

多元化健康教育在肺癌术后患者胸引管护理中的应用

孙露露

安徽省胸科医院 安徽合肥

【摘要】目的 讨论及研究健康教育对肺癌术后带胸引管患者心理弹性、自我效能、导管相关并发症的影响。**方法** 本次研究的起始时间为2023年11月份，结束时间为2023年12月份，研究时间为两个月。纳入患者的数量为60例，通过随机平衡的方式分成对照组和实验组，每组30例患者，对照组常规护理，实验组基于品管圈的健康教育，分析两组患者心理弹性、对导管相关知识的掌握度、导管相关并发症。**结果** 实验组患者心理弹性水平更佳，对导管相关知识的掌握度更高，导管相关并发症减少非计划性拔管率降低， $P < 0.05$ 。**结论** 为肺癌术后患者胸引管提供基于品管圈的健康教育，可以提高患者的心理弹性，提升患者对导管相关知识的掌握度得到提升，降低导管相关并发症的影响。

【关键词】 健康教育；肺癌术后；胸引管护理

【收稿日期】 2024年3月10日

【出刊日期】 2024年4月15日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240146

Application of diversified health education in nursing care of patients with lung cancer after surgery

Lulu Sun

Anhui Chest Hospital, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To discuss and study the effects of health education on mental resilience, self-efficacy and related complications of patients with chest catheter after lung cancer surgery. **Methods** The start time of this study was November 2023 and the end time was December 2023. The study lasted for two months. A total of 60 patients were divided into the control group and the experimental group by means of random balance, with 30 patients in each group. The control group received routine nursing care while the experimental group received health education based on quality control circle. The psychological resilience, mastery of catheter-related knowledge and catheter-related complications of the two groups were analyzed. **Results** The mental resilience level of the experimental group was better, the mastery of catheter-related knowledge was higher, the catheter-related complications were reduced, and the rate of unplanned extubation was decreased, $P < 0.05$. **Conclusion** Providing health education based on quality control circle for thoracic catheters after lung cancer surgery can improve patients' psychological resilience, improve patients' mastery of catheter-related knowledge, and reduce the influence of catheter-related complications.

【Keywords】 Health education; Lung cancer after surgery; Chest catheter care

肺癌作为一种恶性肿瘤，在全球范围内具有较高的发病率以及死亡率。而胸腔镜下肺癌根治术作为当前治疗的主要手段，以提升患者的生存质量。肺癌患者术后需要在胸腔留置引流管，以实现胸腔引流的目的，患者置管后，会增加患者的不适感，会出现明显的不适感，若患者配合度不佳，会导致管道滑脱、打折，增加患者的痛苦，不利于患者的后续治疗。而胸腔导管的使用，可以提高患者的治疗效果，护理人员给予有效的引导，提高患者的治疗依从性，健康教育能够加强患者对疾病和治疗的理理解，提高其自我护理能力和心理弹性，

从而减少并发症并加速康复进程。详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究患者的数量为60例，时间为2023年11月份至2023年12月份，病人的年龄在39-78之间，平均年龄 59.25 ± 2.11 岁，男性45例，女性55例，分析这些病人的各项资料，结果显示 $P > 0.05$ ，可开展本研究。

1.2 方法

对照组患者提供常规护理，通过口头宣教的方式

向患者讲解术后留置胸引管的目的、意义及日常饮食和运动的注意事项,日常饮食注意事项,运动以及用药管理等。实验组患者提供基于品管圈的健康教育,具体包括:

(1)科室内组建品管圈活动小组,圈内包括 11 名圈员,护士长担任辅导员,高年资护士任圈长,通过投票选举出圈名、圈徽。

(2)确定主题,通过建立品管圈活动主题矩阵表,通过不同的维度完成评价,涉及到上级政策、可行性、迫切性以及本圈员能力四个方式进行分析,确定活动主题为通过健康教育降低患者非计划性拔管^[3];

