

# 快速康复护理在肺癌全肺切除术围术期护理中的应用分析

李靖

(西安交通大学第一附属医院 陕西省西安市 710061)

**【摘要】**目的:有关数据调查显示,肺癌属于全球性公共卫生问题,每年新发肺癌患者达到220万人次,占比是11.4%,其中因为肺癌因素失去宝贵生命的病患是180万人,死亡占比18%。我国新发肺癌病者82万人次,因为此类疾病死亡增至66万。肺癌是严重危害患者健康的重症疾病。因此,应该早期发现疾病,早期治疗干预。此次主要对选择肺癌全肺切除术治疗的病患,于围术期给予快速康复护理的疗效实时评估。方法:主要以110例科室近几年接收的病例给予临床调研,先以双盲法进行小组区别,一组是对照组(55例),具体是常规护理,二组是观察组(55例),给以快速康复护理服务,评估病患临床护理满意度,比较小组各指标情况,观察出现并发症例数,对病患生活质量、睡眠质量整体调研。结果:护理满意度程度对比,观察组满意例数较突出;评估组间患者各指标情况,其中对照组评分较差;对并发症发生例数评估,对照组处理例数居多;对病患生活质量执行综合调研,显示观察组各评分达标;对睡眠质量实施多维度分析,显示对照组病患睡眠状况改善不显著( $P < 0.05$ )。针对发生肺癌病患,开展全肺切除术治疗期间,需加强护理工作,研究显示快速康复护理更能照护患者综合方面,促进患者病情的迅速恢复。

**【关键词】**快速康复护理;肺癌全肺切除术;围术期护理;应用疗效

Application of rapid rehabilitation nursing in perioperative care for lung cancer

Jing Li

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an City, Shaanxi Province 710061

**[Abstract]** Objective: Relevant data survey shows that lung cancer is a global public health problem. Every year, the number of new lung cancer patients reaches 2.2 million, accounting for 11.4%. Among them, 1.8 million patients lost their precious lives due to lung cancer, and deaths accounted for 18%. China reported 820,000 new lung cancer cases, as deaths from such diseases increased to 660,000. Lung cancer is a serious disease that seriously endangers the health of patients. Therefore, early detection of the disease and early therapeutic intervention should be performed. This time is the real-time evaluation of the efficacy of rapid rehabilitation care for patients with lung cancer. Methods: mainly in 110 cases of department receiving cases of clinical research, first with double blind group difference, a control group(55 cases), specific is routine care, two groups is observation group(55 cases), to rapid rehabilitation nursing services, evaluation of clinical nursing satisfaction, compare group indicators, observe the number of complications, the patient quality of life, sleep quality overall research. Results: Comparing the degree of nursing satisfaction, the number of satisfactory cases in the observation group was prominent; the index of the patients in the evaluation groups, and the score of the control group was poor; the evaluation of the patients reached the standard of the multidimensional analysis of sleep quality, showing that the improvement of the patients in the control group was not significant ( $P < 0.05$ ). For patients with lung cancer, it is necessary to strengthen the nursing work during the treatment of pneumonectomy. Research shows that rapid rehabilitation nursing can better care for patients and promote the rapid recovery of patients' condition.

**[Key words]** rapid rehabilitation care; lung cancer lung resection; perioperative care; applied efficacy

## 前言

肺癌是恶性肿瘤病症之一,不仅发病率高,而且死亡率令人堪忧,对患者的健康与生命安全是有严重威胁性的。临床上对于肺癌疾病的治疗,肺癌全肺切除术为主要术式,为了保证临床治疗有效性,围术期的护理是至关重要的,快速康复护理和传统护理受到不同,它是多学科合作的一类新护

理手段,能够更好的缓解患者病痛,杜绝患者术后出现严重并发症。本次就围绕选入调查目标进行针对性护理效果分析,见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

主要参与调研病例:110例;纳入时间:2022年8月-2024年1月;组别划分处理:双盲法;对照组中男女比例:50例,5例,患者年龄42岁至79岁范围内;观察组男性40例,女15例,患者年龄45岁-81岁之间。主要调研临床资料,无可比性( $P>0.05$ )。纳入标准:和疾病诊断、手术治疗符合者;符合手术治疗要求者;近期未进行其他诊疗者;配合调研者;排除标准:智力异常者;意识昏迷者;对本次治疗有禁忌要求者;其他严重癌症者;抗拒调研者。

