

日间手术管理模式下肺结节手术术后康复治疗的效果研究

廖若璇

(德阳市人民医院)

【摘要】回顾2022年1月至2022年12月期间,在德阳市人民医院日间手术中心接受胸腔镜下肺结节日间手术的病人进行了一项研究。我们选择了200例患者,并按照入院先后次序对其进行随机分组,其中观察组和对照组各有100例。我们收集了患者的基本信息,并记录并分析了他们术后能够下床的时间。观察组平均可在约8.2小时内下床,而对照组则需要约11.3小时。根据结果可以得出结论:在日间手术管理模式下,通过实施术后康复治疗可以明显提前胸腔镜肺结节患者的可下床时机。

【关键词】胸腔镜手术;肺结节手术;日间手术;康复治疗;早期下床

Study on the effect of postoperative rehabilitation treatment after pulmonary nodule surgery under day surgery management mode

Liao Ruoxuan

Deyang City People's Hospital

[Abstract] Review of a study of patients undergoing day surgery for thoracoscopic pulmonary nodules at the Day Surgery Center of Deyang People's Hospital between January 2022 and December 2022. We selected 200 patients and randomized them in order of admission, with 100 each in the observation and control groups. We collected basic information about the patients and recorded and analyzed the time they were able to get out of bed after surgery. The observation group was on average about 8.2 hours, but about 11.3 hours. According to the results, it can be concluded that in the day surgery management mode, the timing of the patients with thoracoscopic pulmonary nodules can be significantly advanced by implementing postoperative rehabilitation treatment.

[Key words] Thoracoscopic surgery; pulmonary nodules; day surgery; rehabilitation; early implantation

随着社会经济水平的发展、医学技术的不断提高,人们的健康问题的关注也在越来越多。如今日间手术因其快速恢复、短住院时间和费用低等优点,有效的利用了医疗资源,因此在国内得到了广泛的应用,为医患所接受。

目前CT被用于越来越多高危人群的肺癌筛查,肺结节发现概率也在随之增加^[1]。但手术过程中仍然存在对患者的肩部肌肉及关节造成损伤的问题,导致疼痛发生和舒适感降低。这些影响了是影响早期下床,并导致术后并发症增加和

住院时间延长的重要因素。因此,在减轻患者术后相关部位疼痛方面可以促进患者康复。中频治疗是一种物理治疗方法,已被证实可以改善术后康复和缓解疼痛方面具有积极作用^[2-3]。

本文分析了胸腔镜手术中应用中频脉冲电治疗对肺结节日间手术患者的效果,并进行了回顾性分析。

1 资料与方法

1.1 研究对象

回顾性分析 2022 年 1 月 - 2022 年 12 月我院日间手术中心收治的 VATS 治疗的肺结节日间手术患者。

纳入标准为：①影像学表现为直径 $\leq 3\text{cm}$ 的局灶性、类圆形、密度增高的亚实性或实性肺部阴影^[1]，并在本院行胸腔镜手术患者；②根据美国麻醉医师协会（ASA）麻醉风险分级 $\leq \text{III}$ 级；③患者年龄介于 14 岁以上和 80 岁以下；④患者了解自身病情并愿意配合研究

排除标准：①合并有慢性阻塞性肺疾病或哮喘；②伴有严重的肺部感染；③可能存在肺内转移或伴随其他器官转移；④合并有肝肾功能不全、神经肌肉疾病、脑血管意外等其他疾病；⑤存在凝血功能异常、出血倾向或者女性患者处于月经期间；⑥已接收化学治疗、放射治疗或靶向治疗后。⑦存在认知功能障碍或者精神心理疾病；

1.2 方法

我们将 200 例符合条件的患者按入院先后次序编号，并采用随机数字表法将其随机分为观察组和对照组，每组各 100 例。两组患者在术前均被告知手术方式及术后康复内容和注意事项，并接受呼吸功能锻炼指导。禁食时间为术前 6~8 小时。当患者生命体征稳定且无胃肠道不适时，给予少量温开水，并尽早过渡到普通饮食。当患者清醒且生命体征平稳时，可采取半卧位姿势，术后 4~6 小时患者无禁忌症即可坐起，并进行呼吸功能锻炼及下床活动。除常规疼痛管理外，观察组还应用中频脉冲电治疗。

参考文献：

- [1]周清华, 范亚光, 王颖, 等. 中国肺癌低剂量螺旋 CT 筛查指南(2018 年版)[J]. 中国肺癌杂志, 2018, 21(2): 67-75.
- [2]邹涛. 药物中频导入辅助康复锻炼对膝关节炎患者疼痛程度及膝关节功能的影响[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(5): 4.
- 李南, 孙琳, 杨晓秋, 等.

1.3 观察指标

观察术后患者的一般状况,并记录和统计患者第一次下床的时间。分别计算观察组和对照组平均可下床时间。

2.结果

2.1 两组患者疼痛得分

使用数字评定量表(NRS)对两者患者在术后当天进行疼痛评估,结果显示观察组平均疼痛评分为 2.7 分,而对照组为 3.3 分。

2.2 两组患者术后能够下床时间

分别记录并计算出两组患者术后能够下床时间,结果显示观察组术后平均能够下床时间为 8.2 小时,而对照组为 11.3 小时。

3.讨论

手术切口以及术中胸腔镜镜头和器械对局部组织造成刺激压迫是导致患者术后疼痛的主要原因^[5],从而影响术后下床时机。胸腔镜手术下肺结节患者术后早期下床活动可促进肠道功能恢复,早期拔除胸腔引流管,缩短住院时间,减轻疼痛并降低并发症风险,有助于快速康复。本项调查结果表明,在日间管理模式下行中频脉冲电治疗可以降低术后患者 NRS 评分,并显著提前肺结节手术患者的下床时机。

[3]电针联合中频电疗治疗神经根型颈椎病的疗效及肌电图指标分析[J]. 颈腰痛杂志, 2020, 41(1): 25.

[4]中华医学会呼吸病学分会肺癌学组, 中国肺癌防治联盟专家组. 肺结节诊治中国专家共识(2018年版). 中华结核和呼吸杂志, 2018, 41(10): 763-771.

[5]SUN K, LIU D, CHEN J, et al. Moderate-severe postoperative pain in patients undergoing video-assisted thoracoscopic surgery: a retrospective study[J]. Sci Rep, 2020, 10(1): 795-799.

作者简介: 廖若璇(1991.11-), 性别: 女, 民族: 汉, 籍贯: 四川德阳, 学历: 学士学位, 职称: 医师。