

## 加速康复外科在肺癌围手术护理中的价值

徐长慧

江苏省徐州市肿瘤医院 江苏徐州

**【摘要】** 目的 探讨在肺癌围术期应用加速康复外科模式的作用。方法 依据住院的先后顺序选取 60 例在 2019 年 4 月-2020 年 4 月期间于我院接受治疗肺癌的患者, 将其等分位实验组和对照组, 实验组实施加速康复外科模式, 对照组采用传统的康复理念, 对比两组的术后指标、并发症发生率和生活质量。结果 实验组的疼痛评分更低、更早的拔除胸腔引流管、住院的时间更短、住院的费用更少, 其术后指标优于对照组 ( $P < 0.05$ )。对照组患者术后并发症的发生率显著高于实验组的发生率, 数据差异较大有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。实验组生活质量高于对照组, 组间数据对比差异较大 ( $P < 0.05$ )。结论 予以肺癌手术治疗的围术期使用加速康复外科模式护理患者, 不仅能够降低患者的疼痛, 缩短胸腔引流管拔出的时间, 降低并发症发生的机率, 提高护理的效果, 还能有效缩短住院周期, 减少患者治疗的费用, 值得推广。

**【关键词】** 围术期; 肺癌护理; 加速康复外科模式; 并发症

### Value of accelerated rehabilitation surgery in perioperative nursing of lung cancer

Changhui Xu

Xuzhou Cancer Hospital, Jiangsu Province Xuzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To explore the role of accelerated rehabilitation surgery in the perioperative period of lung cancer. **Methods** according to the order of hospitalization, 60 patients with lung cancer treated in our hospital from April 2019 to April 2020 were equally divided into experimental group and control group. The experimental group implemented accelerated rehabilitation surgery mode, and the control group adopted traditional rehabilitation concept. The postoperative indexes, complication rate and quality of life of the two groups were compared. **Results** the pain score of the experimental group was lower, the thoracic drainage tube was removed earlier, the hospitalization time was shorter and the hospitalization cost was less. The postoperative indexes of the experimental group were better than those of the control group ( $P < 0.05$ ). The incidence of postoperative complications in the control group was significantly higher than that in the experimental group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The quality of life in the experimental group was higher than that in the control group, and there were significant differences between the groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the perioperative nursing of patients with lung cancer treated by accelerated rehabilitation surgery can not only reduce the pain of patients, shorten the time of thoracic drainage tube pulling out, reduce the probability of complications and improve the effect of nursing, but also effectively shorten the hospitalization period and reduce the cost of patient treatment, which is worthy of promotion.

**【Keywords】** Perioperative period; Lung cancer nursing; Accelerated rehabilitation surgery mode; Complications

肺癌属于临床一种发病率较高的疾病。遗传、饮食习惯、基因、地域环境等是主要致病因素, 如不及时救治, 最终恶化危机生命<sup>[1]</sup>。临床治疗主要以外科手术为主, 效果明显, 但会造成患者创伤, 容易引发感染不易恢复。近年来, 给予肺癌患者进行围术期加速康复外科模式实行护理干预, 成效显著, 不但能促进患者术后恢复, 更可以降低并发症, 选取我院患者进

行研究, 结果如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

择取在 2019 年 4 月-2020 年 4 月间我院外科接收治疗的 60 例肺癌患者进行研究, 按照入院的先后顺序等分为对照组 30 例和实验组 30 例, 实验组男性患者 12 例, 女性患者 18 例, 年龄为 31-65 岁, 平均年龄为

(48.00±2.34)岁,对照组男性患者17例,女性患者13例,年龄为32-65岁,平均年龄为(48.50±2.19)岁,实验组和对照组在年龄、性别的资料中无显著差异( $P>0.05$ )。纳入指标:符合“肺癌”的诊断标准并进行手术的患者;自愿参与研究,签署知情同意书;能积极配合研究工作。排除指标:排除神经、精神系统的疾病者;排除严重心、脑、肾等疾病者;排除发生过大脑器质性疾病者;排除没有按照研究方法进行护理或者中途放弃等。