### 1.2 护理方法

可以对病患制定差异性护理方式,对照组是常规护理<sup>[1]</sup>,针对患者加强术前准备工作,帮助患者解决疑惑,手术配合医生完成各项工作,术后对患者各指标进行检测,注重饮食护理,要指导患者积极参与康复训练等,观察组具体是快速康复护理模式。(1)术前方面。患者确定自己出现癌变后,往往情绪会受到不同程度的影响,会出现抑郁、害怕等情况。鉴于此,从患者入院后,需要给予患者科学引导,介绍疾病产生因素、临床表现、治疗方式等,通过科学的方法引导患者保持乐观态度,并分享治疗成功例子,保证患者对治疗充满自信心,能够异常治疗。以患者的日常习惯、身体各指标、体质质量等制定科学的饮食方案,帮助患者有效调节机体达到良好状态方可实施手术治疗。给患者说明戒烟对身体恢复的重要意义,引导患者进行相应的肺功能训练,如实施有效运动,提升患者身体免疫力。护理工作人员在术前需给患者详细介绍手术流程,术前需引导患者摄入适量葡萄糖溶液,接近术前要求禁食禁水。(2)术中方面。以病患情况选取针对性的麻醉药物,促使患者术后意识迅速的恢复。需要对输液量进行有效控制,杜绝患者心脏承受较大负荷,注意保暖工作,

对患者加盖双层棉被,对室温进行相应调节,杜绝患者出现低温情况<sup>[2]</sup>。(3)术后方面。观察患者胸腔引流管情况,隔半小时观察1次,杜绝出现血管堵塞问题,确保引流管正常运行,对引流液的情况进行仔细统计,如色泽、量等,如果有异常问题,需要第一时间告知医生。术后需根据患者口渴状态引导患者适当饮水,如果患者未出现恶心等不适感,可以摄入半流质食物,患者疼痛改善,肺功能恢复,可引导患者早期下地活动,术后第三日实施复查,如果情况特殊需要负压吸引,引流量显著下降,可第一时间去除引流管,术后引导患者进行康复训练,如肢体运动等,促进患者迅速恢复<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1)护理满意度。根据常用的自制问卷表完成组间满意度情况的分析及对比。(2)各指标对比。具体对患者相关指标实施调研。(3)生活质量。选取量表 SF-36 版本,主要对病患干预后生活情况做对比。(4)睡眠质量。主要对病患睡眠状况进行了 PSQI 量表分析,分数高,表示患者睡眠状态不理想。(5)并发症。对出现并发症例数记录和对症。

### 1.4 统计方法

研究以病患围术期各护理方法疗效综合调研,根据要求实施分组,对比期间有产生数据,以 SPSS 20.0 统计学软件对其项目对比,  $\chi^2$ 、t 为此次数据验证方法,分别是计数、计量资料,数据有效性 ( $P<0.05$ )。

## 2 结果

2.1 组间患者满意度情况对比 ( $P<0.05$ ),如表 1。

表 1 护理满意度对比分析[n (%) ]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度 (%)
观察组	55	41 (74.55)	13 (23.64)	1 (1.82)	54 (98.18)
对照组	55	24 (43.64)	16 (29.09)	15 (27.27)	40 (72.73)
t					14.335 1
p					0.000 1

表 2 临床各指标对比分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	带管时长 (d)	下床活动时长 (h)	住院时长 (d)	体质量下降 (kg)
观察组	3.69 ± 1.13	12.59 ± 4.25	8.85 ± 1.25	3.05 ± 0.69
对照组	5.39 ± 1.49	33.49 ± 5.69	12.19 ± 1.52	4.71 ± 1.02
t	6.741 9	21.824 5	12.586 6	9.996 9
p	0.000 0	0.000 0	0.000 0	0.000 0

表 3 并发症发生情况分析[n (%) ]

组别	例数	营养不良	肺不张	肺部感染	呛咳/误吸	总计
观察组	55	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.82)	1 (1.82)	2 (3.64)
对照组	55	4 (7.27)	3 (5.45)	3 (5.45)	5 (9.09)	15 (27.27)

t	11.758 4
p	0.000 6

2.2 病患各指标评分对比 ( $P<0.05$ ), 如表 2。

2.3 组间并发症发生情况对比 ( $P<0.05$ ), 如表 3。

2.4 评估病患生活质量状况 ( $P<0.05$ ), 如表 4。

表 4 生活质量分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目	对照组	观察组	t	p
总体健康	69.17 ± 5.39	78.45 ± 4.12	5.348	< 0.05
生理功能	68.28 ± 4.63	76.05 ± 5.93	9.055	< 0.05
生理职能	69.05 ± 5.27	79.59 ± 6.49	7.692	< 0.05
躯体疼痛	67.32 ± 4.58	75.38 ± 6.32	5.706	< 0.05
活力	70.27 ± 5.28	76.59 ± 5.37	4.925	< 0.05
社会功能	67.82 ± 6.74	77.35 ± 6.84	8.871	< 0.05
情感职能	68.25 ± 7.25	76.48 ± 7.36	11.241	< 0.05
精神健康	70.53 ± 5.27	75.04 ± 7.48	5.848	< 0.05

