

手术室全面护理对非小细胞肺癌患者胸腔镜下肺肿瘤根治术治疗效果的影响分析

李金洁 谭雄 杨华 邓敏 李侠娟

川北医学院附属医院手术中心 四川南充 637000

摘要：目的：研究手术室全面护理对于非小细胞肺癌患者胸腔镜下进行肺肿瘤根治术患者治疗效果的具体影响。方法：随机抽取我院在 2019 年 7 月-2020 年 12 月期间接收的病例样本 60 例平均分为两组，对照组 30 例选用常规护理模式，实验组 30 例接受手术室全面护理。比较两组肺肿瘤根治术患者的生存质量以及并发症发生率。结果：在并发症发生率以及生存质量对比上，两组患者差异明显 ($P < 0.05$)。结论：予以肺肿瘤根治术患者手术室全面护理能够有效的提高患者的生存质量，降低并发症的发生率，值得临床重视。

关键词：手术室全面护理；非小细胞肺癌；生存质量

Effect of comprehensive nursing in operating room on curative effect of thoracoscopic radical resection of lung tumor in patients with non-small cell lung cancer

[Abstract] Objective: To study the specific effect of comprehensive nursing in operating room on the therapeutic effect of thoracoscopic radical resection of lung tumor in patients with non-small cell lung cancer. Methods: 60 cases received in our hospital from July 2019 to December 2020 were randomly divided into two groups. 30 cases in the control group were treated with routine nursing mode, and 30 cases in the experimental group were treated with comprehensive nursing in the operating room. The quality of life and the incidence of complications were compared between the two groups. Results: there were significant differences in the incidence of complications and quality of life between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: comprehensive nursing in the operating room for patients undergoing radical resection of lung tumors can effectively improve the quality of life of patients and reduce the incidence of complications, which is worthy of clinical attention.

[Key words] comprehensive nursing in operating room; Non small cell lung cancer; Quality of life

近年来，随着我生活习惯以及饮食习惯和生活环境的变化，非小细胞肺癌发病率越来越高，威胁着人们的身体健康^[1]。非小细胞肺癌是常见的恶性肿瘤之一。其发生与吸烟、肺部感染、职业、电离辐射及遗传因素有关。并且此病的发病初期没有明显的症状表现，导致患者确诊时已经是癌症晚期。常用的治疗手段就是手术治疗，所以手术的预后就成为临床重点问题，给患者的身体和生活都会带来极大的影响^[2]。进行科学有效的护理能够有助于提高治疗效果，和患者的生活质量。本次研究中主要是探讨手术室全面护理对于肺肿瘤根治术患者的临床影响。

1 资料与方法

1.1 基础资料

样本案例选择时间为 2019 年 7 月-2020 年 12 月，共 60 例，使用随机数字表法分为两组，其中对照组 30 例选用常规护理模式，年龄为 34-59 岁，平均 42.6 ± 3.3 岁，其中男性患者 16 例，女性患者 19 例；实验组 30 例复杂接受手术室全面护理，年龄 32-65 岁，平均 51.01 ± 6.83 岁，其中男性患者 20 例，女性患者 15 例。入选标准：有明确病史，确诊为非小细胞肺癌，排除心功能不全者，其他恶性肿瘤患者。两组肺肿瘤根治术患者的一般资料对比无显著差异，不具有统计学意义，具有可比性 ($p > 0.5$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理模式。

1.2.2 实验组采用手术室全面护理方式如下：

(1) 术前护理：由专业的护理人员与患者进行沟通，消除其心理障碍。讲解健康知识，指导患者进行呼吸功能锻炼，告知其手术注意事项，包括并发症等。

(2) 术中护理：在手术过程中对患者的生命体征严密监测，如有异常及时进行处理，协助医师顺利完成手术。

(3) 术后护理：监测患者的生命体征，像呼吸频率、幅度等。术后如果出现缺氧的情况则使用面罩吸氧 48-72 小时。记录和观察引流管的情况，包括引流液的颜色，量，检查其是否漏气，稳固，是否曲折，要进行无菌操作。

1.3 观察指标

1.3.1 采用生活质量测评表调查两组患者的生活质量，包括物质生活，社会功能，心理功能，躯体功能。

1.3.2 对比两组患者的并发症发生率和满意度。

1.4 统计学方式

使用 SPSS17.0 处理数据，所得到的数据行 t 检验，以 $\bar{x} \pm s$ 表示，计数资料行 χ^2 检验，以 % 表示。 $P < 0.05$ 时具有统计学意义。

2. 结果

2.1 生活质量对比

实验组生活质量明显高于对照组，两组对比差异明显具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1。

表 1 肺肿瘤根治术患者护理前后生活质量评分比较 (n=30, $\bar{x} \pm s$)

组别	物质生活	社会功能	心理功能	躯体功能
实验组	57.32±6.88	61.46±7.65	59.54±7.54	60.52±5.48
对照组	48.78±7.55	52.34±7.67	51.12±6.69	50.83±5.76
T	5.8524	5.8932	5.8472	8.5317
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 并发症发生率和满意度对比

实验组患者并发症发生率为 6.67% (2/30), 对照组患者并发症发生率为 30% (9/30), 两组对比差异明显, 具有统计学意义 (P=0.0195, P<0.05)。

3 讨论

肺肿瘤根治术难度大, 操作时间较长, 手术后所需的康复时间也比较长, 容易发生术后并发症^[3]。所以围术期的护理, 对于并发症的预防, 已经成为肺肿瘤根治术后的重点工作。手术室全面护理, 是诊断患者手术前后的各个阶段进行高品质的护理。本次及研究中, 实验组在进行护理后, 患者的生活质量明显优于对照组, 实验组患者的并发症发生率对比对照组差异明显 (P<0.05)。因此将手术室全面护理应用到肺肿瘤根治术患者的护理过程中, 能够科学的引导患者适应治疗节奏, 从而提高患者的治疗积极性。

综上所述, 在接受肺肿瘤根治术后进行手术室全面护理能够有效的提高患者的生活质量以及降低并发症发生率。因此此种护理方式值得在日后的临床治疗中进行推广。

参考文献

- [1] 李秋霞, 林燕, 孙晨, 刘娟. 基于放松训练的心理护理对胸腔镜非小细胞肺癌手术患者疼痛的影响 [J]. 心理月刊, 2021, 16(20):113-115.
- [2] 潘芳玲, 卢海雷, 李凡. 患者中心制护理模式在非小细胞肺癌介入治疗患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(13):55-58.
- [3] 徐莹, 朱小敏, 胡雪飞, 叶红. 手术室精细化护理对非小细胞肺癌患者胸腔镜下肺肿瘤根治术的应用效果 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28(04):487-489.