(3)分析患者出现非计划性拔管的原因,对于需要进行胸腔闭式引的患者,通过置管后会出现明显的不适,而且穿刺后患者会出现疼痛,患者无法有效的忍受,易导致患者自行拔管。患者置管后会出现胸闷、气紧,咳嗽相对较为剧烈,未对胸腔闭式引流管进行保护,将引流管放置在了床旁,未合理的固定,患者下床时未有效的注意,未合理的保护胸腔引流装置,会对管道造成牵拉,导致引流管脱出。若患者宣教不到位,宣教过于形式化,宣教的内容相对较为简单、仓促,影响宣教效果。患者对导管脱管后出现的风险掌握不佳,引发导管脱落。

(4)确定目标值,结合当前圈能力,通过讨论确定,将对肺癌带有胸引管患者的把握现状圈能力水平由现在的 50%,提高到 74%。

(5)结合相关不足,制定合理的宣教方式:科室内组建健康教育小组,对小组成员进行培训,提高护理人员对胸引管置管相关知识的掌握度,如何正确置管,置管期间如何为患者进行健康宣教,提高护理人员的操作水平以及沟通能力。置管前护理人员对患者以及家属对健康教育的需求,接受能力,对患者的静脉以及局部皮肤状况,患者、家属的心理状态进行评估。为患者普及胸引管的作用,该种治疗方式的优点,具体的操作过程,分析配合的要点,认真回答患者以及家属需要了解的问题,通过通俗易懂的语言与患者以及家属沟通,选择合适的沟通技术,告知患者置管期间可能存在

的不适感,缓解患者的恐惧、焦虑,提升患者以及家属依从性^[4]。小组绘制思维导图,标明置管的具体路径,并打印,悬挂于患者的床头,提高患者对置管相关知识的掌握度。小组拍摄留置胸腔引流管注意事项视频,提高患者对相关知识学习。科室制定健康宣教手册,反复强化患者与家属对胸引管置管相关知识的认知。置管当天,提醒患者减慢各项运动,避免过度运动增加引流管出现脱落或者打折,明确置管的重要性,提醒患者不要过度挤压引流管,引发引流管脱落、扭曲、打折,提升患者对置管的重视度。

定期对护理人员进行培训,提高护理人员的护理能力,护理人员正确评估患者发生脱管的风险,可以通过导管滑脱风险评估量表,评估患者发生导管滑脱的机率,并制定相应的干预措施^[5]。合理维持导管,避免患者出现并发症,妥善固定好引流管,避免出现导管脱出的情况,护理人员应坚持在无菌状态下进行操作,定期为患者更换敷料,若敷料部位出现渗血或者渗液的情况时,应及时更换,保证敷料的干燥、整洁。定期开展健康讲座,提高患者对管道的自我管理,明确相关并发症,降低患者出现非计划性拔管,提高品管圈的圈能力。

1.3 观察指标

评估患者的心理弹性水平,明确患者对置管相关知识的掌握度以及并发症的发生率。

1.4 统计学方法

计数(n%)代表率, χ^2 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 护理前,两组患者对置管相关知识的掌握度差异不大, $p>0.05$,置管后,实验组患者对相关知识的掌握度更高, $p<0.05$ 。

2.2 护理前,两组患者的心理弹性水平差异不大, $p>0.05$,护理后,实验组患者的心理弹性水平更佳, $p<0.05$ 。

2.3 实验组患者并发症发生率更高, $p<0.05$ 。

表 1 分析两组患者对相关知识的掌握度($\bar{x}\pm s$,分)

组别	置管目的		置管必要性		注意事项		不适现象	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	11.45±0.08	16.48±1.42	11.42±1.15	17.48±1.25	10.35±0.45	15.81±1.01	12.25±0.48	17.81±1.14
实验组	11.58±0.12	22.48±1.97	11.52±0.34	22.58±2.71	10.34±0.71	22.54±2.81	12.27±0.17	21.54±2.34
t	0.815	12.112	0.942	11.542	0.804	22.315	0.428	11.215
p	0.327	<0.001	0.428	<0.001	0.862	<0.001	0.841	<0.001