2.5 组间患者睡眠质量评估 ( $P<0.05$ ), 如表 5。

表 5 睡眠质量对比分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目	对照组	观察组	t	p
睡眠质量	2.0 ± 0.6	1.7 ± 0.9	2.18	0.03
入睡时间	1.9 ± 0.7	1.5 ± 0.8	2.9	0.01
睡眠时间	1.8 ± 0.5	1.3 ± 0.6	4.95	0.01
睡眠效率	1.2 ± 0.1	1.0 ± 0.3	4.89	0.01
睡眠障碍	1.5 ± 0.8	1.2 ± 0.5	2.46	0.02
安眠药物	1.3 ± 0.5	0.9 ± 0.3	5.31	0.01
白天功能	2.1 ± 0.6	1.8 ± 0.8	2.32	0.02
PSQI 总分	11.9 ± 2.7	9.6 ± 2.8	4.58	0.01

### 3 讨论

快速康复护理是近几年研发的新的临床护理理念,它给临床运用范围较广,能够保证临床治疗结局,特别是肺癌病症的患者,实施手术治疗过程中,通过快速康复护理的实施,能够保证临床救治有效性,同时可以改善患者消极情绪,保证临床手术治疗顺利推进,从而让患者短时间内脱离险境<sup>[1]</sup>。

当患者出现肺癌病症后,给其实施手术治疗过程中,通

常会促使患者身体内蛋白大量流失,影响患者健康质量<sup>[5]</sup>。有相关学者研究显示,针对患者实施肺癌全肺切除术后,通常有营养物质流失情况,使得患者极易发生营养不良状况。此次调研中,对患者进行了临床干预,其中观察组病患围术期进行快速康复护理,从而使得患者营养情况得到了有效的控制,显示观察组患者改善程度更为理想。还有部分学者调查显示,针对患者实施快速康复护理,患者术后体重下降程度不显著,营养流失程度较轻,术后身体恢复时间段。此次调研中,对患者体质量情况对比,其中对照组病患症状较严重,为此,在对患者实施手术治疗期间,需要加强患者身体营养干预,只有给患者提供足够的营养,才有利于病患身体恢复。

对于患者实施肺癌全肺切除术,预防并发症也是关键之一,有学者选入病房病例进行了临床研究,针对患者围术期展开快速康复护理,显示患者术后并发症出现概率低。此次调研中,对各小组发生并发症的例数进行了统计,其中观察组发生例数少,对照组出现病例占比稍高,这充分说明针对患者实施手术围术期过程中,快速康复护理可预防并发症。

本次调研中,对各小组病患带管时长进行评估,对照组时间较长,而且此组患者下床活动及住院时间均长于观察组,这表明通过快速康复护理可迅速缓解患者症状,促使患者早期出院。

往往患者因为身体疼痛,使得患者得不到好的休息,促使患者睡眠质量显著下降,这对患者身体恢复有较大的影响。相关学者选入患有肺癌的患者实施临床评估分析,患者主要给予手术治疗,对比患者睡眠质量情况,经过快速康复护理干预的小组,病患睡眠状态良好,这表明运用此类护理手段,能够保证病患睡眠质量。

总体分析表示,对于实施肺癌全肺切除术治疗的患者,围术期的临床护理是至关重要的,它关系到患者手术疗效及身体的恢复情况,所以,在此期间要给予科学护理,经调研快速康复护理手段除了可促进患者病情的恢复,更能杜绝严重并发症的发生,值得临床大力推行。

### 参考文献:

- [1]张锡贵,李太东,倪武,等.胸腔镜下快速康复外科流程在肺癌手术中的临床应用价值[J].岭南现代临床外科,2020,15(2):187-190.
- [2]董刚,晁威,冯方栋,等.快速康复外科理念用于胃癌根治术患者的效果观察[J].中外医学研究,2020,14(24):154-156.
- [3]林峰,蔡绍汉,蔡恒,等.快速康复外科在开胸肺部手术围术期应用的可行性[J].临床肺科杂志,2019,20(4):636-638.
- [4]卢庆国.快速康复外科理念用于开胸肺癌根治术的效果分析[J].中华肺部疾病杂志(电子版),2019,9(6):658-660.
- [5]姜彦玲.快速康复外科理念在胸腔镜下肺癌切除术围术期护理中的应用价值研究[J].现代诊断与治疗,2019,26(11):2628-2629.