

精准化护理在肺癌手术后置管患者的效果

翟娜

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探究分析精准化护理在肺癌手术后置管患者的效果。**方法** 选取于2019年1月到2021年1月到我院接受肺癌手术的患者共100例，作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式，将100例肺癌患者随机分为对照组与观察组，对照组采用常规护理的护理模式进行干预，观察组采用精准化护理的护理模式进行干预。对比分析对照组与观察组的护理满意度、心理状况评分、疼痛程度评分。**结果** 经护理干预后，对比分析对照组与观察组的护理满意度、心理状况评分、疼痛程度评分，观察组明显优于对照组，其中($P < 0.05$)差异具有统计学意义。**结论** 对肺癌手术患者应用精细化护理能有效提升患者的护理满意度，改善其心理状况、疼痛程度，在临床应用中具有优良的效果，值得推广与应用。

【关键词】 精细化护理；肺癌；护理满意度；心理状况；疼痛评分

The effect of precision nursing in patients with intubation after lung cancer surgery

Na Zhai

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effect of precision care in catheterization patients after lung cancer surgery. **Methods** A total of 100 patients undergoing lung cancer surgery from January 2019 to January 2021 were selected. According to the method of computer blind selection, 100 lung cancer patients were randomly divided into the control group and the observation group. The control group adopted the nursing mode of routine care for intervention, and the observation group adopted the nursing mode of precision care for intervention. Nursing satisfaction, psychological status score, and pain degree scores of the control and observation groups were compared and analyzed. **Results** After nursing intervention, the nursing satisfaction, psychological status score and pain degree score of the control group and the observation group were compared and analyzed. The observation group was significantly better than the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of refined nursing to patients with lung cancer surgery can effectively improve the nursing satisfaction of patients, improve their psychological status and pain level, and has excellent results in clinical application, which is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Refinement nursing; Lung cancer; Nursing satisfaction; Psychological status; Pain score

前言

肺癌是起源于肺部支气管黏膜或腺体的恶性肿瘤，其具有高发病率、高死亡率的特点，对患者的健康与生命安全造成极大的威胁。在手术之后，高效的护理模式对于患者的恢复效果有着极为重要的作用^[1]。本文将选取于2019年1月到2021年1月到我院接受肺癌手术的患者共100例，作为本次研究对象，探究分析精准化护理在肺癌手术后置管患

者的效果，详细内容如下文所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2019年1月到2021年1月到我院接受肺癌手术的患者共100例，作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式，将100例肺癌患者随机分为对照组与观察组。对照组中：男性患者26例，女性患者24例，年龄为：37-70岁，平均年龄为：(52.38

±3.01)岁,共50例;观察组中:男性患者20例,女性患者30例,年龄为:36-75岁,平均年龄为:(58.37±2.89)岁,共50。对照组与观察组一般资料对比,差异无统计学意义,其中($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组方法

对照组采用常规护理的护理模式进行干预:遵循医嘱,以及我院各项相关规定,予以患者日常的常规护理。

(2) 观察组方法

观察组采用精准化护理的护理模式进行干预

①对护理成员以及护理团队进行改善:成立相应的精准化护理小组,选取经验丰富的护理人员担任小组组长,参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施,规范护理流程,深入优化小组内成员的技术水平与综合素质,整体提升精细化护理小组在护理过程中的护理质量。

②对护理团队的护理计划进行优化:由精细化护理小组组长以及组员,根据患者的实际身体情况,制定出有针对性的护理计划,计划中内容的补充与修订由相关责任医师以及小组组长共同参与进行修改,同时制定详细的应急计划,当护理过程中出现突发情况时,确保患者能够得到及时有效的救治措施。每日的护理流程以及内容严格按照计划所执行,由相关责任医师以及小组长共同进行监督,确保计划中的每项措施严格落实到位。同时明确精细化护理小组中每位成员的具体职责,配合医师做好相关工作。

③环境改良方面:对患者病房内的环境进行适当的改善,最大程度弱化医院内凝重的氛围,为患者提供干净且安静的病房,每日对病房进行打扫与消毒,调整病房内光线、温度、湿度,为患者营造一个舒适温馨的恢复环境,保证患者充足的睡眠,同时严格执行院内探视制度,控制外来因素对患者的打扰。

④术后健康知识宣教方式的改进方面:在术后及时对患者及其家属进行健康知识以及各项注意事项知识的宣教,宣教方式应区别于传统的口头宣教模式,通过制作专业的小视频、PPT等方式,对患者及其家属进行肺癌术后知识、注意事项、禁忌事

项以及在术后整个护理流程的教育与宣传,确保能将术后护理过程中出现意外情况的可能性降至最低,确保患者在护理过程中的安全,同时提升患者在整个护理过程中的配合度。

⑤精准化的心理护理方面:由于患者长期经受肺癌疾病的所带来的痛苦,以及术后身体的疼痛或来自经济方面的压力,其内心通常会出现:焦虑、恐惧甚至是抑郁的负面心理因素,类似的心理因素非常不利于患者术后的恢复,甚至可能产生应激反应。因此,除了做好每日的护理工作之外,应同步加强与患者及其家属之间的沟通与交流,对患者进行适当的心理引导,鼓励其建立战胜病魔的信心,告知其家属在日常生活中,多体谅患者,尽量满足其要求,照顾好其情绪,转移其注意力协助医护人员进一步消除其内心的负面情绪。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,耐心听取其倾诉,成为一名合格的倾听者,随时掌握其内心心理状况的变化,过程中注意语言、语气等方面的问题,有针对性的开导患者,使用积极性、鼓励性的话语对患者进行鼓励,使其感到温馨,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,提高其在整个护理过程中的配合度。

