

## 呼吸护理指导对胸腔镜手术患者术后呼吸功能和生活质量的影响

杨沛兰

广西桂平市人民医院 广西桂平

**【摘要】目的** 探究分析呼吸护理指导对胸腔镜手术患者术后呼吸功能和生活质量的影响。**方法** 选取于2021年1月至2022年6月,至我院接受胸腔镜手术的患者共30例,作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础,采用随机数字分组的方式,将30例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预;观察组采用呼吸护理指导模式进行干预。对比分析对照组以及观察组的呼吸功能以及生活质量。**结果** 经护理干预后,观察组在呼吸功能以及生活质量方面明显优于对照组,其中( $P < 0.05$ ),差异具有统计学意义。**结论** 在对接受胸腔镜手术的患者进行护理的过程中,采用呼吸护理指导模式进行干预,能够有效提升患者的生活质量,同时能够显著改善患者的呼吸功能,在实际应用的过程中具有优良的效果,值得进一步的推广与应用。

**【关键词】** 呼吸护理指导;胸腔镜手术;呼吸功能;生活质量

### Effect of respiratory nursing guidance on respiratory function and quality of life of patients after thoracoscopic surgery

Peilan Yang

People's Hospital of Guiping City, Guangxi Province

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the influence of respiratory nursing guidance on respiratory function and quality of life of patients after thoracoscopic surgery. **Methods** A total of 98 patients who received thoracoscopic surgery in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the subjects of this study. Based on the number of admission sequences, 30 patients were randomly divided into control group and observation group. The control group was intervened with conventional nursing mode; The observation group was intervened with respiratory nursing guidance mode. The respiratory function and quality of life of the control group and the observation group were compared and analyzed. **Results** After nursing intervention, the observation group was significantly better than the control group in terms of respiratory function and quality of life ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the process of nursing patients undergoing thoracoscopic surgery, using the respiratory nursing guidance mode to intervene can effectively improve the quality of life of patients, and can significantly improve the respiratory function of patients, which has excellent effects in the actual application process, and is worthy of further promotion and application.

**【Key words】** respiratory nursing guidance; Thoracoscopic surgery; Respiratory function; Quality of life

近年来,胸腔镜手术得到了广泛的影响,其对于胸腔内病变具有优良的干预效果,通常情况下,在肺叶切除术中其应用频率相对较高<sup>[1-2]</sup>。胸腔镜手术对于手术相关医护人员的要求相对较高,由于在

手术进行的过程中,其属于非直视操作,存在一定的机率对患者的呼吸功能造成不同程度的影响<sup>[3-4]</sup>。因而在围手术期需要配合高质量的护理措施,进而保障最终的干预效果。本文将选取于2021年1月至

2022年6月,至我院接受胸腔镜手术的患者共30例,作为本次研究对象,探究分析呼吸护理指导对胸腔镜手术患者术后呼吸功能和生活质量的影响,详情如下所示。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对照组患者共15例,男7例,女8例,平均年龄为:(56.33±3.07)岁;观察组患者共15例,男9例,女6例,平均年龄为:(56.27±3.01)岁。两组一般资料对比,差异无统计学意义,其中(P>0.05),具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组方法

对照组采用常规护理模式进行干预:遵循医嘱,以及我院各项相关规章制度,予以患者常规护理措施。

#### 1.2.2 观察组方法

术前:①予以患者适当的心理引导,一般情况下患者内心会产生焦虑、恐惧、紧张甚至是抑郁的负面心理因素,这些因素非常不利于患者的恢复,甚至对其产生不良刺激,引发应激反应。医护人员在护理过程中应以朋友的方式与患者相处,加强沟通与交流,及时掌握其内心心理状况的变化,有针对性的引导患者,使用积极性、鼓励性的话语对患者进行鼓励,为其建立康复的信心,同时可以播放舒缓的音乐,进一步的帮助患者消除内心焦虑、焦躁等负面情绪,减少因情绪引发的应激反应。

②予以患者相应的呼吸道护理,在术前引导患者正确咳嗽以及排痰方式的训练,引导患者取作为,进行深呼吸,在吸气之后,屏气3-5秒,之后利用胸部以及腹部发力,进行有效的咳嗽,同时引导患者进行肺功能的训练,协助患者取作为,引导其进行胸式深呼吸,利用鼻部吸气,在吸气之后屏气3-5秒,之后在缓慢的将气体吐出,每日进行4-6次的训练。引导患者进行服饰呼吸的训练,引导患者进行全身的放松,告知其训练过程中避免出现上胸部的活动,放置其左手于其胸部,右手放置于其上腹部,引导患者进行闭嘴的鼻部深呼吸,过程中引导其放松腹肌,感受腹部的上抬与缓缓膨隆;在呼气的过程中引导其进行腹肌的收缩,通过嘴部将气体吐出,整个过程中保持胸部的最小活动幅度,每日4-6次。。对于术前存在呼吸道感染类型的患者,应及时评估其病情,结合患者实际情况予以其抗感染

干预,进而保障患者呼吸功能的恢复。

术后:①在手术结束后,协助患者取平卧位,将其头部偏于一侧,待患者清醒之后,将病床角度适当抬高,引导患者进行有效的咳嗽;如患者存在相应的疼痛感,则可定时协助患者进行体位的转换,最大程度的降低其疼痛感。同时对患者的各项生理指标进行严密的监测,如:呼吸频率、血压、心率、血氧饱和度等,如出现异常情况,则应及时告知相关医师,并采取有效措施进行干预。

②做好患者呼吸道的护理,定时予以患者翻身以及叩背,促进患者痰液的排除,保持患者呼吸道的持续性通畅状态,避免其出现肺不张等并发症。在手术结束后,如果患者存在咳嗽物理、全身乏力的情况,相关护理人员应使用手指对患者胸骨切迹上方气管进行反复按压,刺激患者进行咳嗽,直至其咳出痰液。对患者的排痰情况进行严密的监测,如患者存在排痰困难,则应及时予以患者氧气雾化吸入干预,保持其呼吸道的湿润状态,促进纤毛运动,提升排痰的效果。同时应引导患者尽早的下床进行活动,结合患者的实际身体状况,为其制定具有针对性的康复训练,降低患者出现并发症的机率。

③做好患者胸腔引流管的护理,及时对引流管切口进行换药,避免其出现感染的情况,保持引流状态的通畅,监测引流液的颜色、性状,避免其出现凝块、纤维素沉淀等情况,如其存在引流液突然增多、或是性状出现改变,则应及时要职相关医师,并采取有效措施进行干预。

### 1.3 观察指标

经护理干预后,对比分析对照组以及观察组的呼吸功能以及生活质量,呼吸功能采用FCV指标以及FEV1指标进行表示;生活质量采用SF-36量表进行表示,其中包括:认知功能评分、心理健康评分;躯体功能评分;以及社会功能评分,分数越低表示患者生活质量越差;数据均由研究期间收集整理得出。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以( $\bar{x} \pm s$ )表示,P<0.05)为差异显著,有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对照组以及观察组呼吸功能

经护理干预后,对比分析对照组以及观察组的呼吸功能,观察组明显优于对照组,其中(P<0.05),

差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组 FCV 指标为:  $(2.23 \pm 0.27)$  L; 观察组 FCV 指标为:  $(3.62 \pm 0.30)$  L; 其中  $t=13.338, P=0.001$ 。

对照组 FEV1 指标为:  $(1.29 \pm 0.20)$  L; 观察组 FEV1 指标为:  $(2.45 \pm 0.18)$  L; 其中  $t=16.697, P=0.001$ 。

### 2.2 对照组以及观察组生活质量

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的生活质量, 观察组明显优于对照组, 其中  $(P < 0.05)$ , 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组认知功能评分为:  $(77.50 \pm 8.18)$  分; 观察组认知功能评分为:  $(89.43 \pm 7.99)$  分; 其中  $t=4.041, P=0.001$ 。

对照组心理健康评分为:  $(64.20 \pm 7.69)$  分; 观察组心理健康评分为:  $(80.83 \pm 8.11)$  分; 其中  $t=5.324, P=0.001$ 。

对照组躯体功能评分为:  $(74.29 \pm 7.61)$  分; 观察组躯体功能评分为:  $(90.71 \pm 7.62)$  分; 其中  $t=6.031, P=0.001$ 。

对照组社会功能评分为:  $(71.01 \pm 6.00)$  分; 观察组社会功能评分为:  $(87.58 \pm 6.89)$  分; 其中  $t=5.942, P=0.001$ 。

### 3 讨论

呼吸护理指导属于新型护理模式, 其中包括了予以患者围手术期的呼吸指导, 进而降低患者术后出现并发症的机率, 提升手术干预的效果, 保障患者在术后的恢复速率以及恢复质量<sup>[5-6]</sup>。术前对患者进行正确咳嗽方式以及呼吸方式的指导, 利用坐位胸腔呼吸法, 帮助患者进行排痰, 引导患者保持坐位, 在深呼吸后屏气再吐气, 能够通过胸部以及腹部的力量将痰液排出, 同时予以患者肺功能训练、对患者所存在的呼吸道感染症状予以有效措施进行干预, 有效的改善了患者的呼吸功能。术后予以患者平卧位, 能够避免患者口腔内分泌物的后坠, 降低其出现气道堵塞的机率, 再患者苏醒后, 予以其胸腔引流管护理、呼吸道护理等护理措施, 保障了患者的恢复质量<sup>[7-8]</sup>。

在本次研究中, 观察组采用了呼吸护理指导模式进行干预, 通过予以患者围手术期高质量的护理措施, 保障了最终的护理效果, 相比于采用常规护理模式进行干预的对照组, 观察组具有多方面的优势。

综上所述, 在对接受胸腔镜手术的患者进行护

理的过程中, 采用呼吸护理指导模式进行干预, 能够有效提升患者的生活质量, 同时能够显著改善患者的呼吸功能, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用。

### 参考文献

- [1] 夏萍, 殷柳梅, 袁玲, 严婷婷, 吕晓霞. 术前预康复护理方案在肺癌胸腔镜手术患者中的应用研究[J/OL]. 重庆医学:1-9[2022-11-11].
- [2] 李敏, 林辉瑞, 刘晶, 沈洁. 风险预警呼吸道管理策略在电视胸腔镜手术患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(20):90-92.
- [3] 杨林. 快速康复外科理念护理在胸腔镜肺癌手术患者围术期的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(19):171-174.
- [4] 胸腔镜手术下肺癌患者的早期下床活动及术后康复的观察性研究[C]// 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(下), 2022:384.
- [5] 宋海娟, 谢庆, 陈晓霞, 郭惠明, 卢嫦青, 刘小民. 全胸腔镜手术治疗肥厚型梗阻性心肌病的围术期护理[J]. 国际医药卫生导报, 2022, 28(18):2558-2561.
- [6] 景红. 多学科加速康复外科在肺癌电视胸腔镜手术围手术期患者中的护理探讨[J]. 中国医药指南, 2022, 20(25):164-166.
- [7] 杨晓歆, 王芹, 管茜, 高岩, 周方, 殷瑛, 刘锋, 曹琿, 侍晔, 张羽. 改良肺康复训练方案对胸腔镜肺部手术后漏气患者康复的效果[J]. 中国临床研究, 2022, 35(08):1177-1180+1185.
- [8] 潘海红. 胸腔镜手术患者中呼吸护理指导应用于术后对患者呼吸功能与生活质量的影响[J]. 智慧健康, 2020, 6(12):117-118.

收稿日期: 2022年10月27日

出刊日期: 2022年11月30日

引用本文: 杨沛兰. 呼吸护理指导对胸腔镜手术患者术后呼吸功能和生活质量的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(9):187-189

DOI: 10.12208/j.jmm.202200589

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