According to different clinical nursing methods, they were divided into a control group (conventional treatment nursing) of 40 cases and an observation group (bromhexine hydrochloride treatment and targeted nursing) of 40 cases. The recovery of lung function and incidence of complications were compared between the two groups. **Results** There was no significant difference in lung function indicators between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the forced lung capacity, maximum ventilation capacity, and 6-minute walking distance of the observation group were all higher than those of the control group, and the incidence of complications (pneumonia, infection, arrhythmia) was lower than that of the control group. There were significant differences between the groups ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of nebulized inhalation of bromhexyl hydrochloride in lung cancer patients has certain application value in clinical practice. This method can significantly improve lung function and reduce postoperative complications in patients.

【Keywords】 Bromhexine hydrochloride; Lung cancer; Postoperative complications; Clinical nursing

肺癌手术后,患者可能因为手术创伤、免疫力下降等多种因素,导致肺部容易发生感染。这种感染可能表现为咳嗽、咳痰、发热等症状,严重时甚至可能引发呼吸困难和呼吸衰竭^[1]。同时患者术后还存在多种其它并发症。因此,术后的肺部感染控制对于患者的康复至关

重要。为了有效预防和治疗患者术后并发症,医疗界广泛采用盐酸溴己新雾化吸入的治疗方法^[2]。联合具有针对性的并发症护理,对肺癌术后患者并发症的防治具有重要应用价值。本研究中即分析了肺癌术后患者使用盐酸溴己新雾化吸入对其并发症防治的临床护理

*通讯作者: 李学青

方法和效果, 具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

纳入我院 2022 年 8 月~2023 年 10 月内行手术治疗的肺癌患者 80 例, 按照临床护理方式的不同, 分为对照组(常规治疗护理) 40 例和观察组(盐酸溴己新治疗和针对性护理) 40 例。观察组含男性 25 例, 女性 15 例; 年龄区间 65~80 岁, 平均(62.15±4.72) 岁。观察组含男性 24 例, 女性 16 例; 年龄区间 65~82 岁, 平均(63.01±4.52) 岁。

两组患者基本资料差异呈现相似性特征($P>0.05$)。本研究符合医学伦理学基本原则。患者家属均已签署知情同意书。

1.2 方法

对照组使用常规药物治疗和护理, 按照医嘱给予患者药物, 对患者进行吸氧护理、静脉输液、饮食指导、健康宣教等。

观察组加用盐酸溴己新(华润双鹤药业股份有限公司, 国药准字 H11022093), 取 4 mg 进行雾化吸入治疗, 3 次/d。并给予患者术后并发症针对性护理。护理措施主要包含:

肺癌术后患者使用针对并发症的护理干预具体措施主要包括以下几个方面:

①环境管理: 保持病房整洁、通风, 减少空气中的细菌、病毒等病原体。定期对病房进行消毒处理, 降低感染风险。

②药物准备: 根据患者的病情和医嘱, 准备适量的盐酸溴己新溶液。确保药品质量, 避免使用过期或变质的药品。选用合适的雾化设备, 如超声雾化器或压缩雾化器等。确保设备性能良好, 能够产生足够的雾粒, 使药物充分分布到呼吸道。

③雾化吸入操作: 指导患者采取正确的雾化吸入姿势, 如坐位或半卧位。将雾化器与氧气装置连接, 调整氧气流量, 使药物充分雾化。患者通过面罩或口含管吸入雾化后的药物, 每次吸入时间约 10-15 分钟。后期需进行呼吸系统并发症的预防护理, 鼓励患者进行深呼吸、咳嗽和咳痰练习, 保持患者呼吸道通畅, 定期为患者吸痰, 避免痰液堵塞以增强肺部的通气功能, 预防肺部感染和肺不张。

④观察与记录: 在雾化吸入过程中, 密切观察患者的病情变化, 如有不适及时停止治疗。记录患者的症状改善情况、痰液排出量等, 为调整治疗方案提供依据。

⑤心理护理: 放疗过程中, 患者可能因病情和治疗

的副作用而产生焦虑、恐惧等心理问题。护理人员应加强与患者的沟通, 了解其心理需求, 提供必要的心理支持, 帮助患者树立战胜疾病的信心。

⑥健康教育和康复指导: 向患者及家属普及肺癌的相关知识, 包括放疗的注意事项、盐酸溴己新的作用机制等。指导患者合理饮食、保持良好的生活习惯, 提高机体抵抗力。根据患者的身体条件和手术方式, 制定个体化的康复计划。指导患者进行呼吸功能锻炼, 提高肺活量和通气功能。通过适当的运动锻炼, 帮助患者恢复肌肉力量, 提高生活质量。

1.3 观察指标

(1) 对比两组实施干预前后肺功能情况。主要对比两组干预前后院用力肺活量(FVC)、最大通气量(MVV)和患者 6min 步行距离(6MWT)。

(2) 对比两组实施干预后出现的肺炎、感染、心律失常的并发症发生情况, 对比总发生率。

1.4 统计学分析

研究使用 SPSS22.0 软件对计量资料和计数资料数据进行处理, t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料, 横向对比; χ^2 和 % 表示计数资料, 纵向对比。当 $P<0.05$ 时差异有统计学意义。

