

观察优质护理在胸腔镜下肺肿瘤根治术手术室护理中的作用

蔡慧慧, 刘青

南通市第二人民医院 江苏南通

【摘要】目的:论优质护理在行胸腔镜下肺肿瘤根治术的患者手术室护理中的应用。方法:随机选择 2020 年 1 月-2020 年 12 月在我院医治的行胸腔镜下肺肿瘤根治术的患者 100 例,按随机方式分组,其中 50 例采取常规护理(对照组),另 50 例实施优质护理(观察组),经观察对比两组的不良反应发生情况、临床治疗情况、肺功能指标情况、治疗前后生活质量评分,得出结论。**结果:**对于各项数据的对比来说,观察组护理方法的术中出血量、手术时间、氧气吸入时间、引流管拔管时间和住院时间数据更加有优势,差异有统计学意义($P < 0.05$)。护理之后观察组 FEV1/FVC、一秒用力呼气容积(FEV1)和用力肺活量(FVC)等肺功能指标优于对照组,不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**使用本研究方法进行护理,提高生活质量,降低不良反应的发生率,提高手术治疗的效果,值得临床推广应用。

【关键字】 不良反应;胸腔镜;手术室护理;优质护理

To observe the effect of high-quality nursing in the operating room of thoracoscopic radical resection of lung tumor

Huihui Cai, Qing Liu

Nantong Second People's Hospital Nantong China

【Abstract】 Objective: to discuss the application of high-quality nursing in operating room nursing of patients undergoing thoracoscopic radical resection of lung tumor. **Methods:** 100 patients who underwent thoracoscopic radical resection of lung tumors treated in our hospital from January 2020 to December 2020 were randomly divided into two groups, of which 50 cases received routine nursing (control group) and the other 50 cases received high-quality nursing (observation group). The adverse reactions, clinical treatment, pulmonary function indexes and quality of life scores before and after treatment were observed and compared between the two groups. **Results:** for the comparison of various data, the observation group had more advantages in intraoperative bleeding, operation time, oxygen inhalation time, drainage tube extubation time and hospital stay ($P < 0.05$). After nursing, the pulmonary function indexes such as FEV1 / FVC, forced expiratory volume in one second (FEV1) and forced vital capacity (FVC) in the observation group were better than those in the control group, and the incidence of adverse reactions was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** using this research method for nursing can improve the quality of life, reduce the incidence of adverse reactions and improve the effect of surgical treatment. It is worthy of clinical application.

【Key words】 adverse reactions; Thoracoscopy; Operating room nursing; Quality care

非小细胞肺癌(Non-small cell lung carcinoma, NSCLC)是临床常见的恶性肿瘤,其发病与吸烟、电离辐射、遗传因素、慢性肺部感染、环境因素和职业因素密切相关^[1-2]。肺癌早期症状不明显,临床诊断时多为中晚期,且病情发展迅速,死亡率很高,目前临床治疗肺癌最常用的方法是手术治疗,随着

医疗技术的提高,胸腔镜手术逐渐被医学界所认可,以其并发症少、恢复快、创伤小的优点,在临床上得到了广泛的应用。本研究采用优质护理,分析在行胸腔镜下肺肿瘤根治术的患者护理中的应用及影响,旨在提高临床效果,经观察后临床效果满意,报告如下。

1. 资料及方法

1.1 一般资料

我们按随机方式分组我院 2020 年 1 月-2020 年 12 月收治的行胸腔镜下肺肿瘤根治术的患者 100 例。用随机数字法分为对照组:年龄 37-77 岁, 平均为 (57.97±11.61) 岁, 男性患者 27 例, 女性患者 23 例, 共 50 例; 观察组:年龄 36-78 岁, 平均为 (57.82±11.55) 岁, 男性患者 18 例, 女性患者 32 例, 共 50 例。

纳入标准:经医院伦理委员会批准并签署了知情同意书。

排除标准:沟通障碍者、精神障碍者、对肺癌根治术禁忌者、认知障碍者。基本资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:给予常规护理。即功能锻炼指导和常规饮食指导、用药护理、健康教育等。

观察组:实施优质护理干预, 方法同下:

