

## 中医特色护理结合加速康复外科护理对胸腔镜下肺癌术后的应用观察

陈丹丹, 黄秀花\*

贵州中医药大学第二附属医院 贵州贵阳

**【摘要】目的** 分析胸腔镜下肺癌术后护理中采取中医特色护理结合加速康复外科护理的应用效果。**方法** 抽取本院在2022年1月-2023年1月期间收治的48例肺癌患者为研究对象,上述患者均采取胸腔镜下肺癌术治疗,按照随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行加速康复外科护理,实验组于上述基础上采取中医特色护理干预,每组24例。比较两组护理效果。**结果** 负面情绪评分对比发现,实验组低于参考组( $P<0.05$ )。肺功能指标对比显示,护理后实验组显优于参考组( $P<0.05$ )。并发症发生率对比发现,实验组显低于参考组( $P<0.05$ )。**结论** 胸腔镜下肺癌术后护理中采取中医特色护理结合加速康复外科护理效果确切,能够缓解患者的负面情绪,改善其肺功能,减少并发症产生,促进患者术后康复。

**【关键词】** 中医特色护理; 加速康复外科护理; 胸腔镜下肺癌术; 负面情绪; 肺功能指标; 并发症发生率

**【收稿日期】** 2024年6月11日 **【出刊日期】** 2024年7月22日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240323

### Application of traditional Chinese medicine characteristic nursing combined with accelerated rehabilitation surgery nursing for thoracoscopic lung cancer surgery

Dandan Chen, Xiuhua Huang\*

The Second Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective** To analyze the application effect of traditional Chinese medicine characteristic nursing combined with accelerated rehabilitation surgical nursing in thoracoscopic lung cancer postoperative nursing. **Methods** A total of 48 patients with lung cancer admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were selected as the research subjects. All the patients were treated with thoracoscopic lung cancer and divided into reference group and experimental group according to random number table method. The reference group received accelerated rehabilitation surgery nursing, while the experimental group received TCM characteristic nursing intervention based on the above, with 24 cases in each group. The nursing effect of the two groups was compared. **Results** The negative emotion score of the experimental group was lower than that of the reference group ( $P < 0.05$ ). The comparison of lung function indexes showed that the experimental group was significantly better than the reference group after nursing ( $P < 0.05$ ). The complication rate of the experimental group was significantly lower than that of the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The effect of traditional Chinese medicine characteristic nursing combined with accelerated rehabilitation surgery nursing in thoracoscopic lung cancer postoperative nursing is accurate, which can alleviate patients' negative emotions, improve their lung function, reduce complications, and promote patients' postoperative rehabilitation.

**【 Keywords 】** Traditional Chinese medicine characteristic nursing; Accelerated rehabilitation surgical care; Thoracoscopic lung cancer; Negative emotions; Pulmonary function index; Complication rate

迄今为止,肺癌依然是临床上较为多发的一种恶性肿瘤疾病,家族遗传病史、吸烟酗酒、生活作息、身心压力及工作环境为该病发生的常见因素<sup>[1]</sup>。伴随医学技术的日益进步,肺癌疾病病死率在我国明显降低,为

人们的生命和健康带来助力。胸腔镜手术能够有效地对肺癌疾病进行治疗,手术过程中给予患者科学有效地护理支持,能够改善其生理和心理状态,并促进其主动恢复,同时,对减少患者术后并发症的发生等均具有

\*通讯作者: 黄秀花

重要的作用<sup>[2]</sup>。为此,分析胸腔镜下肺癌术后护理中采取中医特色护理结合加速康复外科护理的应用效果。结果详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

抽取本院在2022年1月-2023年1月期间收治的48例肺癌患者为研究对象,患者均行胸腔镜下肺癌术治疗,以随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行加速康复外科护理,实验组于上述基础上行中医特色护理,每组24例。

参考组男、女分别为15例、9例,年龄34-68岁,均值范围(48.76±1.24)岁。实验组男、女分别为14例、10例,年龄37-74岁,均值范围(48.98±2.53)岁。两组资料对比差异小( $P>0.05$ )。本研究经我院伦理委员会审核批准。