2 结果

2.1 肺功能对比

干预前两组肺功能指标差异不显著($P>0.05$)。干预后观察组 FVC、MVV 和 6MWT 均高于对照组, 组间对比均存在显著差异($P<0.05$), 如表 1:

2.2 并发症对比

观察组患者并发症率显著低于对照组, 组间对比存在显著差异($P<0.05$), 如表 2:

3 讨论

在肺癌的治疗过程中, 手术是一种常见的治疗方式, 手术后患者可能会面临一些并发症。这些并发症可能是由手术本身引起的, 也可能是由患者的基础疾病或其他因素导致的。常见的肺癌术后并发症包括呼吸道感染、呼吸功能不全、心律失常等^[3]。这些并发症不仅可能延长患者的康复时间, 还可能导致疾病复发或影响患者的生存质量。为了有效预防和处理这些并发症, 医疗人员通常会采取多种措施, 其中之一就是使用盐酸溴己新雾化吸入^[4]。

盐酸溴己新作为一种呼吸道黏液溶解剂, 能有效降低痰液的黏稠度, 促进排痰, 从而改善患者的通气功能。雾化吸入的方式使药物直接作用于呼吸道, 提高了药物的使用效率, 减少了全身用药的副作用^[5]。

表1 观察组和对照组的肺功能情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t	P	
FVC (L)	干预前	1.75±0.35	1.76±0.36	0.126	0.900
	干预后	3.11±0.31	2.22±0.34	12.234	0.001
MVV (L)	干预前	41.38±5.31	41.41±5.31	0.025	0.980
	干预后	63.77±6.03	52.33±6.18	8.380	0.001
6MWT (m)	干预前	247.65±45.42	248.68±45.41	0.101	0.920
	干预后	358.61±45.74	309.14±45.76	4.836	0.001

表2 观察组和对照组患者并发症情况对比[n, (%)]

组别	肺炎	感染	心律失常	总发生率
观察组 (n=40)	1 (2.5%)	2 (5.0%)	1 (2.5%)	4 (10.0%)
对照组 (n=40)	3 (7.5%)	7 (17.5%)	2 (5.0%)	12 (30.0%)
χ^2	1.053	3.130	0.346	5.000
P	0.305	0.077	0.556	0.025

对于肺癌术后患者,其肺部功能本已受损,盐酸溴己新的使用能够显著改善他们的肺功能,提高生活质量^[6]。除了药物治疗,并发症的针对性护理也是肺癌术后患者康复过程中的重要环节。肺癌手术后,患者可能会面临感染等多种并发症的风险。通过实施并发症的针对性护理,如定期监测患者体温、呼吸频率、胸腔积液量等指标,及时发现并处理并发症的苗头,能够显著降低并发症的发生率,促进患者的康复^[7]。盐酸溴己新雾化吸入与并发症针对性护理的联合应用,为肺癌术后患者的康复提供了新的解决方案。这种综合治疗方式不仅改善了患者的肺功能,还降低了并发症的发生率,为肺癌术后患者的康复提供了有力保障^[8]。随着临床实践的深入,相信这种联合治疗方案将为更多的肺癌术后患者带来福音。

综上所述,临床对肺癌患者实施盐酸溴己新雾化吸入具有一定应用价值,该方式能够显著改善患者肺功能,减少术后并发症的发生,加快患者恢复。

参考文献

- [1] 薛淑雅,吴欣俐,杨岩,等. 某胸科医院住院患者雾化吸入用药合理性分析[J]. 中国临床药学杂志,2023,32(2): 121-125.
- [2] 唐云丽,康丽,邹登,等. 雾化吸入布地奈德联合溴己新治疗小儿重症肺炎的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志,2023,39(2):160-163.

- [3] 郭巍莉,王璘琳,张卓,等. 浅析盐酸溴己新雾化吸入防治肺癌术后并发症的临床护理方法及效果观察[J]. 饮食保健,2019,6(16):234.
- [4] 袁茹,陆颖,史江,等. 基于计划外再入院风险模型的早期预见性干预在老年非小细胞肺癌手术患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2024,30(8):1100-1104.
- [5] 章甜兰. 规律性呼吸训练联合排痰护理对中晚期肺癌患者术后并发症肺功能及康复效果的影响[J]. 基层医学论坛,2024,28(8):88-91.
- [6] 邵振艳,邱红丽. 全程优质护理模式联合规律性呼吸训练在肺癌患者术后康复中的效果[J]. 临床研究,2024, 32(3):167-170.
- [7] 申晓娟,张一红,王修霞,等. 全程优质护理对肺癌手术患者疼痛程度、生活质量的影响[J]. 罕少疾病杂志,2024, 31(2): 130-131,136.
- [8] 黄宣林,章祖雄,李斌,等. 微视频及模拟训练在肺癌围手术期加速康复的应用研究[J]. 医疗装备,2024,37(3): 106-108.

版权声明: ©2024 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