⑥术后精准化护理措施:术后对患者各项身体指标进行严密的监测,并加以记录,及时予以其吸氧处理,将病床角度抬高 $30-45^{\circ}$,确保其术后的呼吸顺畅;观察患者呼吸道情况,通过吸痰、雾化等措施进行分泌物的清理工作;同时注意其胸腔引流管的状态,应时刻保持畅通,防止引流管出现弯曲、脱落、破损等情况,每半小时对引流管进行一次挤压,避免引流管内液体倒流入胸腔,使其出现感染的情况,在对患者进行移动的过程中,确保引流的固定状态,避免出现摆动,同时引流管位置不宜设置过高,在固定的时间内对引流管内的无菌液体进行更换。

⑦术后阵痛处理,在术后及时为患者进行阵痛以及肺炎、肺不张等并发症的预防护理,在术后3小时之内,遵循医嘱及时使用镇痛泵。对患者四肢进行适当按摩护理,由下至上,循环5次,待患者具备运动能力时,对其进行相应的体位指导以及运动指导,运动强度根据其实际身体情况出发,遵循

循序渐进的原则,最大程度的提升其恢复效果。

⑧精细化的用药指导:遵循医嘱,每日对患者发放药物。同时制作相应的药物小卡片,将每种药物的用法用量、注意事项、禁忌事项、用药后的不良反应等内容书写于卡片之上,避免其在服药过程中出现用法用量错误等情况。

⑨精准化的饮食指导:待患者肠道功能恢复正常后,对其进行相应的饮食指导:鼓励其健康饮食,减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入,如油炸类等类型食物,可适当摄入富含蛋白质、维生素的食物,注意营养结构的搭配,通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。

1.3 观察指标

经护理干预后,对比分析对照组与观察组患者的护理满意度、心理状况评分、疼痛程度评分,其中其中护理满意度包括:满意、基本满意、不满意,三个评价标准,护理满意度=(满意例数+基本满意例数)/总例数 $\times 100\%$;心理状况评分包括:SAS评分、SDS评分,评分越高,心理状况越差;疼痛程度评分为:术后48小时疼痛评分,评分越高,疼痛越强。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率($\%$)表示, $P < 0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组护理满意度

经护理干预后,对比分析对照组与观察组的护理满意度,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:

对照组中:满意例数为:20例,占(40%);基本满意例数为:18例,占(36%);不满意例数为:12例,占(24%)。护理满意度为:76%。

观察组中:满意例数为:25例,占(50%);基本满意例数为:21例,占(42%);不满意例数为:4例,占(8%)。护理满意度为:92%。其中 $\chi^2=4.762$, $P=0.029$ 。

2.2 对照组与观察组疼痛状况评分

经护理干预后,对比分析对照组与观察组的疼痛状况评分,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:

对照组术后48小时疼痛状况评分为:(5.87 \pm 2.03)分;观察组术后48小时疼痛状况评分为:(3.99 \pm 1.87)分;其中 $t=4.817$, $P=0.001$ 。

2.3 对照组与观察组心理状况评分

经护理干预后,对比分析对照组与观察组的心理状况评分,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SAS评分为:(14.08 \pm 1.05)分;观察组SAS评分为:(10.33 \pm 0.50)分,其中 $t=22.801$, $P=0.001$ 。

对照组SDS评分为:(14.84 \pm 1.61)分;观察组SDS评分为:(10.71 \pm 1.00)分,其中 $t=15.409$, $P=0.001$ 。

3 讨论

吸烟、职业与环境因素、电离辐射、肺部慢性感染、遗传因素、大气污染等都是造成肺癌的因素,吸烟是属于高危因素,烟草中含有大量的化学物质,如亚硝酸胺、尼古丁等都具有很强的致癌性,其会通过多种机制进一步损伤支气管上皮细胞,使得癌基因(Ras)等激活、抑癌基因(如P53、FHIT等)失活,进而引起细胞的转化,最终癌变^[2-3]。

在本次研究中,观察组患者采用精准化的护理模式进行干预,通过组建精准化护理小组,对护理小组的护理计划进行优化,从环境、术后知识宣教、心理、饮食、日常精准化护理等方面入手,有效提升了患者的恢复效果以及整个护理过程中的配合度与安全性。相比于对照组的常规护理模式,观察组在护理满意度、心理状况评分、疼痛程度评分方面,均优于对照组,其中($P < 0.05$)差异具有统计学意义。

综上所述,对肺癌手术患者应用精细化护理能有效提升患者的护理满意度,改善其心理状况、疼痛程度,在临床应用中具有优良的效果,值得推广与应用,本文仅供参考。

参考文献

- [1] 戚润欣,陈妍,赵云,羊波,伍静,邢燕.快速康复外科理念应用于胸腔镜肺癌手术围术期护理中的效果研究[J].结直肠肛门外科,2021,27(S2):167-168.
- [2] 匡红,侯惠如.肺癌术后活动性疼痛护理评估对疼痛管理

质量的影响研究[J].中国全科医学,2021,24(S2):203-205.

- [3] 汪娟.心理护理结合亲情式关怀对肺癌根治术后患者希望水平及癌因性疲乏感的影响[J].临床研究,2021,29(12):167-170.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年6月20日

引用本文: 翟娜, 精准化护理在肺癌手术后置管患者的效果[J]. 临床护理进展, 2022, 1(1): 36-39

DOI: 10.12208/j.jacn.20220012

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