

优质护理在自发性气胸胸腔镜手术效果

于虹艳

西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061

【摘要】目的：研究在自发性气胸胸腔镜手术患者护理中开展优质护理的临床效果。方法：此次研究中选取 2021 年 1 月至 2023 年 1 月期间在我院接受胸腔镜手术治疗的自发性气胸患者 60 例，以电脑随机选取法将纳入的病例分成观察组与对照组各有 30 例，两组患者均接受胸腔镜手术治疗，手术期间给予对照组常规护理，观察组开展优质护理干预，将两种不同护理方案最终取得的临床效果进行对比。结果：护理后两组各项指标结果经过对比显示，观察组护理管理质量以及依从性与对照组相比显著提升，患者的焦虑情绪改善效果优于对照组，术后患者疼痛程度与对照组相比明显减轻，术后并发症发生率低于对照组，排气时间、拔管时间、下床活动时间和住院时间与对照组相比均明显缩短，最终患者生活质量以及对此次护理治疗满意度评分均高于对照组，组间各项指标结果经对比显示有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：对自发性气胸胸腔镜手术患者及时开展优质护理服务，对于提升临床护理管理质量、增强患者的身心舒适度、提高患者的抗病信心和依从性、减少术后并发症发生以及促进患者术后身体恢复发挥着重要的作用。

【关键词】：自发性气胸；胸腔镜手术；优质护理；效果研究

Quality Care in Spontaneous Pneumothorax Thoracoscopic Surgery Results

Hongyan Yu

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

Abstract: Objective: To study the clinical effect of quality nursing in patients undergoing spontaneous thoracoscopic surgery. Methods: the study from January 2021 to January 2023 in my hospital during the thoracoscopic surgery of spontaneous pneumothorax patients 60 cases, including the cases into observation group and control group each 30 cases, two groups of patients under thoracoscopic surgery, the control group during routine care, observation group in high quality nursing intervention, the two different nursing scheme finally compare clinical effect. Results: nursing two groups of various indicators after comparison, the observation group nursing management quality and compliance increased significantly compared with the control group, the anxiety of patients improvement effect is better than the control group, postoperative patients pain significantly reduced, the incidence of postoperative complications is lower than the control group, exhaust time, extubation time, bed time and hospital time are significantly shorter compared with the control group, the final patient quality of life and the nursing treatment satisfaction score are higher than the control group, the results between the group showed statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: The timely development of quality nursing services for patients with spontaneous pneumothorax thoracoscopic surgery plays an important role in improving the quality of clinical nursing management, enhancing patients 'physical and mental comfort, improving patients' disease resistance confidence and treatment compliance, reducing the occurrence of postoperative complications and promoting patients' physical recovery after surgery.

Keywords: Spontaneous pneumothorax; Thoracoscopic surgery; High quality nursing; Effect study

自发性气胸在呼吸内科中发生率较高，该病主要是指由于外伤以及人为因素所造成的气体进入胸膜腔，从而引起胸腔积气。致使患者出现不同程度的胸痛、刺激性咳嗽以及呼吸困难等症状，若病情得不到良好控制，会引发多种并发症，增加临床治疗难度和患者的病痛折磨。胸腔镜手术已成为目前自发性气胸患者常用的手术方法，通过胸腔镜可有效提高手术视野，减少手术创伤性，但手术操作依然会对患者的机体造成严重影响，患者术后需要较长时间恢复期。另外由于受到严重病情影响，患者会承受巨大的心理负担，加之手术创伤疼痛等多种因素影响，导致患者会出现过度焦虑情绪，从而会降低患者的自我效能感、治疗信心和依从性，影响最终疾病控制效果^[1-2]。所以如何

更好的提高自发性气胸患者行胸腔镜手术治疗期间的护理质量以及预后效果，已成为目前相关学者重点探讨的话题。为此，我院对自发性气胸患者行胸腔镜手术治疗期间开展了优质护理服务，并将其护理效果与传统护理方案进行了详细对比，具体对比分析详情介绍和叙述见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2021 年 1 月至 2023 年 1 月期间我院收治的自发性气胸患者 60 例作为此次评价对象，将入选的患者以电脑随机选取方式划分为两组进行护理研究，组别包括观察组与对照组，每组中病例人数为 30 例。对照组患者中有男性 17 例和女性 13 例，患者入选年龄在 46 岁 ~ 68 岁

之间，平均年龄为(57.00±2.30)岁，观察组患者包括男性16例、女性14例，患者的年龄范围在45岁~68岁之间，年龄平均值为(56.50±2.20)岁，组间患者临床一般资料经分析后显示(P>0.05)有可比性。

纳入标准：①本次纳入的60例患者已经过院内相关检查确定符合自发性气胸疾病以及胸腔镜手术标准；②纳入的患者临床资料均完整；③所有患者和家属已对此次研究内容进行了解，且在自愿下签署知情书。

