

分析在肺癌手术护理当中应用全程优质护理服务模式的效果及价值

肖春艳, 李虹仪

成都市第三人民医院 四川成都

【摘要】目的 分析全程优质护理服务在肺癌手术护理当中的效果。**方法** 56例肺癌患者取自2021年2月-2022年2月期间,上述患者均采取手术治疗,按照随机数字表法分为参考组及实验组,每组28例。其中参考组行常规护理,实验组行全程优质护理,以负面情绪评分、生活质量及护理满意度评价两组护理效果。**结果** 负面情绪比较,护理前差异小($P>0.05$)。护理后实验组显低($P<0.05$)。生活质量比较,实验组显高($P<0.05$)。护理满意度比较,实验组显高($P<0.05$)。**结论** 全程优质护理服务在肺癌手术护理当中能够起到不错的护理效果,可对患者的负面情绪予以消除,促进其生活质量改善,有助于提高患者的满意度。

【关键词】 肺癌; 手术护理; 全程优质护理; 负面情绪; 生活质量; 护理满意度

【收稿日期】 2023年5月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000371

Analysis of the effectiveness and value of applying a full process high-quality nursing service model in lung cancer surgical care

Chunyan Xiao, Hongyi Li

Chengdu Third People's Hospital Chengdu, Sichuan

【Abstract】 Objective To analyze the effectiveness of high-quality nursing services throughout the process in lung cancer surgical care. **Method** 56 lung cancer patients were selected from February 2021 to February 2022, all of whom underwent surgical treatment. They were divided into a reference group and an experimental group using a random number table method, with 28 patients in each group. The reference group received routine care, while the experimental group received high-quality care throughout the entire process. The nursing effects of the two groups were evaluated based on negative emotion scores, quality of life, and nursing satisfaction. **Result** There was a small difference in negative emotions before nursing ($P>0.05$). After nursing, the experimental group showed a significant decrease ($P<0.05$). Compared with the experimental group, the quality of life was significantly higher ($P<0.05$). Compared with the experimental group, nursing satisfaction was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** High quality nursing services throughout the process can achieve good nursing outcomes in lung cancer surgical care, eliminate negative emotions in patients, promote improvement in their quality of life, and help improve patient satisfaction.

【Key words】 Lung cancer; Surgical care; Full process high-quality care; Negative emotions; Quality of life; Nursing satisfaction

最近几年来,因我国环境恶化的影响,使得肺癌患者的发生率呈现为增加趋势,在临床上以声音嘶哑,胸闷,胸痛等为特征、咯血及咳嗽等,且可伴有全身症状产生^[1]。手术为资料肺癌的常见方法,医生的技术水平关系到手术效果,且受围术期护理操作的影响^[2-3]。为了提升患者的手术效果,改善患者预后,本次56例肺癌患者取自2021年2月-2022年2月期间,分析全程优质护理服务在肺癌手术护理当中的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

56例肺癌患者取自2021年2月-2022年2月期间,上述患者均采取手术治疗,按照随机数字表法分为参考组及实验组,每组28例。上述患者经诊断后符合肺癌诊断标准,患者均采取手术治疗,患者的基础资料完整,经向其及家属表明本次研究意义后,能够积极配合研究安排。排除存在其他严重性疾病者,手术禁忌症者,精神疾病者,认知障碍者,以及因其他因素

无法配合本次研究者。其中参考组男、女例数分别为13例、15例, 年龄34-72岁, 均值范围(55.65±2.43)岁。实验组男、女例数分别为12例、16例, 年龄36-79岁, 均值范围(56.54±2.76)岁。两组资料比较差异小($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理, 护理人员需要仔细核对患者的手术信息; 做好手术过程中需要的药品、器械的准备工作; 手术时密切注意患者血压、血氧饱和度、心率及呼吸情况; 手术后对患者的情况予以观察, 做好与病房护理人员之间的护理交接。

