

针对性护理在自发性气胸患者胸腔闭式引流术围术期的应用效果

李翠华

烟台市烟台山医院 山东烟台

【摘要】目的 探究分析针对性护理在自发性气胸患者胸腔闭式引流术围术期的应用效果。**方法** 选取于2018年1月至2021年12月，院内接受胸腔闭式引流术的自发性气胸患者共102例，作为本次研究对象。将102例患者随机分为对照组（常规护理）以及观察组（针对性护理）。对比两组的并发症发生率；疼痛程度；心理状态以及生活质量。**结果** 观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 针对性护理模式的应用可改善接受胸腔闭式引流术的自发性气胸患者的并发症发生率；疼痛程度；心理状态；生活质量以及护理满意度，值得推广与应用。

【关键词】 针对性护理；自发性气胸；胸腔闭式引流术；并发症发生率；疼痛程度；心理状态；生活质量

【收稿日期】 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000612

Effect of targeted nursing in the perioperative period of closed thoracic drainage in patients with spontaneous pneumothorax

Cuihua Li

Yantai Hospital, Yantai, Shandong

【Abstract】Objective To explore and analyze the effect of targeted nursing in the perioperative period of closed thoracic drainage in patients with spontaneous pneumothorax. **Methods** A total of 102 patients with spontaneous pneumothorax who received closed thoracic drainage in hospital from January 2018 to December 2021 were selected as the subjects of this study. 102 patients were randomly divided into control group (routine care) and observation group (targeted care). The incidence of complications was compared between the two groups. Degree of pain; Mental state and quality of life. **Results** Observation group was superior to control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of targeted nursing model can improve the incidence of complications in spontaneous pneumothorax patients receiving closed thoracic drainage. Degree of pain; Mental state; The quality of life and nursing satisfaction are worth promoting and applying.

【Keywords】 targeted nursing; Spontaneous pneumothorax; Closed thoracic drainage; Complication rate; Degree of pain; Mental state; Quality of life

在所有胸科疾病之中，自发性气胸病例相对较高，诱发自发性气胸的主要因素是由于患者胸膜腔密闭性受到损伤，使得肺以及支气管空气进入胸膜腔。若患者病情迁延不愈，则会存在较大的机率使其出现胸腔几页甚至是呼吸衰竭，严重影响患者的预后。胸腔闭式引流术可帮助胸膜腔内气体排出，进而最大程度的改善患者临床症状。但在手术结束后，患者不可避免的需要留置引流管，如果此时未能得到高质量的照护，则可出现多种类型的并发症，进一步影响患者预后。认为：在对此类患者进行干预的过程中，不仅需要重视对于患者术后的管理，围手术期的照护同样具有多方面的意义。在孙佳焯^[1]等人的研究中显示：通过予以接受胸腔闭式引流术的自发性气胸患者针对性的护理，

可显著改善患者并发症情况。本文将探析针对性护理在自发性气胸患者胸腔闭式引流术围术期的应用效果，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2018年1月至2021年12月，院内接受胸腔闭式引流术的自发性气胸患者共102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102例患者随机分为对照组以及观察组。对照组患者51例，男26例，女25例，平均年龄（ 56.32 ± 6.13 ）岁，观察组患者51例，男28例，女23例，平均年龄（ 57.33 ± 6.02 ）岁，两组一般资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

术前予以患者全面的检查,引导患者完成术前准备,术中对患者各项生理指标进行检测,避免意外事件的发生,术后落实病情检测,完善基础性护理措施。

1.2.2 观察组方法

术前:①构建专业的针对性护理小组,小组由医师、护理人员、营养师以及心理咨询师等组成,由护理人员落实患者病情资料的整理工作,整理完成后予以针对性护理小组中的成员,使其能够明确不同患者的病情状态。

②予以患者术前的心理引导,术中应激反应的出现是最为糟糕的情况,术前由护理人员应用心理状态评估量表对患者情绪以及心理状况进行评估,掌握患者术前心理情况,警惕其所存在的焦虑或是过度恐惧情绪,通过具有针对性的心理疏导。

