

优质护理在肺癌围手术期护理中的应用效果

孟娜

江苏省第二中医院 江苏南京 210000

摘要：目的：观察优质护理在肺癌围手术期护理中的应用效果。方法：选择我院 2019 年 3 月到 2021 年 3 月所收治的肺癌患者 36 例，利用平均分配的方式将患者分为观察组（18 例）和对照组（18 例）。为对照组患者进行常规的护理方式，观察组患者在对照组的基础上进行优质护理，比较两组患者在住院的时间、护理之后的疼痛程度（VAS）评分和护理满意度的情况。结果：观察组患者在接受优质护理之后在 VAS 评分上显著好于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组在住院时间和整体护理满意度上均好于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：为肺癌围手术期的患者执行优质护理，可以有效缩短患者的实际住院时间，在减轻患者疼痛程度的同时，提升整体的护理满意程度。

关键词：优质护理；肺癌；围手术期

肺癌这种疾病是现阶段临床上比较常见的一种恶性的肿瘤，肺癌患者的症状和表现主要是呼吸比较困难、咳嗽或者咳血等^[1-2]。大部分患者当知晓自己患有此种疾病之后均会出现诸多的负面情绪，比如消极对待、恐慌和悲观等等。为患者进行手术切除的治疗方式是治疗肺癌这一疾病的最佳方式，但是由于该种手术为患者带来的疼痛是比较强烈的，使得一部分患者在手术之前会产生恐惧和害怕的情绪。在这一阶段，为患者进行优质的护理就显得非常有必要了。本次研究针对为肺癌患者围手术期进行优质护理进行深入研究，现将具体研究内容汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选择 2019 年 3 月到 2021 年 3 月本院所收治的肺癌患者 36 例，并利用平均分配的方式将患者分为观察组（18 例）和对照组（18 例），其中对照组患者男 18 例，女 18 例，年龄在 42 岁到 72 岁之间，平均年龄为（43.68±8.65）岁；对照组男 20 例，女 16 例，年两在 43 岁到 73 岁之间，平均年龄（53.91±8.62）岁。两组患者在一般资料的比较上没有统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

为对照组患者执行常规的护理方式，主要包含在手术之前的健康教育和常规的检查及心理上的疏导、手术之后基本生命体征的实时检测等。

为观察组患者执行优质护理方式，其具体的内容为：

1.2.1 手术之前的护理。相关护理人员要深入的了解患者的实际心理状态，并协助患者和患者家属进行各项的手术之前的检查，如发现患者存在一些不良情绪，要有针对性的为患者进行心理上的疏导，以有效缓解患者的负面情绪。也要指导患者进行有关呼吸的训练，以增加患者肺活量，并最终提升患者在手术中的耐受程度；要告知患者在手术之前的诸多禁忌。

1.2.2 手术之后的护理。相关护理人员要密切的关注患者基本的生命体征的情况，主要包含心率、脉搏和体温计呼吸情况，观察患者的引流管是否存在堵塞或者脱落的现象，如果发现患者出现任何现象，要及时的告知患者的主治医生；由于此种手术在术后会存在一定程度的疼痛，相关医护人员要根据患者的实际情况，给与患者一定的镇痛药物；由于患者在手术之后自身分泌物会出现增多的现象，相关的护理人员要为患者进行适当的拍背，以促进痰液的排出。

1.3 观察指标

观察患者在住院时间和 VAS 评分上的情况；观察患者及患者家属对于护理的满意情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 进行统计学分析，其中计量资料使用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，并利用 T 值检验，计数资料使用[n(%)]表示，经 χ^2 检验，以两组患者之间比较有统计学意义（即 $P < 0.05$ ）为标准。

2 结果

2.1 两组患者在接受不同护理方式上的 VAS 评分及住院时间的比较

表 1 两组患者在住院时间和 VAS 评分上的对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	VAS 评分	住院时间
观察组	18	5.13±1.65	8.64±1.73
对照组	18	8.69±1.75	11.79±1.73
T		6.280	5.462
P		0.000	0.000

2.2 两组患者及患者家属在护理满意度上的情况

表 2 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意率
观察组	18	14	3	1	17 (94.4)
对照组	18	5	7	6	15 (83.3)
χ^2					4.4335
P					0.0352

3 讨论

近些年，肺癌这一疾病的实际发病率呈逐渐上升的趋势，已经成为了严重威胁患者身心健康的一种恶性肿瘤疾病^[3-4]。为肺癌患者进行手术切除是治疗该种疾病的最佳方式，有着较好的治疗效果。因此，在肺癌围手术期进行优质的护理干预，可以有效协助患者进行术后的恢复，并提升整体的护理满意度。

本次研究结果显示，在接受优质护理的观察组在住院时间和 VAS 评分上均好于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组在整体护理满意度上也好于对照组（ $P < 0.05$ ）。这主要是因为，传统的常规护理模式在针对性上是有一定的欠缺的，会导致在实际的护理中存在一定的漏洞。而优质护理的方式则主要以患者为中心，在手术之前深入了解患者的实际情况，并进行有针对性的干预，并协助患者树立一个战胜病魔的信心。在手术之后严密的观察患者的基本生命指标，针对性的给与患者一定的优质护理服务，帮助患者进行呼吸训练和咳痰的训练等等。

综上，优质护理这一方式在肺癌围手术期的实用性效果是非常显著的，可以有效的缩短患者的实际住院时间、减轻患者的痛感，最终提升患者对于护理的满意程度，有着较好的临床推广和应用价值。

参考文献

- [1] 李倩. 优质护理在混合痔围手术期患者中的应用及效果[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(12):2144-2145.
- [2] 王翠莲. 手术室优质护理对脑肿瘤患者术后 24 h 心理情绪的影响分析[J]. 心理月刊, 2021, 16(12):110-111.
- [3] 孟庆朵. 分析围手术期心理护理干预对手外伤患者术后疼痛的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(12):126-127+130.
- [4] 孙慧. 优质护理理念在晚期肺癌患者护理中的临床价值及对恢复效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(06):321-322.