## 1.2 方法

(1)对照组予以传统护理干预,包含:手术前进行健康指导,术前禁食12h,术中进行吸氧、体位、心电监测,注意患者术中生命体征,术后切口做严密护理,激励患者合理活动,鼓励患者进行合理活动,加强肠蠕动,顺利排气,对患者饮食做详细知道。

(2)实验组采用加速康复外科模式进行护理,详细方法:①手术前,告知患者肺癌的相关知识,增加患者对疾病的认识,消除患者恐惧的心理。告知患者手术治疗的方案和注意事项,缓解患者紧张、焦虑的不良心理,能够以平稳的心态配合治疗,提高患者的依从性。要求患者手术前12小时禁饮禁食,做好各项术前准备工作。②手术中密切观察患者的情况,积极的配合医生进行手术工作。③手术后待病人生命体征平稳后将其转移至病房,密切观察病人的引流管情况,每30分钟挤捏管道一次,保证管道的通畅性,避免血块堆积导致管道堵塞,记录引流液颜色、流量及性状。在拔除引流管的时候要注意观察患者的呼吸情况,一旦出现气促、喘息等症状立即通知医生进行处理。④疼痛护理,术后实行镇痛干预,可以口服镇痛药或自控镇痛泵,注意观察心率和呼吸,按照医嘱可以口服抗炎药物。⑤术后两小时病人可坐起,6h可下床进行活动。指导患者先进行床边走动,无不适可在病房内走动,最后可到走廊进行走动,以加速胃肠道蠕动,预防便秘和卧床压疮的发生。指导患者进行腹式呼吸,每天3-5次,能够有效的预防术后肺不张的发生,提高患者的肺功能,帮助预后。指导患者进行正确的咳嗽,帮助痰液排出体外,降低感染的机率。⑥饮食方面,一般4-5h后可进食,同时对病人进行饮食指导,根据实际情况,叮嘱患者饮食应从流食逐渐向半流食过渡,告知患者宜少食多餐,选择富含高维生素、高蛋白质、高热量的食物,多吃蔬菜水果。做好常见并发症发生预防工作<sup>[2]</sup>。

## 1.3 观察指标和分析

(1)对比两组的术后指标,包括:疼痛评分、胸腔引流管拔除时间、住院时间和住院费用。疼痛评分参考视觉模拟法(VAS)进行评估,胸腔引流管拔除时间、住院时间和住院费用根据患者的病历记录。

(2)对比两组术后并发症发生情况。

(3)观察两组患者的生活质量评分,包括:活动能力、自理能力、健康水平、精神状态。

## 1.4 统计学方式

本数据根据SPSS19.0统计学软件进行分析,计数资料如并发症发生率采用 $\chi^2$ 检验,以(n,%)表示,当数据结果 $P<0.05$ 时,表示具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组术后指标的对比

实验组(n=30):疼痛评分(2.09±0.34)分、胸腔引流管拔除时间(4.62±1.23)天、住院时间(6.59±1.68)天、住院费用(15630.28±2435.21)元。

对照组(n=30):疼痛评分(4.26±0.51)分、胸腔引流管拔除时间(6.75±1.64)天、住院时间(12.53±2.61)天、住院费用(18990.75±2541.87)元。

( $t=19.391, P=0.000, t=5.691, P=0.000, t=10.482, P=0.000, t=5.229, P=0.000$ )根据以上数据对比显示,实验组的疼痛评分更低、更早的拔除胸腔引流管、住院的时间更短、住院的费用更少,其术后指标优于对照组( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组并发症发生率的对比

分析两组术后并发症的发生情况,对照组的并发症发生率大程度高于实验组发生率,经比较两组数据有明显差异,存在临床统计学意义( $P<0.05$ )<sup>[3]</sup>。详细情况,如表1。