③由护理人员落实术前准备工作,提前对手术室温度以及湿度进行调节,保障手术室的无菌状态,落实手术相关器械的准备。

术中:①对患者各项生理指标进行严密的检测(包括:心率、血压、脉搏等),同时重点观察手术过程中引流管以及水封瓶是否漏气,在落实穿刺过程中,如果患者出现异常状态,则需立即告知医师,并停止穿刺操作,在患者恢复正常手术状态之后落实手术操作。

②强化术中的保温护理,对具备加热条件的输注液体进行适当的加热处理,保障输注液体与患者自身体温基本一致,对于手术过程中所采用的冲洗液同样进行适当的加热,注意温度不宜过高,从而降低患者出现应激反应的机率。严格控制患者在手术过程中相关部位的暴露,由于温度会通过皮肤逐步流失,因而应当减少不必要暴露部位的暴露,可采用相应的覆盖物对患者此类部位进行适当的覆盖,从而降低温度流失的情况。

术后:①持续对患者生理指标进行严密的检测,确保患者生命体征处于平稳状态,检查引流装置的状态,如存在密闭状态不佳等情况,则应及时告知医师,并予以解决。强化对于引流管的护理,在落实护理操作的过程中,要求护理人员严格遵循无菌操作原则,最大程度的控制患者感染的机率,定时对水封瓶内的负压情况进行检查,明确其是否存在漏气等不良情况,定时对无菌引流瓶进行更换,如果患者在手术结束后的2-3天之内,其引流管之中不存在气体排出的情况,二十四小时引流量小于10ml,且患者肺部的膨胀状态未出现异常,则可结合患者实际情况,拔除引流管。

在拔除引流管之前,需再次应X线明确其肺部膨胀情况,确认不存在呼吸困难且各项生理指标稳定之后方可拔管。

②落实对于患者的健康教育,术后的健康教育对于患者的恢复具有重要的意义,可通过制作术后恢复知识手册等方式落实健康教育,引导患者学习并掌握在胸腔闭式引流术后的注意与禁忌事项,通过有效的沟通使患者明确配合落实干预措施的意义以及重要性。

③强化对于患者的疼痛护理,术后疼痛是患者不可避免的问题,在护理过程中,可应用VAS评分对患者疼痛程度进行评定,结合评定结果予以其具有针对性的护理措施。对于疼痛症状较轻的患者,可通过播放轻音乐转移患者对于疼痛的注意力,提升其疼痛阈值。对于疼痛症状明显的患者,则可落实对于患者的负压调节,降低其疼痛程度。

④落实对于患者的出院指导,在患者出院前为其发放健康指导手册,讲解在家庭环境中恢复的注意事项,引导其掌握相关危险因素,日常生活中避免屏气、长时间浮肿以及剧烈的咳嗽,每日开展适当的运动锻炼,锻炼内容主要以有氧运动为主。可添加患者及其家属联系方式,定期予以其具有针对性的健康指导,确保其出院后的恢复质量。

1.3 观察指标

1.3.1 并发症包括:皮下气肿、感染以及肺不张。

1.3.2 疼痛程度采用VAS评分进行评定。

1.3.3 心理状态采用SAS、SDS评分进行评定。

1.3.4 生活质量采用SF-36量表进行评定。

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,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 对照组以及观察组并发症发生率

对比两组的并发症发生率,观察组优于对照组, $P < 0.05$,如下所示:

对照组中:皮下气肿3例,感染4例,肺不张3例,对照组并发症发生率为:19.61%;

观察组中:皮下气肿1例,感染0例,肺不张0例,观察组并发症发生率为:1.96%;其中 $\chi^2=8.254$, $P=0.004$ 。

2.2 对照组以及观察组疼痛程度

对比两组的疼痛程度,观察组优于对照组, $P < 0.05$,如下所示:

表1 对照组以及观察组疼痛程度[n, (%)]

组别	例数	0级	I级	II级	III级
对照组	51	7	23	13	8
观察组	51	17	31	2	1
χ^2	-			5.971	
P	-			0.015	

