

肺功能训练在肺部手术患者快速康复中的运用

吴 瑶

宣城市人民医院 安徽宣城

【摘要】目的 研究肺功能训练在肺部手术患者快速康复中的运用效果。**方法** 随机将 2020 年 1 月-2021 年 12 月到我院进行肺部手术治疗的 30 例患者进行分组, 对照组采用常规护理干预, 实验组在对照组基础上增加肺功能训练, 对比应用效果。**结果** 实验组患者肺功能改善情况优于对照组, 护理满意度高于对照组, 且术后并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 肺功能训练对肺部手术患者的康复有非常重要的促进作用, 有效缓解患者的临床症状, 使其肺功能恢复速度提升, 降低患者发生术后并发症的概率。

【关键词】 肺功能训练; 肺部手术; 护理满意度; 并发症

Application of lung function training in rapid rehabilitation of patients undergoing lung surgery

Yao Wu

Xuancheng people's Hospital, Xuancheng, Anhui

【Abstract】Objective To study the effect of lung function training in rapid rehabilitation of patients undergoing lung surgery. **Methods** 30 patients who underwent lung surgery in our hospital from January 2020 to December 2021 were randomly divided into two groups. The control group was treated with routine nursing intervention, and the experimental group was treated with lung function training on the basis of the control group. **Results** Patients in the experimental group had better lung function improvement than the control group, care satisfaction was higher, and the postoperative complication rate was lower than the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** pulmonary function training plays a very important role in promoting the rehabilitation of patients undergoing pulmonary surgery. It can effectively alleviate the clinical symptoms of patients, improve the recovery speed of pulmonary function and reduce the probability of postoperative complications.

【Keywords】 pulmonary function training; Lung surgery; Nursing satisfaction; complication

肺部疾病的发生会对患者的肺功能、呼吸功能等带来诸多的不良影响, 很多肺部疾病的治疗方式会以手术为主, 例如肺癌、肺结节、肺脓疡等, 但是手术毕竟属于有创操作, 会对患者的术后恢复带来较多影响, 术后发生肺不张、肺部感染等并发症的概率相对较高^[1]。对进行肺部手术患者进行护理干预期间采用高效的肺功能训练是帮助患者术后快速康复的关键, 通过肺功能训练, 帮助患者改善呼吸功能和肺功能, 降低术后并发症的发生, 促使患者快速恢复, 使其生存质量得到显著提升^[2-3]。对我院进行肺部手术的患者采用肺功能训练, 并分析应用效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机将 2020 年 1 月-2021 年 12 月到我院进行肺部手术治疗的 30 例患者进行分组, 对照组、实验组各 15 例, 其中对照组男 8 例, 女 7 例, 平均 (50.69±5.61)

岁, 平均病程 (5.26±3.50) 年; 实验组男 7 例, 女 8 例, 平均 (50.44±5.79) 岁, 平均病程 (5.50±3.37) 年, 一般资料对比无显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组接受常规护理干预, 密切监测患者的生命体征, 指导患者正确的呼吸方式、用药方法, 给予患者常规健康教育, 做好患者的饮食和生活指导等。

(2) 实验组

时间组患者在对照组基础上增加肺功能训练, 具体为: ①成立肺功能训练小组, 护士长担任组长, 具有肺康复训练经验的护士作为组员, 针对患者的实际情况为其制定有针对性的肺功能训练方案, 并辅助患者完成。定期对患者进行肺功能检查, 以了解患者的康复情况。为患者进行一对一健康指导, 使其了解积极配合肺功能训练对自身疾病恢复的重要作用, 针对