①加强医务人员的专业素质, 搞好临床护士的培训, 提高其优质护理服务水平, 让护士充分理解优质护理的理念和实质, 自觉为患者提供优质护理, 为患者提供全面系统的患者服务。

②健康教育。手术前, 护理人员根据患者的生命体征和临床诊断以及基于患者的灌肠等手术注意事项考虑, 向麻醉师确认患者的基本信息, 确定患者的手术细节, 并仔细研究患者的临床资料。向患者及其家人分发健康教育手册, 向患者及其家属解释肺癌相关知识, 建立咨询中心, 答复患者相关问题, 并告知手术方法, 肺癌根治术流程及预防措施。使患者能更好地配合临床治疗和护理。然后, 建议患者养成良好的习惯, 禁止吸烟和饮酒。

③手术过程中, 医护人员需要配合医生, 如协助打开手术孔、提供医疗器械、手术消毒清洁等, 避免污染。当医生将肺气管和血管分离时, 准备一个胸腔镜切割缝合器。钉仓安装前, 用盐纱布擦拭, 仔细观察患者的淋巴结和肿瘤组织, 仔细标记并送往病理实验室。

④心理护理。患者在发病后会产生焦虑、恐惧、易怒和焦虑等不良心理情绪。因此, 护士应通过以往成功的治疗案例, 积极与患者沟通, 帮助患者疏导, 帮助患者树立治疗信心, 改善患者的消极心理, 促进医患合作。

⑤手术后, 用 37°C 生理盐水清洗胸腔, 检查病灶有无出血, 支气管有无渗漏, 清洁手术器械等, 如无问题, 固定引流管, 帮助患者擦拭血液, 协助麻醉师气管拔管, 整理管道等, 以确定患者的各种生命体征。确认无异常后, 将患者推回病房, 鼓励患者多吃营养食品, 帮助患者恢复体力, 促进胃肠功能恢复。

⑥呼吸道护理。为了促进患者肺功能的早期恢复, 应鼓励患者自行吐痰和咳嗽, 然后帮助患者, 为患者从下到上进行拍背, 促进患者完全排痰。

⑦并发症护理。术后并发症很容易发生, 应实施带有面罩的氧气吸入, 主要推动患者的咳痰和咳嗽。对此动作患有难度的人可以用气溶胶吸入, 使用白蛋白和抗生素治疗。

1.3 效果标准

观察两组不良反应情况。包括感染、渗血、肺不张、肺水肿和疼痛等。

观察并记录两组临床治疗情况。包括术中出血量、手术时间、氧气吸入时间、引流管拔管时间和住院时间。

比较两组肺功能指标情况。包括 FEV1/FVC、一秒用力呼气容积 (FEV1) 和用力肺活量 (FVC) 等。

两组使用生活质量评分量表 (quality of life, QOL) 对治疗后的生活质量进行评价。满分 60 分, 非常差:20 分以下; 差:21-30 分; 一般:31-40 分; 较好:41-50 分; 良好:51-60 分。

1.4 统计学方法

相关数据统计使用 SPSS24.0 软件分析数据, 进行配对 χ^2 检验不良反应情况, 以 t 检验临床治疗情况、肺功能指标情况、生活质量评分等计量资料。 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

对照组 50 例患者:感染者 6 例, 占比 12.00% (6/50); 渗血者 4 例, 占比 8.00%; 肺不张者 2 例, 占比 4.00%; 肺水肿者 2 例, 占比 4.00%; 疼痛者 3 例, 占比 6.00%; 总发生率 34.00% (17/50)。

观察组 50 例患者:感染者 2 例, 占比 4.00% (2/50); 渗血者 1 例, 占比 2.00%; 肺不张者 1 例, 占比 2.00%; 肺水肿者 1 例, 占比 2.00%; 疼痛者 2 例, 占比 4.00%; 总发生率 14.00% (7/50)。两组治疗依从性相比, 差异有统计学意义