表2 分析两组患者干预前后心理弹性水平 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	护理前	护理后
对照组	51.47±6.54	75.21±4.98
实验组	52.71±6.12	92.38±7.24
t	0.814	5.621
p	>0.05	<0.05

表3 比较两组患者的并发症发生率[n (%)]

组别	置管处红肿	导管堵塞	导管脱落	皮下气肿	发生率
对照组 (n=40)	4 (10.00%)	1 (2.50%)	2 (5.00%)	2 (5.00%)	9 (22.50%)
实验组 (n=40)	2 (5.00%)	1 (2.50%)	1 (2.50%)	0 (0.00%)	4 (10.00%)
χ^2	/	/	/	/	4.291
p	/	/	/	/	<0.05

3 讨论

健康教育的目标是提高患者的健康意识, 让患者对自身有利的健康信息充分地理解、整合, 使其对待健康的态度和行为发生改变。健康教育作为一种计划、有目标、有评价的科学的、系统的工作方法。该种护理摆脱传统的护理人员通过“填鸭”的方式将教育内容一次性的灌输给学生, 患者受益的效果不佳。当患者以及家属通过获得到的健康教育知识, 可以主动参与到日常护理当中, 护理人员通过空闲的时间完成相关任务, 护理人员为患者提供健康教育的具体步骤进行控制, 促进护理质量提升, 通过利用有利的人力资源, 避免日常工作当中的盲目性、重复性以及低效率, 促进了健康教育的顺利开展, 让日常工作逐渐走向标准化、规范化、科学化^[7-8]。为患者提供完善的健康宣教内容, 实了健康教育的计划性、目的性。

本文通过对肺癌术后胸引管患者提供健康教育, 告知患者肺癌术后留置胸腔引流管的重要性, 明确胸腔引流管会增加其不适感, 引发患者疼痛, 而患者日常运动或者牵拉会增加患者的疼痛, 而科室内通过组建品管圈, 评估影响患者置管的因素, 并制定合理的干预措施, 护理人员通过为患者通过合理的宣教方式, 提高患者的认知度, 告知患者胸引管的作用, 术后提供胸引管的重要性, 在置管的不同时期给予不同的宣教内容, 提高患者的认知度, 定期对护理人员进行培训, 使得护理人员对胸引管的操作水平得以提升, 患者置管后, 告知患者各项运动应缓慢, 避免对导管发生牵扯、弯折, 增加患者的痛苦。

综上所述, 本文通过对肺癌术后胸引管患者提供健康教育, 患者的心理弹性得到提升, 自我效能感提高, 导管相关并发症下降, 值得在临床推广实施。

参考文献

- [1] 刘永贵, 孙雨薇, 王玲, 等. 改良健康教育方法在肺癌介入手术术后康复, 并发症预防中的应用效果分析[J]. 癌症进展, 2021, 19(24):5.
- [2] 王蕾, 惠臣, 张巧焕. 健康教育联合疼痛护理在肺癌患者围手术期护理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(20):4.
- [3] 刘琼, 陈蓓. 医院-家庭-疾病同伴者链式健康教育模式对肺癌术后化疗依从性, 癌因性疲乏的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023(21).
- [4] 韩伟. 多元化健康教育在肺癌根治术患者中的应用效果[J]. 健康教育与健康促进, 2021, 16(6):3.
- [5] 朱庆丰, 李森, 陆志荣. 对接受肺上叶切除术后非小细胞肺癌患者进行单胸管引流与双胸管引流的效果对比[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(24):3.
- [6] 孙晓娜. 肺癌手术治疗后对留置胸腔闭式引流管患者的临床护理效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(6):2.
- [7] 薛金良, 张晓, 张超. 肺叶切除与肺段切除对老年肺癌患者胸管留置时间, 引流量及肿瘤复发率的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(23):3.
- [8] 朱庆丰, 李森, 陆志荣. 对接受肺上叶切除术后非小细胞肺癌患者进行单胸管引流与双胸管引流的效果对比[J]. 2020.
- [9] 郭玉婷. 肺癌手术后胸腔闭式引流管的临床护理与分析[J]. 家庭保健, 2021, 000(029):191.

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