

手术室精细化护理在胸腔镜下肺癌根治术中的应用体会及效果

沈丹

江阴市人民医院手术室, 江苏 江阴 214400

摘要:目的:探究精细化护理在胸腔镜下肺癌根治术患者中的应用体会以及效果。方法:采用双盲法,将我院诊断为肺癌的90例患者随机分为2组。所有病例均进行胸腔镜肺癌根治性切除,对照组按传统形式护理,而研究组遵循细致化护理,并对不同护理方式的指标及效果进行分析。结果:研究组的术后各项观察指标所需时间较对照组均更短($P<0.01$);而术后护理效果则反之,说明了精细化护理提高了患者的满意度。结论:精细化护理的应用显著提高了胸腔镜肺癌根治性切除的临床疗效,减少手术并发症的发生,彰显手术室精细化护理的临床实践价值。

关键词:精细化护理;胸腔镜;肺癌;根治术

肺癌(Lung cancer)属于呼吸器官的原发性恶性肿瘤^[1]。根治术是治疗中早期肺癌的主要疗法,也是促进健康的重要方式途径。鉴于医学诊疗手段的提升,微创技术优势凸显,胸腔镜在肺癌根治术中的作用也显著突出,缩小了手术创面与不适感,缩短了住院所需时间^[2]。此外,与常规护理比较,精细化护理在护理实践和风险评估方面中更加严格和规范。本文将探讨手术室精细化护理针对胸腔镜肺癌根治切除患者的应用心得及效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自2019.03~2020.03入院接受胸腔镜根治切除的肺癌患

表3 两组护理满意度的比较[n(%)]

组别	n	非常满意	较满意	满意	不满意	总满意率
对照组	45	10 (22.22)	12 (26.67)	5 (11.11)	18 (40)	27 (60.00)
研究组	45	17 (37.78)	15 (33.33)	11 (24.45)	2 (4.44)	43 (95.56)
χ^2						17.19
p						<0.01

者90例,对照组和研究组各45例,男女分别占60%和40%,年龄45~70岁。由于 $P>0.05$,无统计学意义,组间的基线数据具比较性。

1.2 护理方法

对照组按传统模式护理,研究组联合更加精细化的模式护理,干预措施如下:(1)健康讲座;(2)心理护理;(3)补充营养;(4)环境干预;(5)适当锻炼;(6)并发症预防。

1.3 评估指标

收集术后患者的首次下床活动时间、胸腔导流管的摘除所需天数、首次进行排气时间、住院天数、并发症的出现情况和护理效果等方面数据。

1.4 统计学方法

SPSS 20.0 处理临床整合的数据,组间的计数和计量资料分别以n或%、 $\bar{x} \pm s$ 表示,然后运行 χ^2 、t检验, $P<0.01$ 代表了数据出现显著差异,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理形式的比较

表1显示,研究组的术后的各项观察指标均显著少于对照组($P<0.01$)。

表1 两组护理方式的比较($\bar{x} \pm s$)

组别	首次下床时间(h)	胸腔导流管的拔管时间(h)	首次排气时间(h)	住院天数(d)
对照组	54.93±4.31	63.52±2.42	55.83±4.46	15.28±3.15
研究组	44.56±3.59	53.29±1.28	45.02±3.57	10.46±2.14
t	12.40	19.80	12.69	7.87
p	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

2.2 两组并发症的发生率比较

表2显示,研究组的术后各项并发症的出现较对照组而言更低($P<0.01$)。

表2 两组并发症的发生率比较[n(%)]

组别	n	术后大出血	肺漏血	吻合口渗血	总发生率
对照组	45	4	2	3	9 (20.00)
研究组	45	0	1	1	2 (4.44)
χ^2					7.53
p					<0.01

2.3 两组护理满意度的比较

新型以患者康复为中心的护理形式,又称精细化护理,表3中显示,它的满意程度更优于传统护理($P<0.01$)。

3 讨论

几十年来,肺癌在全球的发病率逐年上升,仅次于乳腺癌和前列腺癌的第三大常见癌症,但在所有癌症相关的死亡中约占22%,很大程度威胁着人们的健康状态^[3]。胸腔镜肺癌根治切除术虽具备创面积小、降低病痛、保持胸廓完整性等优点,同时根治切除术后早期肺癌的5年生存率达80.1%以上,但作为一种新的治疗手段仍存在风险,因此,如何在手术室进行精细化护理对有效降低患者的病痛、焦虑感并促进术后恢复有重要研究价值和社会意义^[4]。本组研究显示,研究组手术后的第一次下床活动时间、胸腔导流管摘除所需天数、首次排气和住院所需天数均短于对照组($P<0.01$);但相比于对照组,术中出现大出血、肺组织漏血、吻合口处渗血等并发症方面,研究组显著降低($P<0.01$);然而,在护理满意度方面则反之。

综上所述,精细化护理干预使护理工作更加细致和科学,并提高术后的护理满意度^[5]。胸腔镜下肺癌根治切除实施精细化护理为减少术后并发症的发生提供了重要保障,值得大规模临床应用。

参考文献

- [1] 马彦波. 临床护理路径应用于胸腔镜下肺癌手术患者的效果研究[J]. 中国医药指南, 2017, 15(19): 204.
- [2] 徐梅桂. 胸腔镜下肺癌根治术的护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(06): 122+124.
- [3] 罗强. 胸腔镜下肺癌根治术研究进展[J]. 蛇志, 2017, 29(04): 534-536.
- [4] 黄继华. 胸腔镜下肺癌手术治疗围手术期护理效果分析[J]. 中国社区医师, 2017, 33(23): 135-136.
- [5] 赖雁玲. 胸腔镜下肺癌根治术操作中无缝隙护理配合的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(19): 50.