

多媒体技术健康宣教在肺癌患者围手术期健康教育的应用研究

吴薇薇

芜湖市第二人民医院 安徽芜湖 241000

摘要：目的：阐述肺癌患者在围术期间的健康教育借助多媒体技术健康宣教应用的效果。方法：实验研究对象挑选在院接受治疗的肺癌患者共计 80 名，整理资料划分回顾实验的时间为 2019.06—2021.06，分成常规组和实验组。分别实施基础护理、增加围术期多媒体健康教育，比较两组患者的生活质量表现和并发症发生率。结果：实验组对象的生活质量表现优于常规组，而并发症发生率高于常规组，结果对比显示有差异性 $P < 0.05$ 。结论：肺癌患者的围术期健康教育工作通过多媒体技术实施可提高健康宣教的落实质量，从而提高患者预后生活，效果可观。

关键词：肺癌；围手术期；多媒体技术；健康教育

肺癌多指为原发性支气管肺癌，属于较常见且严重的恶性肿瘤疾病，而导致此疾病发生的因素较多且复杂，因此在治疗上也有一定难度。目前已知的疾病诱发因素有长期吸烟、内在因素等生理性因素，也包括职业因素、环境质量差以及电离辐射等外在性因素的影响，患病初期有感染症状。因疾病进展中缺少病理典型性多数人员容易错过最佳发现时间，于中晚期确诊开始治疗。为保证肺癌患者的预后，提高其呼吸效率在其围术期间及时开展健康宣教行为让患者能够更加了解到肺癌疾病下的护理行为配合重要性，极大的降低了此病的并发症发生率，保障了手术治疗后的生活效率^[1]。对此，文章围绕多媒体技术的应用内容和效果进行总结分析，详情如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次实验开展于本医疗机构 2019.06 至 2021.06 期间的临床查见肺癌患者 80 例，从中细化实验背景区间，并按照治疗护理干预手段不同将其分成常规组和实验组。

常规组（40 例）——对象平均年岁（56.0±6.9）岁（年龄范围 44—78 岁），平均体重（65.0±10.9）kg；男患 20 例、女学生 20 例。实验组（40 例）——对象平均年岁（57.0±6.6）岁（年龄范围 43—77 岁），平均体重（64.2±5.5）kg。一般资料比较得出 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规组：实施口头健康宣教，为患者讲述肺癌术后的呼吸方式指导，并叮嘱其按时服药以及向患者普及肺癌健康教育的防治手段，并告知其并发症发生的基本情况，积极做好预防工作。

实验组：实施多媒体技术健康宣教，护理人员在收集患者的基本资料后，按照自身工作经验制作多媒体光盘，方便患者在围术期间为患者播放此光盘方便患者观看。其内容包括高效率呼吸功能训练、呼吸节奏训练、饮食调节、用药指导等，为患者介绍病房环境然后也可以利用面对面讲解在播放多媒体视频的同时讲解视频中的肺癌相关知识，便于患者理解。重点讲解术前术后的患者恢复注意事项，将光盘内容制作完毕并规划护理流程之后，及时向护士长。护士长通过审核后批准在临床中为患者使用，可在检查过程中对光盘内容进行复制和剪辑，并辅助图片方便剪辑。在患者入院后，为患者观看宣教视频、系统性呼吸实际操作视频，向家属介绍订餐流程以及陪护流程，日常护理工作注意最好集中处理，为患者营造合理的休息时间。

1.3 观察指标

所有对象分组后，对比两组生活质量表现和并发症发生率。

1.4 统计

在 SPSS23.0 软件中，用 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $(n \%)$ 表示数据，

行 T、 χ^2 检验，结果验证 $P < 0.05$ 项目区别成立。

2. 结果

2.1 生活质量

实验组中对象的生活质量表现优于常规组，对比有差异性 $P < 0.05$ 有意义，可见表 1。

表 1 两组生活质量比较表 $(\bar{x} \pm s, n=40, \text{分})$

组别	心理	生理	社会
常规组	71.5±2.0	70.1±1.8	72.2±3.6
实验组	85.9±2.3	82.2±2.2	88.6±3.0
T	29.880	26.922	22.134
P		<0.05	

2.2 并发症发生率

常规组与实验组中并发症发生率对比显示：

常规组内肺部感染 3 例、便秘 2 例、肺不张 2 例，总发生率 17.5%。实验组内肺部感染 0 例、便秘 1 例、肺不张 0 例，总发生率 2.5%。对比显示实验组中并发症发生率高于常规组，对比数值结果有差异 $\chi^2=5.000$ ， $P < 0.05$ 有意义。

3. 讨论

基于解剖学可见肺癌通常发生在支气管粘膜上皮处，按照我国近五十年来临床大数据统计，肺癌在所有癌症疾病中的总发病率增长速度最快，同时期欧美国家与国内地区中工业发达之地，居民发生肺癌发生率已经成为中国癌症病人死亡的首要原因。临床针对此多选择手术治疗，将病变组织切除效果良好。而为了保证患者的治疗配合性以及预后身体健康恢复效果，在其围术期及时给予护理手段至关重要。多媒体技术健康宣教模式能够很好的补充口头宣教的弊端，让患者直观的看到肺癌治疗和预后的围术期相关注意事项，带领患者掌握呼吸功能训练技巧，健康教育方法不再单一^[2-3]。健康教育宣教也和其语言表达能力、工作能力息息相关，若患者术后焦虑较重，通过健康宣教消除患者疑虑能够很好的预防相关并发症的发生，简单易懂且视频中图文并茂，临床适用范围较广。

结果可见，实验组对象的生活质量表现优于常规组，而并发症发生率高于常规组，结果对比 $P < 0.05$ 。

综上所述，多媒体技术健康宣教在肺癌患者围手术期健康教育的应用效果好，值得推广。

参考文献

- [1] 韦静. 健康教育计划结合多媒体工具在肺癌患者围术期的应用研究[J]. 医药前沿, 2019, 9(23):186-187.
- [2] 彭东琴. 健康教育路径结合多媒体对肺癌患者肺叶切除围手术期的影响研究[J]. 特别健康, 2019(22):206-207.
- [3] 王杨, 顾芬. 肺癌手术患者呼吸功能锻炼健康教育应用进展[J]. 护理学报, 2018, 25(8):21-24.