患者出现的负性情绪进行心理疏导,使其以平稳的心态面对疾病,提高患者的依从性。②指导患者进行腹式呼吸练习,患者的体位根据实际情况进行选择,双手置于上腹部和胸前的位置,叮嘱患者通过鼻部进行深呼吸,将膈肌最大程度收缩,每次3-6s,然后将气体慢慢呼出,练习持续30min,每天4次。③缩唇呼吸练习,叮嘱患者将腹部收紧,用鼻部吸气后慢慢通过口将气体呼出,呼出气体的时间要比吸气时间多1倍,持续4-6min,每天5次。④为患者提供一个容量在800-1000ml的气球,指导其拿着气球用鼻子吸气后,用舌头将上额抵住,持续3-4s后用嘴将气体呼出,并将气球吹大。叮嘱患者吹气球的速度不需要太快,保持匀速,尽量将肺内的气体呼出即可,每天进行2次训练。⑤为患者进行叩背,指导患者正确咳嗽,帮助去除深部的痰液,每3个小时为患者进行一次叩背排痰。⑥根据患者的实际情况指导其进行有氧活动,利用快走、打太极拳、爬楼梯、骑单车等多种项目结合的形式制定计划,叮嘱患者每天进行运动的时间保持在15-20min分钟,每天进行2次运动。

1.3 观察指标

(1)对比肺功能改善情况。(2)对比并发症发生率。(3)对比护理满意度。

1.4 统计学分析

用SPSS24.0软件进行数据的统计和整理,计量资料用($\bar{x}\pm s$)来表示,计数资料运用卡方来检验, $p<0.05$,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比肺功能改善情况

将两组患者护理前后肺功能情况进行统计学对比分析,结果如下:

护理前实验组FVC(2.39±0.35)L、FEV1(1.68±0.50)L、MVV(59.56±18.31)L/min、PEF(4.46±1.17)L/s;对照组FVC(2.42±0.38)L、FEV1(1.71±0.48)L、MVV(60.06±18.88)L/min、PEF(4.50±1.15)L/s。

护理前两组患者肺功能情况对比结果为:FVC($t=0.3181$, $P=0.7516$)、FEV1($t=0.2371$, $P=0.8134$)、MVV($t=0.1041$, $P=0.9174$)、PEF($t=0.1335$, $P=0.8942$),组间无显著差异, $P>0.05$ 。

护理后实验组FVC(2.80±0.28)L、FEV1(2.06±0.41)L、MVV(70.85±15.64)L/min、PEF(5.26±1.05)L/s;对照组FVC(2.57±0.30)L、FEV1(1.75±0.55)L、MVV(62.00±18.08)L/min、PEF

(4.69±0.99)L/s。

护理后两组患者肺功能情况对比结果为:FVC($t=3.0699$, $P=0.0033$)、FEV1($t=2.4751$, $P=0.0163$)、MVV($t=2.0277$, $P=0.0472$)、PEF($t=2.1634$, $P=0.0346$)实验组肺功能恢复情况优于对照组, $P<0.05$ 。

2.2 对比并发症发生率

将两组患者并发症发生率进行统计学对比分析,结果如下:

实验组肺不张1/15(6.67%)、呼吸衰竭0/15(0.00%)、胸腔积液1/15(6.67%)、肺部感染0/15(0.00%),总发生率2/15(13.33%);对照组肺不张3/15(20.00%)、呼吸衰竭1/15(6.67%)、胸腔积液2/15(13.33%)、肺部感染2/15(13.33%),总发生率8/15(53.33%)。

两组患者术后并发症发生率对比结果为: $\chi^2=5.4000$, $P=0.0201$,实验组低于对照组, $P<0.05$ 。

2.3 对比护理满意度

将两组患者护理满意度进行统计学对比分析,结果如下:

实验组非常满意10/15(66.67%),满意4/15(26.66%),不满意1/15(6.67%),总满意度14/15(93.33%);对照组非常满意6/15(40.00%),满意3/15(20.00%),不满意6/15(40.00%),总满意度9/15(60.00%),实验组高于对照组 $\chi^2=4.6584$, $P=0.0309$, $P<0.05$ 。

