

优质护理在肺癌围手术期护理中的效果

陈雪娇, 陈梦旭, 吴丹丹

西安交通大学第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 分析优质护理在肺癌围手术期护理中的效果。**方法** 选取本院 2021.05~2023.05 期间在接受治疗的 150 例肺癌围手术期患者, 随机将其分为对照组(实施常规护理)和观察组(实施优质护理)。对比两组患者护理效果。**结果** 观察组患者的各项指标(症状缓解、心理健康、并发症)优于对照组, 两组对比差异具有统计学意义($P<0.05$)。与对照组比较, 观察组满意度(服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理)更高($P<0.05$)。**结论** 优质护理在肺癌围手术期护理中的效果显著, 症状能够得到缓解, 改善患者心理健康状态, 提高患者护理满意度, 值得推广。

【关键词】 优质护理; 肺癌围手术期; 护理效果

【收稿日期】 2024 年 1 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 2 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240057

The effect of high-quality nursing in perioperative care of lung cancer

Xuejiao Chen, Mengxu Chen, Dandan Wu

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

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of high-quality nursing in perioperative care of lung cancer. **Method:** 150 perioperative lung cancer patients who received treatment in our hospital from May 2021 to May 2023 were randomly divided into a control group (receiving routine care) and an observation group (receiving high-quality care). Compare the nursing effects of two groups of patients. The results showed that the observation group had better indicators (symptom relief, mental health, complications) than the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). Compared with the control group, the observation group had higher satisfaction (service attitude, service technology, service efficiency, service quality, time management) ($P<0.05$). **Conclusion:** High quality nursing has a significant effect on perioperative care for lung cancer, which can alleviate symptoms, improve the psychological health status of patients, and increase patient satisfaction with nursing. It is worth promoting.

【Keywords】 High quality care; Perioperative period for lung cancer; Nursing effectiveness

肺癌是一种恶性肿瘤, 其发病率和死亡率在近 50 年内都呈现出了明显的增长趋势, 对人群健康和生命构成严重威胁。据统计肺癌的发病率增长最快, 已成为最常见的恶性肿瘤之一^[1]。然而, 肺癌的早期症状常常不明显, 因此很难及时进行诊断和治疗。尽管有很多手段治疗肺癌, 但是外科手术历来是治疗肺癌首选和最好的手段。早期的诊断和治疗虽然可以显著提高生存率, 但也应该重视肺癌的预防和护理, 提高公众健康水平^[2]。本文主要探讨优质护理在肺癌围手术期护理中的效果, 具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2021.05~2023.05 期间在接受治疗的 150 例肺癌围手术期患者, 将其随机分为对照组(75 例, 男 55 例, 女 20 例, 年龄 47~72 岁, 平均年龄 59.29 ± 0.31 岁); 观察组(75 例, 男 50 例, 女 25 例; 年龄 50~70 岁, 平均年龄 60.05 ± 0.27 岁)。两组一般资料无统计学意义($P>0.05$), 患者均自愿参加本次研究并且获得医学伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 具体内容如下:

(1) 饮食护理

肺癌患者在手术前后需要注意合理饮食, 可以适当多吃富含营养的食物, 比如排骨汤、鲫鱼汤等, 有利

于补充身体所需要的营养。

(2) 伤口护理

手术后患者需要注意伤口部位的护理, 避免沾水, 也应避免用手反复触摸, 同时也需要定期到医院换药, 以免伤口感染。

(3) 生活护理

患者需要注意休息, 避免进行剧烈运动, 也应避免进行重体力劳动, 同时需要保持良好的心情, 避免情绪过度激动。

(4) 心理护理

保持情绪稳定, 树立对待疾病的正确态度, 增强战胜疾病的信心, 以便更好地接受和配合治疗。

观察组实施优质护理, 具体内容如下:

I. 术前准备:

II. 详细询问病史并了解一般健康状况, 完整检查重要脏器功能, 了解是否有药物过敏史及既往手术史。胸外科的术前检查重点是肺功能和心功能检查。肺功能测试用于确认剩余的肺是否可以代偿。血气分析用于测定血液中氧气和二氧化碳的排泄功能, 心电图和心脏超声检查用于确认心脏是否能承受开肺切除手术。医护人员还会指导患者术前如何锻炼肺功能, 术后进行有效的咳嗽训练。并建议吸烟者立即戒烟, 并在手术前至少戒烟 2-3 周。手术前晚上 10 点不应进食或饮水。

III. 术后护理:

(1) 观察监测:

密切观察患者呼吸状况、心率、血压等生命体征, 并记录。术后监测患者的血氧饱和度, 确保患者气道畅通。

(2) 疼痛管理:

手术后可能会有一定程度的疼痛。适当的镇痛可以提高患者的舒适度和恢复速度。按照医生的建议, 使用适当的镇痛药物, 其中可能包括静脉注射镇痛药或口服镇痛药。

(3) 呼吸康复:

术后尽快进行呼吸康复训练, 包括深呼吸、咳嗽和肺部清洁等。这有助于预防呼吸道感染、肺部积液和术后肺不张。

(4) 管道护理:

肺癌患者术后需要安置胸腔引流管, 将胸内积气、积液、积血引流至体外, 在术后平卧 6 小时后应改为半坐卧位, 保持引流管通畅, 防止折叠或牵拉, 家属以及患者应注意观察引流液的性质、颜色、量, 并正确记录。

