

# 全面护理在肺癌患者围手术期的临床应用及价值分析

尤丹丹

钟祥市中医院 湖北荆门 431900

**摘要：**目的：探究在肺癌病例围术期的护理中应用全面护理的临床效果。方法：本次调查的研究病例共计 72 例，所有病例均为在我院接受手术治疗的肺癌病例，病例时间跨度为两年，具体时间为 2018 年 10 月至 2020 年 10 月。利用抽签法将参与调查的病例分为参照组 36 例和调查组 36 例，比较两组临床效果。结果：参照组病例护理前的焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分与调查组比较，差异不具有对比价值( $P>0.05$ )，参照组护理后的 SAS、SDS 评分明显高于调查组，差异具有可比性( $P<0.05$ )。结论：在肺癌病例的围手术期护理中实施全面护理，能够有效改善病例的负面情绪，差异有临床参考价值。

**关键词：**肺癌；睡眠质量；生活质量；全面护理

肺癌是目前威胁人类健康和生命的重大疾病之一，属于肿瘤疾病的一种。目前对于肺癌的治疗主要采用手术治疗的方式。但是手术治疗会存在一定创伤性。手术治疗后，病患要忍受伤口的疼痛，同时也会存在呼吸方式的改变以及吸痰等不良事件，因此很多病患会出现不良情绪<sup>[1-2]</sup>。有关专家认为，通过对病患进行全面护理，能够有效改善病患的不良情绪，使病患能够感受到护理过程中的尊重。为病患提供更优质的护理服务，提高整体护理质量。为了验证全面护理的优势，具体研究结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

采用抽签法将 2018 年 10 月至 2020 年 10 月我院收治的 72 例肺癌病例进行分组研究，分别为调查组和参照组，每组病例各 36 例。参照组病例的男女比例为 21:15，年龄平均值( $61.52 \pm 1.61$ )岁，平均受教育年限( $10.13 \pm 1.62$ )年；调查组病例的男女比例为 24:12，年龄平均值( $61.34 \pm 1.87$ )岁，平均受教育年限( $10.48 \pm 1.84$ )年。比较参照组和调查组病例的基本资料，差异不存在临床参考价值和对比意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

参照组接受一般护理，对病患进行常规护理，在护理的同时加入全面护理。具体方法如下：(1)成立全面护理小组，对病患进行健康教育，为病患讲解疾病相关知识，增加沟通技巧等等<sup>[3]</sup>。护理人员要依照病患实际情况，结合自身护理经验，给病患情况进行全面评估，找出术后也许会出现的并发症并进行深入讨论，从而制定出针对性的护理方案。对可能发生的问题进行资料查阅，找寻科学依据。根据病患的实际情绪为病患制定护理方案<sup>[4]</sup>。健康教育主要通过为病患发放健康知识手册、健康讲座等等方式，增加病患对疾病的认知度。(2)心理护理，安抚病患的情绪，改善病患的心理负担，在护理过程中护理人员在与病患沟通要采用耐心的语气，使病患能够感觉到护理人员的关怀。

### 1.3 观察指标

比较两组病例护理前后的 SAS、SDS 评分，分值大小与病患的负面情绪严重程度成正比。

### 1.4 统计学方法

统计数据，两组病例的 SAS 和 SDS 评分，采用( $\bar{x} \pm s$ )和 T 进行表示和检验，护理满意率采用(n,%)和 $\chi^2$ 进行表示和检验，当差异为 $P<0.05$ 时，有统计学意义，本次调查采用 spss19.0 软件中进行处理数据。

## 2 结果

两组病例护理前的 SAS、SDS 评分比较无对比意义( $P>$

$0.05$ )；护理后调查组病例的 SAS、SDS 评分低于参照组，差异有对比意义( $P<0.05$ )，见表 1。

表 1 两组病例护理前后的 SAS、SDS 评分对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	护理前 SAS	护理前 SDS	护理后 SAS	护理后 SDS
参照组	36	49.41±4.14	48.37±3.09	45.11±2.27	46.25±1.18
调查组	36	49.05±3.26	48.72±2.25	38.78±3.14	38.38±2.01
T		0.4099	0.5494	9.8023	20.2594
P		0.6831	0.5845	0.0000	0.0000

## 3 讨论

在癌症疾病中比较常见的一种疾病是肺癌疾病，目前肺癌疾病严重威胁着病患的生命以及健康。对于恶性肺癌疾病病患并没有完全治愈的方法，只能通过手术，化疗等方式来延长病患的生命周期。有关专家认为，通过将人文关怀护理应用至肺癌病患的护理中能够显著提高病患的整体治疗效果<sup>[5]</sup>。通过对病患进行心理护理，不断疏导病患的心理负担，缓解病患的痛苦帮助病患减少焦虑抑郁的情绪，使病患能够积极配合。通过对病患进行健康教育，使病患能够了解疾病的治疗方式，包括治疗的副作用，治疗的效果以及治疗的费用等等。通过对病患进行情绪的疏导。使病患能够以积极乐观的心态去面对治疗。据相关研究表明，全面护理对于围手术期肺癌病例的护理能够有效改善病例的预后。全面护理是在传统护理方式基础上产生的一种新型护理方式，其主要目的就是通过有效的护理减轻病例疼痛、改善病例预后。本次选取了 72 例围手术期肺癌病例作为调查研究对象，全面护理方式更具优势。

综上所述，在围手术期肺癌病例护理中，采用全面护理方式能够改善病例的不良情绪及睡眠情况，提高病例的生活质量，值得临床推广和应用。

## 参考文献

- [1] 吴梦娇. 全面护理在肺癌病例围手术期间的临床应用探讨[J]. 饮食保健, 2018, 5(44):144-145.
- [2] 王利红. 围术期全面护理干预对肺癌手术病例负面情绪及生活质量的影响观察[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(20):152.
- [3] 褚江辉, 钱文燕, 王琦, 等. 全面护理在肺癌病例围手术期的临床应用及价值分析[J]. 贵州医药, 2018, 42(1):114-115.
- [4] 余兆华, 张静, 贺燕, 等. 全面护理干预对肺癌病例围手术期负面情绪及生活质量的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(2):359-361, 364.
- [5] 吴一帆. 全面护理干预对肺癌病例围术期焦虑、抑郁及生活质量的影响效果观察[J]. 中国医学创新, 2018, 15(34):76-79.