1.2.2 实验组

本组采取全程优质护理, 方法详见下文:

(1) 优质心理护理: 肺癌是比较严重的恶性肿瘤之一, 目前在临床中还没有绝对行之有效的办法, 对此患者在发病之后, 不免会有不安、焦虑和恐惧等情绪。加之对手术的有关知识严重缺乏理解和认识, 害怕手术的效果, 故术前容易出现惊慌、紧张的情绪, 不利于手术的顺利进行, 并可不同程度地加重病情和影响手术治疗的疗效。对此, 护理人员应在术前加强患者的心理护理干预工作, 加强患者之间的沟通和交流, 督促各种负性情绪的有效消除; 针对患者疾病相关知识了解的情况, 运用合理的方法进行健康教育, 为患者讲解疾病相关知识, 并予以全力支持和激励, 促使其建立足够的治疗信心。

(2) 术前优质护理: 协助患者进行术前各方面的检查, 充分掌握其身体状况; 嘱患者术前1晚进行流食, 术当日清晨禁食, 且嘱咐其忌喝茶及抽烟。

(3) 术中优质护理: 为保证患者手术过程舒适, 护理人员应事先合理调整手术室温度和湿度, 在每一个护理操作流程中全面渗透人性化护理理念; 术中严密观察患者各种生命体征的改变, 掌握其尿量、体表温度和末梢循环的状况, 发现有异常现象时, 需要及时向医生报告, 帮助医生作出适当干预。

(4) 术后优质护理: 术后护理人员应严密观察患者的病情变化, 采取48小时连续心电图监护, 并注意细心观察呼吸的强弱、深浅、频度和面色; 及时向患者及家属说明手术情况, 使其能及时掌握自己的病情。

(5) 加强呼吸道管理: 患者在手术后清醒后, 鼓励其用适当的方法进行咳嗽; 帮助其翻身拍打背部, 待血压平稳时, 采取坐位或者侧卧位, 并轻叩背部。

(6) 加强生活支持: 术后患者一般需制动, 留置引

流管, 活动时需要有人进行辅助, 其自理能力明显下降, 可导致其出现废用心理。对此, 护理人员应尽早向患者讲解手术后可能发生的诸类情况, 帮助和鼓励患者完成一些自理活动的任务, 使其独立活动的能力能够逐步增强。

(7) 疼痛护理: 由于手术切除较广泛, 手术创面较大, 加之本身所具有的心理压力等原因, 一般在手术后都会产生强烈的疼痛感。对此, 护理人员应及时告诉患者发生手术后疼痛的特定原因, 并引导其通过听歌、读报等活动转移注意力, 以降低疼痛度。

(8) 康复优质护理: 一般康复期患者出院后不久就会重返社会, 护理人员应鼓励其正视自己的病情, 建立一种积极乐观的人生观; 引导家属为患者创造一个和睦、舒适和温暖的住院环境, 叮嘱家属要给予患者足够的关怀和照顾; 引导患者养成良好习惯, 建立融洽的人际关系, 并结合患者的情况强化功能锻炼, 以促进手术后的康复。

1.3 效果标准

1.3.1 负面情绪

对两组焦虑、抑郁情况采取SAS、SDS量表进行评价, 分数越高, 则负面情绪越严重。

1.3.2 生活质量

对患者的生活质量采取sf-36量表进行评价, 分数越高, 则生活质量越高。

1.3.3 护理满意度

采取自编满意度问卷表对两组护理满意度进行了解, 计算方法: 非常满意+一般满意/总例数×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料, 用t检验; (%)用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组负面情绪对比分析

表1显示, 负面情绪比较, 护理前差异小($P>0.05$)。护理后实验组显低($P<0.05$)。

2.2 两组生活质量对比分析

实验组生活质量为(87.65±2.34)分, 参考组生活质量为(73.43±2.43)分。检验值: ($t=22.304, P=0.001$)。生活质量比较, 实验组显高($P<0.05$)。