(5) 加强功能锻炼:

患者在术后早期加强下肢踝泵运动, 每 1-2 小时更换卧位, 减少局部皮肤受压时间, 可以在一定程度上加快局部的血液循环, 避免形成压疮及下肢静脉血栓。同时患者在身体允许的情况下, 应做一些从头顶触摸对侧耳廓等动作, 锻炼患侧胸大肌, 以保持肢体功能, 还能增加肺的通气量, 有利于痰液以及积血、积液的排出。

(6) 术后换药及伤口护理:

注意术后切口的清洁和伤口的愈合。按照医嘱更换敷料和护理伤口, 预防感染, 促进伤口愈合。

(7) 定期随访复查:

安排患者术后定期随访复查, 监测患者康复状况, 评估治疗效果。任何并发症或不适都会得到及时解决和纠正。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者护理后的症状情况分析, 对症状缓解、心理健康、并发症方面进行分析, 由专门人员对问卷调查结果进行统计分析。

(2) 比较两组护理满意度, 采用本院制定的满意度调查问卷进行评估, Cronbach's $\alpha=0.869$, 包括服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理等, 分值分别为 0~10 分, 分值与满意度成正比。

1.4 统计学方法

($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料和 (%) 表示计数资料, 将数据一起输入到统计学软件 (SPSS23.0 版本) 中, 用 t 、 χ^2 检验, 若 $P < 0.05$, 则有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理后的症状情况分析

本次研究发现, 观察组患者的各项指标 (症状缓解、心理健康、并发症) 优于对照组, 两组对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$) 详见表 1。

2.2 两组满意度对比

与对照组比较, 观察组满意度 (服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理) 更高 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

肺癌是肺内细胞出现基因突变, 出现恶性增长, 可能是起源于气管、气管黏膜、腺体等细胞。根据病变的组织病理学特点不同, 可以分为小细胞肺癌和非小细胞肺癌, 非小细胞肺癌又可以分为鳞癌和腺癌^[3]。基因突变可能和患者自身基因有关, 存在一定的家族遗传性, 也与外部环境有关系, 比较明确的容易诱发肺癌因

素包括吸烟, 以及长时间接触有毒、有害气体, 容易诱发肺癌发生。针对肺癌, 需要第一时间明确它的病理性质, 像现在的靶向药物, 尤其是腺癌, 如果基因检测呈阳性, 用靶向药物治疗效果最好。最重要的是早期发现,

如果肺癌发现较早, 没有突破基底膜、没有转移, 患者及时进行手术治疗, 此时可以达到理论上的根治。如果癌症处于晚期, 则需要进一步进行放疗、化疗, 或者靶向治疗^[4]。

表 1 两组患者护理后的症状情况对比[n,(%)]

组别	例数	症状缓解	心理健康	并发症
观察组	75	69 (93.00%)	67 (90.19%)	1 (1.66%)
对照组	75	37 (50.01%)	43 (58.33%)	15 (21.33%)
χ^2	-	8.724	9.376	7.658
<i>P</i>	-	0.001	0.005	0.031

表 2 两组满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	服务技术	服务效率	服务质量	时间管理
观察组	75	9.12±0.71	9.04±0.79	8.86±0.92	8.94±0.88	8.84±0.91
对照组	75	7.46±1.13	7.18±1.45	6.98±1.26	7.09±1.32	7.15±0.95
<i>t</i>	-	8.061	7.300	7.809	7.557	8.326
<i>P</i>	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

肺癌是一种最常见的恶性肿瘤, 早期、中期和部分局部晚期的肺癌患者通过手术治疗通常可以获得非常好的治疗效果。有些患者在手术后甚至可以达到完全治愈。因此, 肺癌手术患者进行手术治疗前后的护理对于围术期安全非常重要。肺癌护理是肺癌治疗的重要组成部分, 护理质量的好坏直接关系到患者的生存期。优质的肺癌护理可以协助患者应对治疗和康复过程中所面临的各项挑战, 减轻患者的痛苦和不适, 增强患者的抵抗力, 提高患者的整体健康状况。对于医护人员来说, 给予患者合适的护理并为他们提供充足的人性关怀和支持, 是帮助他们恢复元气的重要措施^[5]。本次研究发现, 观察组患者的各项指标(症状缓解、心理健康、并发症)优于对照组, 两组对比差异具有统计学意义($P<0.05$)与对照组比较, 观察组满意度(服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理)更高($P<0.05$)。

综上所述, 优质护理在肺癌围手术期护理中的效果显著, 症状能够得到缓解, 改善患者心理健康状态, 提高患者护理满意度, 值得推广。

参考文献

- [1] 徐霞, 凌华, 熊建英, 等. 优质护理在肺癌围手术期护理中的应用效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, 25(06): 416-417.
- [2] 杨婷, 高岩. 优质护理在单孔胸腔镜肺癌手术围术期中的应用研究[J]. 中外女性健康研究, 2023, 33(16): 192-193.
- [3] 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): 39-47.
- [4] 张笑梅. 优质护理干预对肺癌围术期患者的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 24(05): 17-28.
- [5] 焦梦玥. 全程优质护理在胸腔镜下肺癌手术患者中的应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023, 18(05): 301-312.

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