### 1.2 纳入及排除标准

#### 1.2.1 纳入标准

(1)符合肺癌诊断标准。(2)具有一定的认知和沟通能力,能够理解和配合研究程序。(3)签署知情同意书,愿意参与研究并遵守研究规定。

#### 1.2.2 排除标准

(1)患有其他严重疾病。(2)存在精神障碍、认知障碍者。(3)正在接受其他临床试验或参加其他相关研究,可能对本研究结果产生影响。

### 1.3 方法

#### 1.3.1 参考组

本组行加速康复外科护理,方法如下:

(1)疼痛管理:胸腔镜手术会留下创伤,术后患者会出现疼痛,因此,术后要给予患者适当的疼痛护理,如使用止痛药或采取非药物镇痛方法措施(转移注意力法、按摩及冷敷法)来缓解疼痛。

(2)呼吸道管理:术后要保持呼吸道通畅,防止痰液堵塞。病人需要进行深呼吸、咳嗽、咳痰等练习,以促进肺扩张和排痰。对于呼吸道分泌物较多或排痰困难的患者,需要进行吸痰或使用其他辅助设备。

(3)胸腔闭式引流管的护理:胸腔镜手术后,胸腔内会留置引流管,用于排出胸腔内的液体和气体。要定期检查引流管的通畅情况,记录引流液的颜色、量等,如有异常情况及时报告医生。

(4)早期活动:术后早期活动有助于促进血液循环、减轻肿胀和疼痛,预防肺部并发症。病人可以在床上进行被动运动和翻身,并在医护人员的指导下逐步进行主动运动。

(5)营养支持:术后患者需要补充足够的营养,以促进身体恢复。护理人员根据患者的具体情况,为其制定合适的饮食计划。

#### 1.3.2 实验组

此组在上述基础上行中医特色护理,方法如下:

(1)情志护理:情志护理是中医护理中的重要组成部分,旨在调节患者的情绪,促进心理康复。在胸腔镜下肺癌术后,患者可能会因为手术创伤、疼痛等原因产生焦虑、恐惧等不良情绪。因此,医护人员应该关注患者的心理状态,与患者建立良好的沟通,耐心倾听患者的主观感受,积极解答患者的问题,并提供有效的心理支持,帮助患者树立战胜疾病的信心。

(2)运动康复:运动康复是中医护理中促进身体康复的重要手段之一。在胸腔镜下肺癌术后,患者需要进行适当的运动,以促进身体的康复。医护人员应该根据患者的具体情况,制定合适的运动计划。建议患者在手术后早期进行适当的床上运动和下床活动,逐渐增加运动量。同时,可以结合中医传统健身方法,如太极拳、八段锦等,以调节身体机能,增强免疫力。

(3)穴位埋针:选取患者肺俞、膻中、中府等穴位。在进行穴位埋针之前,需要对穴位周围的皮肤进行消毒。根据穴位的特点和患者的体质,选择合适的进针角度和深度。进针后,调整针的位置,确保达到最佳的治疗效果。埋针后,需要用消毒纱布对针周围皮肤进行固定,防止针移位或脱落。穴位埋针的疗程一般为3-5天。

### 1.4 效果标准

#### 1.4.1 负面情绪评分

对两组护理后的焦虑、抑郁情况采取SDS、SAS量表进行评价,分数越高,则患者负面情绪越严重。

#### 1.4.2 肺功能指标

对两组护理后的肺功能指标予以对比,包含FEV1%、FVC%、PaO<sub>2</sub>。

#### 1.4.3 并发症

观察并记录两组术后并发症发生情况,可见肺部感染、胸腔积液、呼吸衰竭。

### 1.5 统计学方法

此次研究结果数据采取SPSS 23.0软件计算。其中计量资料通过( $\bar{x}\pm s$ )表达,以 $t$ 检验;计数资料采取(%)表达,以( $\chi^2$ )检验。若结果 $P<0.05$ ,说明两组对比具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 负面情绪评分

表 1 显示, 负面情绪评分对比发现, 实验组低于参考组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 肺功能指标

表 2 显示, 肺功能指标对比显示, 护理后实验组显优于参考组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 并发症发生率

实验组并发症发生率为 4.17% (1/24): 肺部感染 1 例、胸腔积液 0 例、呼吸衰竭 0 例。参考组并发症发生率为 33.33% (8/24): 肺部感染 3 例、胸腔积液 3 例、呼吸衰竭 2 例。 $\chi^2$  检验值: ( $\chi^2=6.701, P=0.010$ )。并发症发生率对比发现, 实验组显低于参考组 ( $P < 0.05$ )。