排除标准：①伴有严重智力功能和沟通功能障碍的患者；②存在严重免疫性疾病以及传染性疾病的患者；③伴有严重心脑血管疾病以及恶性肿瘤疾病的患者；④患有严重焦虑症或抑郁症者；⑤存在凝血功能障碍者；⑥存在手术禁忌症者；⑦依从性较差的患者和家属。

1.2 方法

两组患者均接受胸腔镜手术治疗，手术期间给予对照组患者常规护理；观察组患者开展优质护理服务，①风险因素分析：在手术前护理人员要通过交流引导掌握患者的心理状态，通过询问和临床检查掌握患者的合并症情况、身体免疫情况、身体耐受性以及存在的其他风险因素，总结分析以往护理中存在的各类问题，根据最终分析结果开展针对性的护理管理计划。②情绪安抚：运用简单易懂的语言与患者进行交流沟通，鼓励患者多听音乐、观看娱乐视频以及阅读正能量书籍等方式，使患者保持身心舒畅和积极向上的心态，提高患者的自我效能感，缓解患者的过度紧张情绪。③认知教育：护理人员要在术前通过一对一教育指导，借助微信平台以及发放健康知识手册等方式推广自发性气胸疾病健康知识，并设置问答环节，鼓励患者和家属积极提出相关问题，进一步提高患者和家属对疾病的认知度与重视度，增强患者的遵医用药行为以及家属的照顾能力。④术前准备：手术前要指导患者进行吹气球呼吸功能训练，手术后患者能够充分掌握呼吸功能训练方法；同时手术前一周要加强对患者的机体营养管理，增强患者的手术耐受性。并且要做好术前各类准备工作以及应急预

案准备。⑤术中护理：合理控制手术室温度，加强对患者的生命体征监测、静脉通道管理以及输液管理，确保各环节达到无菌标准。做好患者体温保护处理，协助医生快速完成手术各环节。⑥术后护理：完成手术治疗后要患者的各项指标进一步进行监测，确保患者各项指标保持平稳；及时掌握患者术后疼痛程度，鼓励患者多听音乐以及观看娱乐视频分散对疼痛的注意力；同时要做好患者的情绪安抚工作，避免不良情绪增加身体应激反应；并且要加强对患者的并发症预防，同时开展呼吸功能训练；为患者制定合理的饮食方案及运动康复方案，根据患者的身体恢复情况逐渐恢复正常饮食。同时要鼓励患者尽早下床活动，并且制定针对性的康复训练计划，促进患者身体恢复效率。

1.3 观察标准

①运用调查问卷表评价两组护理管理质量、患者依从性、生活质量以及对护理满意度，每一项指标的评估范围在0-10分，分数越高表示指标改善越好。②护理前后两组患者的焦虑情绪用汉密顿(HAMA)量表进行评价，焦虑为0-6分，轻度焦虑为7-20分，中度焦虑为21-28分，重度焦虑为29分以上。③两组患者术后疼痛程度用视觉模拟(VAS)量表进行评价，最高分值10分，获取分值越低表示疼痛越轻。④详细记录对比两组患者术后并发症发生率、排气时间、拔管时间、下床活动时间和住院时间。

1.4 统计学方法

用SPSS20.0软件处理两组数据，计量指标用($\bar{x} \pm s$)描述以及t检验，计数指标描述采取n(%)和 χ^2 检验，两组数据对比显示为P<0.05有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者指标对比详情

护理前两组护理质量、患者依从性和焦虑情绪评分结果对比显示为(P>0.05)；护理后与对照组各项指标比较发现，观察组患者的以上指标改善效果均占据优势，两者结果对比存在统计学意义(P<0.05)，见表1。

表1 组间指标对比详情($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理质量 / 分		焦虑程度 / 分		护理依从性 / 分	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	30	6.4±0.3	9.4±0.5	18.5±2.2	9.3±0.6	6.3±0.5	9.6±0.4
对照组	30	6.5±0.4	8.5±0.3	18.6±2.3	12.9±1.1	6.2±0.2	8.6±0.2
t 值		1.0954	8.4540	0.1720	15.7366	1.0170	12.2474
P 值		0.2778	0.0000	0.8640	0.0000	0.3133	0.0000

2.2 两组临床指标对比详情

通过与对照组最终结果对比发现，观察组患者术后的疼痛程度相对较轻，患者的术后排气时间、拔管时间和下

床活动时间也明显缩短，最终并发症发生率显著降低，两组结果差异有统计学意义(P<0.05)，见下表2。

表2 组间各项指标对比情况(n, $\bar{x} \pm s, \%$)

组别	n	术后疼痛程度(分)	排气时间(d)	拔管时间(d)	下床活动时间(h)	并发症发生率(%)
观察组	30	4.2±0.4	2.3±0.4	2.5±0.5	25.4±1.6	1(3.3)
对照组	30	5.3±0.5	4.2±0.6	4.6±0.9	38.3±2.4	6(20.0)
t/ χ^2 值		9.4090	14.4315	11.1719	24.4956	4.0431
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0443

2.3 组间患者临床指标对比详情

护理前两组患者生活质量评分对比无统计学意义 ($P > 0.05$)；护理后与对照组生活质量评分结果对比显示，

观察组患者的生活质量已明显提高，获得的护理满意度评分也较高，最终患者住院时间明显缩短，两者结果对比存在统计学意义 ($P < 0.05$)，见下表 3。

表 3 组间护理结果对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	生活质量 / 分		住院时间 / d	护理满意度 / 分
		管理前	管理后	管理后	管理后
观察组	30	6.3 ± 0.8	9.2 ± 0.7	8.6 ± 1.5	9.3 ± 0.5
对照组	30	6.2 ± 0.7	8.7 ± 0.5	12.6 ± 1.9	8.5 ± 0.3
t 值		0.5152	3.1835	9.0504	7.5146
P 值		0.6083	0.0023	0.0000	0.0000

3 讨论

自发性气胸在临床上的发病率较高，该病的发生会导致患者出现胸痛、胸闷以及呼吸困难等症状，同时还会伴有刺激性的咳嗽。若未及时治疗，极易引起呼吸衰竭甚至死亡。所以临床建议本病患者确诊后尽早采取手术治疗控制病情的发展，降低疾病的危害性。目前临床针对该病主要通过手术治疗控制病情发展，而胸腔镜的应用进一步提高了手术安全性及效果。但手术依然存在较大的创伤性，会对患者的机体造成一定损伤，同时由于受到病情困扰患者还会出现过度焦虑恐慌情绪，而严重的负性情绪会进一步增加患者的应激反应，增加手术风险及难度^[3-4]。同时术后恢复期若护理管理不当，还会增加并发症发生率，影响最终康复效果。所以针对自发性气胸患者行胸腔镜手术治疗期间需要护理人员的全程良好配合，通过专业优质的护理服务，提升患者的认知度、配合度以及临床护理管理质量，确保患者的手术效果不受外在因素影响^[5-6]。为此，我院对其患者治疗期间开展了优质护理服务，且最终与常规护理对比显示该模式取得了较好的效果。此护理方案主要是通过风险因素分析，全面掌握患者和临床中存在的各类手术风险问题，使护理人员可及时开展针对性的应急处理方案以及护理计划。并且在手术前及时对患者开展针对性的认知教育和情绪安抚工作，及时纠正患者的负性情绪，提高患者的认知度及配合度^[7-8]。并根据患者的身体实际情况术前及时开展合理性的营养管理以及呼吸功能训练管理，可进一步增强患者的手术耐受性；通过加强术中与医生的紧密配合以及全程监护管理，可有效提高手术效率及安全性；术后通过加强对患者的各项指标监测力度、疼痛管理、并发症预防、情绪安抚、饮食管理以及康复训练指导等干预，减轻患者的病痛折磨，促进患者身体恢复效率，减少并发症发生，最终帮助患者改善生活质量^[9-10]。

由上可知，将优质护理应用于自发性气胸患者行胸腔镜手术护理管理中，可使临床护理服务质量得到良好提升，增强患者治疗期间的身心舒适度、认知度以及依从性，减轻患者术后疼痛程度，降低术后并发症发生率，促进患者术后身体恢复效率，改善患者的生活质量。

参考文献：

- [1] 孙丽媛,任碧云,刘发云.自我认知理论的授权赋能行为在自发性气胸胸腔镜手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(24):120-124.
- [2] 辛艳君,李媛,张惠.围术期干预联合穴位刺激对自发性气胸电视辅助胸腔镜手术患者术后康复的影响[J].河北医药,2022,44(20):3100-3102+3106.
- [3] 付永惠.自发性气胸采用电视胸腔镜治疗的围手术期护理[J].智慧健康,2022,8(21):92-96+100.
- [4] 王莹.康复护理对促进自发性气胸行胸腔镜手术者早期康复的影响[J].中国实用医药,2022,17(1):198-200.
- [5] 王莹.自发性气胸行胸腔镜手术治疗的康复护理对策研究[J].中国实用医药,2021,16(36):203-206.
- [6] 贾波.胸腔镜手术治疗自发性气胸的综合护理与效果研究[J].中国医药指南,2021,19(32):161-162.
- [7] 邹玲玲,陈丽娟.针对性康复护理对自发性气胸患者胸腔镜术后肺功能恢复的影响[J].蛇志,2021,33(3):338-340.
- [8] 郝智芳.康复护理对自发性气胸胸腔镜手术患者术后康复的影响研究[J].中国实用医药,2021,16(23):199-201.
- [9] 高梅.全程护理在电视胸腔镜手术治疗自发性气胸中的应用观察[J].基层医学论坛,2020,24(12):1635-1636.
- [10] 陈阵仁.精心护理干预在自发性气胸患者电视胸腔镜手术围手术期中的应用观察[J].黑龙江中医药,2019,48(6):237-238.