### 2.3 两组生活质量的对比

实验组患者的生活质量评分高于对照组,数据对比统计学意义存在( $P<0.05$ ),如表2。

## 3 讨论

肺癌是临床常见的一种恶性肿瘤,其死亡率非常高,对患者的生命安全造成了极大的危险。临床上,通常采取手术治疗,切除肺癌细胞,提高患者的生存质量。随医学技术不断发展,微创技术不断成熟,其治疗效果良优良,被广泛用于肺癌治疗中,但术后存有风险,因此术后护理占有一定重要性<sup>[3-4]</sup>。

加速康复外科模式护理是多种有效措施组合的护理方式,在手术前对患者进行健康宣教,消除患者的不良情绪,提高患者的依从性,做好术前准备工作,为手术的成功奠定基础。

表 1 比较两组患者术后并发症的发生率 (n, %)

组别	例数	术后肺不张	恶心呕吐	创口感染	发生率
实验组	30	0	1	0	(1/30) 3.33%
对照组	30	1	3	2	(6/30) 20%
$\chi^2$ 值	-	1.017	1.071	2.069	4.043
P 值	-	0.313	0.301	0.150	0.044

表 2 两组患者生活质量评分比较( $\bar{X} \pm s$ )

组别	例数	心理状态	活动能力	自理能力	健康水平
实验组	30	45.33±2.47	46.23±2.05	42.09±2.36	47.34±1.28
对照组	30	31.66±3.34	35.32±1.23	34.22±2.13	35.19±1.41
T	-	18.0241	24.9955	13.5592	34.9456
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

在手术中配合医生做好护理工作, 提高手术的成功率; 手术后密切的观察患者的情况, 做好引流管的护理, 做好疼痛的护理, 能够有效的降低并发症的发生, 提高护理的效果; 指导患者进行康复训练, 为患者制定饮食方案, 有助于患者尽快的恢复, 提高治疗的效果, 缩短患者住院的时间, 提高患者的生活质量<sup>[5-8]</sup>。本次研究中, 明显的对比出: 实验组的疼痛评分更低、更早的拔除胸腔引流管、住院的时间更短、住院的费用更少、并发症发生率更低、生活质量更高, 其更像对比数据均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 通过加速康复外科模式护理肺癌围术期患者可以有效改善其焦虑情绪, 减少并发症有助于术后恢复, 从而缩短患者住院时间, 具有临床使用价值。

### 参考文献

- [1] 许志云,高翔,张治,任斌辉,许林.加速康复外科在老年早期非小细胞肺癌病人诊疗中的作用[J].实用老年医学,2021,35(02):163-165.
- [2] 吴雪,杨川川,李燕,魏肖倩,王秋静,李静,王伟.加速康复外科技术在老年肺癌手术病人中应用效果的 Meta 分析[J].护理研究,2020,34(24):4324-4330.
- [3] 吴倩倩,方秀新,吕小芹,纪栋栋.基于加速康复外科理念的肺康复干预对腹部手术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(24):5-8.
- [4] 严晓霞,潘晴,茹君,毛燕君.基于加速康复外科的早期下床活动方案在肺癌患者术后康复中的应用效果[J].中华现代

护理杂志,2020,26(29):4090-4094.

- [5] 孔丽芸,杨娟,付金凤,李珍,甘景红.加速康复外科理念在胸腔镜下肺叶切除术患者护理中的应用[J].中国当代医药,2020,27(28):216-218+222.
- [6] 付向上.加速康复外科在肺癌围手术护理中的应用[J].现代养生,2019(08):219-220.
- [7] 罗会红,张晶晶.加速康复外科在肺癌围手术期护理中的应用价值分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(04):119.
- [8] Jiang Xuewei, Bao Ying, Xu Juling, Ren Xiaoping, Yu Xiang. Application of accelerated rehabilitation surgery in perioperative nursing of lung cancer resection [J].; and Journal of Nursing Studies ,2018,33(03):225-228.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 8 月 31 日

引用本文: 徐长慧, 加速康复外科在肺癌围手术护理中的价值[J]. 当代护理, 2022, 3(7) :84-86.  
DOI: 10.12208/j.cn.20220295

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