($\chi^2=10.964$, $P<0.05$)。

护理后, 两组数据有明显差异, 对照组术中出血量、手术时间为(321.79±50.33)ml、(180.76±44.34)min, 观察组术中出血量、手术时间为(255.73±40.96)ml、(151.15±30.47)min, 数据差异有统计学意义($t=7.198$, $P<0.05$; $t=3.891$, $P<0.05$)。对照组氧气吸入时间、引流管拔管时间为(68.83±10.49)h、(73.31±10.83)h, 观察组氧气吸入时间、引流管拔管时间为(60.26±12.85)h、(65.21±9.51)h, 数据差异有统计学意义($t=3.653$, $P<0.05$; $t=3.973$, $P<0.05$)。对照组住院时间为(15.78±5.33)d, 观察组住院时间为(12.16±3.98)d, 数据差异有统计学意义($t=3.848$, $P<0.05$)。

对照组 FEV1、FVC 为(1.20±0.52)L、(53.72±11.43)L, 观察组 FEV1、FVC 为(1.88±0.74)L、(64.35±12.29)L, 数据差异有统计学意义($t=5.316$, $P<0.05$; $t=4.478$, $P<0.05$)。对照组 FEV1/FVC 为(50.95±11.56)%, 观察组 FEV1/FVC 为(60.15±12.40)%, 数据差异有统计学意义($t=3.837$, $P<0.05$)。

对照组生活质量评分为(40.49±7.63)分, 观察组生活质量评分为(47.55±8.75)分, 数据差异有统计学意义($t=4.300$, $P<0.05$)。

3 讨论

非小细胞肺癌的早期症状为咳嗽、低热、痰中带血及胸部胀痛, 主要病理学特征是肺部细胞发生恶性增长, 如果不及时治疗, 癌细胞将迅速移动并威胁患者的生命。肺癌是一种发病率相对较高的恶性肿瘤。治疗方法很多, 如手术、药物、放疗、中医药等。

目前, 胸腔镜是临床最常用的治疗非小细胞肺癌的方式, 和传统手术相比, 具有并发症少、恢复快、创伤小、疼痛度小和出血量少等优势, 但治疗后仍避免不了并发症发生^[3]。因此, 在使用胸腔镜治疗时, 需配合优质的手术室护理措施, 最大限度提高手术的治疗疗效, 降低不良反应发生率, 改善患者的生活质量。优质护理理念下, 能提高护理人员的服务意识, 将被动护理工作向主动护理工作转变, 可为患者提供系统且全面的护理指导。通过健康教育、心理护理、并发症护理、呼吸道护理等, 开展优质护理工作, 能够帮助患者正确看待自身疾

病, 减轻患者的负性心理。同时, 为患者提供呼吸道护理和并发症护理, 以此促进患者咳嗽、排痰, 降低术后并发症发生率。本研究收治患者 100 例, 按照不同的护理方式, 分为对照组:采取常规护理;观察组:实施优质护理, 通过对比两组的不良反应通过对比两组的不良反应发生情况、临床治疗情况、肺功能指标情况、治疗前后生活质量评分, 得出结论。结果显示, 观察组患者术中出血量、手术时间、氧气吸入时间、引流管拔管时间和住院时间数据明显优于对照组, 两组间数据对比有显著差异($P<0.05$)。治疗之后, 观察组患者不良反应发生率低于对照组, 两组间数据对比有显著差异($P<0.05$)。治疗之后, 观察组患者生活质量评分高于对照组, 两组间数据对比有显著差异($P<0.05$)。表明观察组使用优质护理的效果优于对照组, 不仅可提高手术治疗效果, 还可降低术后不良反应发生率, 改善患者生活质量。

总之, 使用本研究方法进行护理, 可提高手术治疗效果, 改善不良反应发生情况, 提高生活质量, 临床实践意义重大。

参考文献

- [1] 谢小勤, 张小英. 优质护理干预措施在单孔胸腔镜下肺肿瘤根治术老年患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020, 586(027):201-203.
- [2] 董杰. 优质护理干预对预防胸腔镜下解剖性肺叶切除术后合并感染的疗效分析[J]. 中国医药指南, 2019, 017(006):289-290.
- [3] 薛霞萍, 苗莉. 手术室优质护理措施在胸腔镜食管癌根治术中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2019, 026(007):235-237.

收稿日期:2022年3月26日

出版日期:2022年6月2日

引用本文:蔡慧慧, 刘青, 观察优质护理在胸腔镜下肺肿瘤根治术手术室护理中的作用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(1):16-18

DOI:10.12208/j.jmm.20220006

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 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