2.4 并发症

实验组发生术后感染1例,术后感染率为5%;发生并发症1例,并发症发生率为5%。对照组发生术后感染8例,术后感染率为40%,发生并发症7例,并发症发生率为35%。对比发现 χ^2 为7.0251、5.6250, $P<0.05$ 。并且,实验组并发症发生率均低于对照组, $P<0.05$ 。

3 讨论

进行肺部手术之后因患者的肺组织被不同程度的切除,使其胸廓的完整性受到一定的影响,进而导致呼吸功能逐渐下降,患者非常容易在术后发生肺部相关的并发症,而这些并发症的发生,是影响患者预后非常重要的因素之一,严重的甚至可以导致患者发生呼吸衰竭,进而出现死亡事件^[4]。因此在患者进行肺部手术的期间对其进行高效的肺功能训练是非常重要的护理模式之一。指导患者正确的面对肺功能训练,并使其了解训练的重要性和需要注意的相关事项,患者的心理不良心态得到纠正,其治疗依从性也会相应的

提升^[5-6]。指导患者循序渐进的进行各种呼吸功能的练习,可以帮助患者锻炼呼吸肌,提高通气质量,使气道内压力增加进而降低肺泡内的残气量,使患者的通气和换气功能得到最大限度的提升。配合高效的排痰方式能够降低患者肺内以及呼吸道内痰液的堆积,避免出现炎性反应,降低感染事件的发生。除此之外,结合正确的有氧运动可以使肺内通气量以及灌注量不断增加,继而起到改善肺功能的作用^[7-8]。实验组患者肺功能改善情况优于对照组,护理满意度高于对照组,且术后并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上,肺功能训练对肺部手术患者的康复有非常重要的促进作用,有效缓解患者的临床症状,使其肺功能恢复速度提升,降低患者发生术后并发症的概率。

参考文献

- [1] 杨瑞敏. 围术期综合康复训练对促进老年肺癌患者术后恢复效果分析[J]. 河南外科学杂志, 2022, 28(1): 138-139.
- [2] 孟胜蓝, 杨帆, 戴富强, 等. 术前短期高强度肺康复训练对肺癌合并 COPD 患者围手术期并发症的影响[J]. 中国肺癌杂志, 2018, 21(11): 841-848.
- [3] 茅矛, 闻伟, 耿灿茹, 等. 老年肺癌患者围手术期肺康复训练对术后肺功能的影响[J]. 中国康复医学杂志, 2020, 35(7): 825-829.
- [4] 李林, 黄哲, 邵龙辉. 术前短期肺康复训练对肺癌患者围手术期心肺功能及并发症的影响[J]. 中国医学创

新, 2020, 17(22): 44-48.

- [5] 郭潇静, 罗东娟, 刘晖. 主动呼吸训练联合肺功能康复训练对老年肺癌行胸腔镜术后患者肺功能及肺部感染情况的影响[J]. 健康教育与健康促进, 2020, 15(4): 443-445.
- [6] 苏丽丽, 陈霞. 术前强化肺康复训练对老年肺癌患者术后肺相关并发症及主动循环呼吸技术训练依从性的影响[J]. 川北医学院学报, 2020, 35(6): 1070-1073.
- [7] 陈瑞英, 刘雅, 孙婷, 等. 肺康复运动训练对肺癌患者呼吸运动功能、生活质量及总生存期的影响[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2019, 41(1): 31-36.
- [8] 严春燕, 郑鸿. 术前肺康复训练对肺癌合并轻-中度慢性肺疾病患者术后康复的影响分析[J]. 重庆医学, 2019, 48(8): 1306-1308, 1311.

收稿日期: 2022 年 5 月 20 日

出刊日期: 2022 年 6 月 24 日

引用本文: 吴瑶, 肺功能训练在肺部手术患者快速康复中的运用[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(1): 17-19.
DOI: 10.12208/j.ij.sr.20220005

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS