

优质护理在肺癌患者术后护理中的作用

牛晓红

桓台县田庄镇中心卫生院 山东淄博 256402

摘要：目的：针对优质护理在肺癌患者术后护理中效果展开分析。方法：选取我院 2021 年 1 月 -2022 年 1 月期间收治的 98 例肺癌患者作为研究对象，随机分为对照组和研究组，各 49 例，对照组给予常规护理，研究组采用优质护理，比较两组患者护理前后焦虑自评量表（SAS）评分、抑郁自评量表（SDS）评分、各项临床指标及并发症发生率。结果：护理前两组患者 SAS、SDS 评分对比无明显差异（ $P > 0.05$ ），护理后研究组 SAS、SDS 评分明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；研究组首次下床时间、术后氧疗时间、胸管留置时间及住院时间均比对照组更短，切口感染、肺部感染、胸腔积液、呼吸衰竭并发症发生率也低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在肺癌患者术后护理中应用优质护理，有助于消除患者负面情绪，改善患者各项临床指标，并防止并发症的发生，对促进患者康复有重要意义，具有推广价值。

关键字：优质护理；肺癌；术后；效果

The role of quality nursing in postoperative nursing of patients with lung cancer

Xiaohong Niu

Central Health Center of Tianzhuang Town, Huantai County Zibo, Shandong 256402

Abstract: Objective: To analyze the effect of high-quality nursing in postoperative care of lung cancer patients. Methods: 98 patients with lung cancer admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the study subjects. They were randomly divided into the control group and the study group, with 49 patients in each group. The control group was given routine nursing, and the study group was given high-quality nursing. The scores of SAS, SDS, various clinical indicators and complications of the two groups were compared before and after nursing. Results: There was no significant difference in SAS and SDS scores between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After nursing, the SAS and SDS scores in the study group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$); The first time of getting out of bed, the time of oxygen therapy after operation, the time of chest tube retention and the time of hospitalization in the study group were shorter than those in the control group. The incidence of complications of incision infection, lung infection, pleural effusion and respiratory failure was also lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The application of high-quality nursing in the postoperative care of patients with lung cancer is helpful to eliminate the negative emotions of patients, improve the clinical indicators of patients, and prevent the occurrence of complications. It is of great significance to promote the rehabilitation of patients and has promotion value.

Keywords: Quality care; Lung cancer; Postoperative; effect

肺癌是临床发病率较高的一种恶性肿瘤，具有较高的致死率，发病人群主要集中在中老年人，对人类生命安全造成严重影响^[1]。随着医疗技术的不断发展，肺癌治疗方式越来越多，其中肺癌根治术是首选治疗方式，治疗后患者病情会有一定好转，但是根治术后并发症较多，如果不能进行有效预防，可能影响治疗效果，对患者生命安全造成威胁^[2]。癌症属于不治之症，很多患者确诊后无法正面对自身疾病，从而产生焦虑、恐惧、抑郁等诸多负面情绪，不仅阻碍治疗进程，甚至有部分患者因无法承受巨大心理压力而放弃治疗^[3]。在肺癌患者术后实施有效、科学的护理干预可有效降低并发症的发生风险，帮助树立治疗的信心，对患者康复有积极意义^[4]。本文就针对优质护理在肺癌患者术后护理中效果展开分析，具体报告如下。

一、对象和方法

1.1 对象

本次研究对象来自我院 2021 年 1 月 -2022 年 1 月期间收治的 98 例肺癌患者，随机分为对照组和研究组，各 49 例，对照组男 26 例，女 23 例，年龄 49-78 岁，平均年龄 65.43 ± 3.38 岁，研究组男 25 例，女 24 例，年龄 48-75 岁，平均年龄 64.37 ± 3.69 岁，两组患者基本资料对比（ $P > 0.05$ ）。纳入标准：（1）符合肺癌诊断标准，并通过病理检查确诊。（2）两组患者 TNM 分期均为 I - II 期。（3）所有患者均行肺癌根治术。（4）均了解本次研究详情并签署知情同意书。排除标准：（1）合并其他肺部疾病患者。（2）经评估无治疗意义。（3）存在认知功能障碍。我院伦理会对本次研究完全知情，并批准开展研究。

1.2 方法

对照组应用常规护理，做好患者围手术期健康宣教，

增加患者及家属对肺癌知识、手术知识的了解，提升治疗依从性。术后监测患者各项生命体征变化情况，指导患者正确用药，为患者制定饮食计划与康复运动计划，满足患者营养需求，帮助患者早日下床活动。

研究组给予优质护理，主要护理措施如下：（1）健康宣教：积极与患者沟通，拉近护患关系，为患者讲解肺癌相关知识、手术安排、术后注意事项等，增强患者对自身疾病的了解，并对整体治疗流程有一个清晰的认知，提升患者对治疗的依从性。（2）优质心理护理：定期评估患者心理状态，综合患者术后身体康复情况、手术效果及情绪表现等方面进行分析，根据心理评估结果制定针对性的心理护理方案。护理人员需要学会换位思考，展开患者的角度思考问题，从患者角度出发给予患者心理安抚及情绪上的安慰。指导患者学习呼吸放松法，或举康复较好的案例鼓励患者，帮助患者树立积极的心态。（3）优质病情监护：术后密切关注患者血压、心率、体温、表面皮肤颜色等变化情况，并记录相关数据。加强患者呼吸功能监护，观察患者面色变化与呼吸频率，如患者出现呼吸困难，需要立即给予患者吸氧并调整氧流量。关注患者排痰情况，引导患者排痰，如果患者痰液黏稠难以排除，则可根据情况对患者进行吸痰处理。检查患者导管固定情况，并记录引流量、颜色、引流时间等，对患者病情进行评估。（4）并发症护理：术后及时根据情况给予患者吸痰、吸氧及镇静，防止患者出现肺炎、呼吸衰竭等并发症。关注患者血氧饱和度变化情况，控制患者术后液体输注速度及数量，避免患者出现心律不齐。定期更换切口敷料，做好皮肤清洁消毒工作，预防感染，根据情况给予患者适量的白蛋白，预防肺不张。（5）优质康复训练：在患者各项生命体征稳定后指导患者开展康复训练，早期以床上被动活动为主，可适当活动患者关节，按摩患者肌肉，促进患者血液循环；患者身体功能逐渐恢复后可指导患者进行上肢、躯干等部分的主动活动训练，注意活动力度，避免牵拉过度，造成伤口崩裂；患者身体状态稳定后，鼓励患者下床训练，如上下楼梯、散步等，促进患者快速康复。

1.3 观察指标

①比较两组患者护理前后 SAS、SDS 评分，两项评分均以 50 分为分界线，轻度 0-59 分，中度 60-69 分，重度 69 分以上；②比较两组患者各项临床指标，主要包含首次下床时间、术后氧疗时间、胸管留置时间、住院时间四个方面；③比较两组患者术后并发症发生率，并发症包括切口感染、肺部感染、胸腔积液、呼吸衰竭。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析，使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料，使用卡方和 % 表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

二、结果

2.1 比较两组患者护理前后 SAS、SDS 评分

对照组与研究组各 49 例患者，护理前，对照组 SAS、SDS 评分分别为 63.31 ± 2.39 分、 62.48 ± 2.26 分，研究组 SAS、SDS 评分分别为 62.89 ± 2.57 分、 62.14 ± 2.75 分，护

理前两组患者 SAS、SDS 评分对比无明显差异（ $t_1=0.838$ ， $P_1=0.404$ ， $t_2=0.669$ ， $P_2=0.505$ ， $P > 0.05$ ）；

护理后，对照组 SAS、SDS 评分分别为 54.48 ± 2.65 分、 53.13 ± 2.47 分，研究组 SAS、SDS 评分分别为 42.09 ± 2.86 分、 43.16 ± 2.72 分，护理后研究组两项评分均低于对照组，对比有差异（ $t_1=22.244$ ， $P_1=0.001$ ， $t_2=18.995$ ， $P_2=0.001$ ， $P < 0.05$ ）。

2.2 比较两组患者各项临床指标

对照组首次下床时间、术后氧疗时间、胸管留置时间、住院时间分别为 26.85 ± 3.47 h、 95.28 ± 7.76 h、 5.85 ± 0.32 d、 12.12 ± 3.64 d，研究组首次下床时间、术后氧疗时间、胸管留置时间、住院时间分别为 18.34 ± 2.79 h、 74.48 ± 8.12 h、 4.76 ± 0.42 d、 9.61 ± 3.11 d，研究组术后各项临床指标均优于对照组，对比有差异（ $t_1=13.379$ ， $P_1=0.001$ ， $t_2=12.963$ ， $P_2=0.001$ ， $t_3=14.450$ ， $P_3=0.001$ ， $t_4=3.670$ ， $P_4=0.001$ ， $P < 0.05$ ）。

2.3 比较两组患者并发症发生率

对照组并发症发生率为 24.49%（12 例）明显高于研究组 8.16%（4 例），对比有差异（ $\chi^2=4.781$ ， $P=0.029$ ， $P < 0.05$ ）。

三、讨论

肺癌是一种发生于人体肺部的恶性肿瘤，可采用手术方式进行治疗，但手术创伤与治疗期间所产生的负性情绪会生存质量造成一定影响，因此，术后给予患者合理、科学的护理干预非常重要^[5]。肺癌患者术后的护理质量是促进患者康复的关键，但常规护理一般从基础护理角度为患者提供所需护理服务，护理内容较为单一，存在局限性，整体护理质量并不理想。近年来，人们生活质量逐渐提高，对医疗服务质量的要求也越来越高，各大医疗机构也在积极寻找可持续性提升护理质量的护理模式。优质护理属于新型护理模式，被我国卫生大力推广，这种护理模式的目的是给患者带来更优质的就医感受，改善患者因病而产生的负面情绪，在提升患者治疗效果的同时，提升患者生存质量^[6]。

优质护理的广泛应用符合我国医疗模式从传统生物医学模式过渡到与之相对照的社会-心理-生物医学模式。通过优质的护理服务满足患者合理生理需求与心理需求，有效提高了医疗效率、缩短患者治疗时间，同时使整体医疗资源得到合理且充分地利用^[7]。本次研究比较了两组患者护理前后 SAS、SDS 评分、各项临床指标及并发症发生率，护理后研究组 SAS、SDS 评分明显低于对照组，各项临床指标优于对照组，并发症发生率低于对照组，这充分说明了优质护理效果显著。优质护理中健康宣教提高了对治疗流程及自身疾病的了解，增强了患者对治疗的依从性^[8]。心理护理消除了患者治疗顾虑，使其以良好的心态投入治疗，减少了负面情绪的影响^[9]。病情监护及时关注患者病情变化，有效预防了不良事件的发生；并发症有效降低了并发症发生率，对患者康复有积极意义^[10]。根据患者情况制定的康复计划，有助于提升患者身体素质，促进患者快速康复。

综上所述，在肺癌患者术后护理中应用优质护理效果显著，有效减少了负面情绪的影响，防止了并发症的发生，

对改善患者临床症状，促进患者康复有积极意义，值得推广与应用。

参考文献：

- [1] 贾砚, 顾红, 刘丽, 等. 优质护理在肺癌术后患者护理中的应用效果 [J]. 现代养生 (下半月版), 2022, 22(5): 789-791.
- [2] 王爱平, 乔莉, 李娟. 优质护理理念对肺癌根治术患者术后康复效果分析 [J]. 贵州医药, 2020, 44(4): 649-650.
- [3] 沈雪, 王霞. 优质护理服务在肺癌术后患者护理中的应用分析 [J]. 中华肺部疾病杂志 (电子版), 2019, 12(6): 796-798.
- [4] 张印连. 优质护理理念在肺癌根治术患者术后康复中的应用及其心理状态、并发症情况分析 [J]. 糖尿病天地, 2022, 19(10): 190-191.
- [5] 高明彦. 穴位贴敷联合优质护理干预肺癌术后化疗患者的护理观察 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(18): 15-16.
- [6] 张会民. 肺癌患者术后优质护理应用效果及患者满意度评价 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(6): 1000-1002.
- [7] 史媛. 优质护理干预在肺癌术后患者护理中的应用价值 [J]. 中国民康医学, 2019, 31(19): 166-168. D
- [8] 李巧云. 优质护理服务在肺癌术后护理中的应用疗效评价 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21): 45, 65.
- [9] 朱丽婷, 吴爱珍, 朱凤英. 优质护理干预对肺癌患者术后呼吸功能、自我管理能力及生活质量的影响 [J]. 保健文汇, 2022, 23(31): 229-232.
- [10] 吴梅. 优质护理在单孔胸腔镜肺癌根治术患者中的效果观察及并发症发生率影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(28): 93-94.