2.3 两组护理满意度对比分析

表2显示, 护理满意度比较, 实验组显高($P<0.05$)。

表1 两组负面情绪评分对比分析 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	焦虑评分(分)		抑郁评分(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	28	68.87±3.46	34.54±3.16	66.75±2.46	32.54±2.79
参考组	28	68.65±2.36	46.76±3.67	66.57±2.57	47.87±3.79
t	-	0.325	19.449	0.001	11.424
P	-	0.746	0.001	0.999	0.001

表2 两组护理满意度对比分析[n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度(%)
实验组	28	21 (75.00%)	6 (21.43%)	1 (3.57%)	96.43% (27/28)
参考组	28	12 (42.86%)	5 (17.86%)	11 (39.29%)	60.71% (17/28)
χ^2	-	5.976	0.113	10.606	10.606
P	-	0.014	0.737	0.001	0.001

3 讨论

肺癌是一种严重威胁人类健康的恶性肿瘤,其发病率上升速度异常迅速。本病的发生与电离辐射、职业及环境接触,吸烟有密切关系,吸烟属非常重要的病因^[4]。手术在肺癌临床治疗中应用广泛,可取得理想临床疗效。研究指出,将人文关怀理念贯穿于全程优质护理中并逐步发展为现代医学的必然趋势,要想减少医疗纠纷的发生,护理人员就需要以患者为本,在护理过程中表现出足够的关怀,采取心理上的宽慰及精神上的照护^[5]。

本次研究中在肺癌手术护理当中采取全程优质护理服务,于手术前加强患者的心理护理有利于减轻其焦虑、紧张心理,让患者以轻松愉快、乐观向上的态度接受手术治疗;在手术过程中,为保证患者的舒适度,护理人员合理调整手术室温度和湿度,并和医生紧密配合完成所有护理操作,有利于提高护理人员的主动性及积极性^[6]。当手术后患者回到病房时,护理人员有针对性地对患者实施整体护理,全面客观地评价其需求,并予以足够的尊重,周到的关怀和呵护,站在患者立场上,应用多种人文知识与其进行有效交流^[7]。从而采取全程优质护理服务使各项护理服务更趋于标准化和规范化,可呈现出护理的专业性和科学性,激发护理人员工作热情,提升护理效率及质量^[8]。本次研究结果显示,负面情绪比较,护理前差异小($P>0.05$)。护理后实验组显低($P<0.05$)。生活质量比较,实验组显高($P<0.05$)。护理满意度比较,实验组显高($P<0.05$)。提示全程优质护理服务的效果优于常规护理。

综上所述,全程优质护理服务在肺癌手术护理当

中能够起到不错的护理效果,可对患者的负面情绪予以消除,促进其生活质量改善,有助于提高患者的满意度。

参考文献

- [1] 姜曙娟,刘军晓,和铭洁等.全程优质护理对肺癌手术患者疼痛、舒适状况、生活质量及满意度的影响分析[J]. 罕少疾病杂志,2023,30(01):81-82.
- [2] 许淼.全程优质护理在急性脑梗塞患者中的应用分析[J]. 中国冶金工业医学杂志,2023,40(03):284-285.
- [3] 吕慧娟.胸腔镜下肺癌根治术中实施手术室全程优质护理的效果[J].国际护理学杂志,2022,41(12):2279-2282.
- [4] 李丁.肺癌手术室护理中全程优质护理服务模式的应用效果分析[J].中国医药指南,2021,19(17):207-208+211.
- [5] 兰维娟.全程优质护理在胆结石患者围手术期护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(04):19-21.
- [6] 田瑞东.肺癌手术患者实施全程优质护理模式的临床效果及安全性[J].中国医药指南,2020,18(36):214-215.
- [7] 宋春丽.全程优质护理在肝硬化护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(28):164-165.
- [8] 张庄.全程优质护理在急性脑梗死患者护理过程中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(26):140-141.

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