2.3 对照组以及观察组心理状态

对比两组的心理状态, 护理前两组对比 $P > 0.05$, 护理后观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

对照组护理前的 SDS 评分为: (54.37±1.16) 分; 观察组护理前的 SDS 评分为: (54.46±1.11) 分; 其中 $t=0.400$, $P=0.690$ 。

对照组护理后的 SDS 评分为: (52.55±1.00) 分; 观察组护理后的 SDS 评分为: (48.69±1.38) 分; 其中 $t=16.175$, $P=0.001$ 。

对照组护理前的 SAS 评分为: (53.04±1.30) 分; 观察组护理前的 SAS 评分为: (53.10±1.26) 分; 其中 $t=0.237$, $P=0.813$ 。

对照组护理后的 SAS 评分为: (51.59±1.05) 分; 观察组护理后的 SAS 评分为: (49.02±0.98) 分; 其中 $t=12.779$, $P=0.001$ 。

2.4 对照组以及观察组生活质量

对比两组的生活质量, 观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

对照组生理职能评分: (22.13±4.90) 分, 观察组生理职能评分: (31.46±6.99) 分, 其中 $t=12.829$, $P=0.001$ 。

对照组心理职能评分: (16.02±3.53) 分, 观察组心理职能评分: (26.10±5.12) 分, 其中 $t=13.556$, $P=0.001$ 。

对照组社社会功能评分: (15.05±4.06) 分, 观察组心理职能评分: (24.83±4.69) 分, 其中 $t=15.712$, $P=0.001$ 。

3 讨论

针对性护理模式属于临床较为新颖的护理模式之一, 其核心是为患者提供全面的护理服务, 在护理过程中根据患者的实际情况采取具有针对性的护理措施, 使得在整个护理过程中所采用的护理措施更据科学性以及合理性^[2-4]。其具有个性化、针对性以及全面性等方面的特点, 在实际应的过程中, 能够根据患者的实际需求需求, 为患者提供具有针对性的护理措施, 其中可涉及身体、心理、饮食等多个方面。针对性护理的实施原则是以患者为主, 在为患者行护理操作时充分关注到了个体的心理以及生理差异性, 从而提供给

患者更多的针对性个性化护理服务, 保障患者的恢复质量以及恢复速度^[5-8]。

综上所述, 针对性护理模式的应用可改善接受胸腔闭式引流术的自发性气胸患者的并发症发生率; 疼痛程度; 心理状态; 生活质量以及护理满意度, 值得推广与应用。

参考文献

- [1] 孙佳焯,李俊秀. 针对性护理干预在自发性气胸患者胸腔闭式引流术中的应用效果观察[J]. 自我保健,2020 (16):164.
- [2] 陈露,乔建峰,李亚敏等.4R 危机理论在全麻胸腔镜术后胸腔闭式引流的护理效果及学习曲线分析[J].护士进修杂志,2023,38 (15):1412-1416.
- [3] 杨洋,韩雪迎,孟蓝翔.闭合性多根肋骨骨折合并血气胸胸腔穿刺闭式引流术全程康复护理效果分析[J].河南外科学杂志,2023,29 (04):188-190.
- [4] 林静静,李骏,刘明玲等.前瞻性护理对多发肋骨骨折合并血气胸行胸腔闭式引流的干预分析[J].实用中西医结合临床,2023,23 (14):113-116.
- [5] 郭静,汤素梅,袁晓珊.快速康复外科护理在腹腔镜胆囊切除术患者围术期的应用效果.中国当代医药,2019,26 (13):207-209
- [6] 谢海玲.针对性护理在急性闭角型青光眼患者围术期的应用效果.中国农村卫生,2021,13 (24):45-46
- [7] 陈桂芳,罗美梅,贾佩佩,等.循证护理在高血压脑出血患者围术期的应用效果.中国民康医学,2020,32 (23):147-149
- [8] 魏晓旭,邵红梅,张金玲.综合护理干预在子宫恶性肿瘤手术患者中的应用效果.实用妇科内分泌电子杂志,2022,9 (14):98-100

版权声明: ©2023 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