表 1 负面情绪评分 ( $\bar{x} \pm s$ ) (分)

组别	例数	SDS	SAS
实验组	24	38.76±3.23	36.57±2.65
参考组	24	57.65±2.67	58.76±2.67
<i>t</i>	-	22.082	28.897
<i>P</i>	-	0.001	0.001

表 2 肺功能指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FEV1%	FVC%	PaO <sub>2</sub> (mmHg)
实验组	24	76.54±4.56	78.76±3.67	61.56±2.57
参考组	24	63.23±3.46	66.75±3.27	55.46±3.28
<i>t</i>	-	11.391	11.969	7.172
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

## 3 讨论

肺癌是起源于支气管或细支气管表皮细胞的恶性肿瘤, 也称为支气管肺癌。它是肺实质部的癌症, 通常不包含其他内膜起源的中胚层肿瘤, 或者其他恶性肿瘤如类癌、恶性淋巴瘤, 或是转移自其他来源的肿瘤<sup>[2]</sup>。肺癌可向支气管腔内或(和)临近的肺组织生长, 并可通过淋巴血行或经支气管转移扩散。长期大量抽烟是引起肺癌的主要原因, 此外, 基因遗传、不良环境接触和肺部慢性感染也与肺癌的发生有关。

胸腔镜下肺癌手术是一种常见的治疗肺癌的方法, 但术后恢复过程中仍存在许多问题<sup>[5]</sup>。为了提高患者的术后康复效果, 本次研究中将中医特色护理结合加速康复外科护理应用于胸腔镜下肺癌术后护理中<sup>[3]</sup>。研究结果显示, 负面情绪评分对比发现, 实验组低于参考组 ( $P < 0.05$ )。肺功能指标对比显示, 护理后实验组显优于参考组 ( $P < 0.05$ )。并发症发生率对比发现, 实验组显低于参考组 ( $P < 0.05$ )。提示中医特色护理结合加速康复外科护理效果较为凸显。笔者分析认为, 中医特色护理结合加速康复外科护理在胸腔镜下肺癌术后护理中, 中医特色护理, 如情志护理、穴位埋针等, 可以有效缓解术后疼痛<sup>[4]</sup>。同时, 加速康复外科护理也强调多模式镇痛, 通过药物等多种方法缓解疼痛, 可以

促进术后气血流通, 加快恢复速度。加速康复外科护理也强调早期活动和肺功能锻炼, 有助于改善患者的肺功能, 减少术后感染等并发症的发生, 加快其康复<sup>[8]</sup>。

综上所述, 胸腔镜下肺癌术后护理中采取中医特色护理结合加速康复外科护理效果确切, 能够缓解患者的负面情绪, 改善其肺功能, 减少并发症产生, 促进患者术后康复。

## 参考文献

- [1] 杨芳芳, 厉婷婷, 吴颖等. ERAS 理念下中医护理方案在胸腔镜下肺癌根治术患者围术期临床应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(19): 143-146.
- [2] 盖延军, 卜玲燕, 王芳等. 加速康复外科护理在胸腔镜肺叶切除术患者中的应用研究[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(21): 79-82.
- [3] 臧正明, 田仁军, 姜珍珍等. 无痛护理理念指导下的苏醒期护理联合加速康复外科 4 科对肺癌根治术患者术后疼痛及并发症的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(13): 2440-2444.
- [4] 姜飞娥, 孙健勇. 加速康复外科护理在胸腔镜肺癌根治术患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(18):

- 139-142.
- [5] 肖华兰, 刘晓芹, 康晓冬 快速康复外科护理在胸腔镜肺癌根治术患者围手术期的应用效果 . 医疗装备, 2020 , 33 (13) :118-119
- [6] 徐洁, 马敬岚, 李晓晨, 等 手术室综合护理对行胸腔镜下肺癌根治术患者的应用效果 . 中西医结合护理 (中英文), 2021 , 7 (6) :88-90
- [7] 谢宁 快速康复外科护理对胸腔镜肺癌根治术患者术后肺功能恢复及生活质量的应用效果 . 家有孕宝, 2021 , 3 (13) :210
- [8] 祁海琴, 徐苏芹 加速康复外科在胸腔镜肺癌根治术患者术后护理中的应用 . 现代实用医学, 2020 , 32 (2) : 245-246.

**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**