

# 研究肺癌手术患者围手术期护理中实施加速康复护理的临床价值

周 霞

(成都市第七人民医院天府院区 四川 成都 610213)

**【摘 要】**目的: 研究肺癌手术患者围手术期护理中实施加速康复护理的临床价值。方法: 选择 2020 年 1 月至 2021 年 1 月治疗的患者 80 名, 对照组 (40 例) 给予传统护理, 观察组 (40 例) 给予快速康复护理, 观察患者的手术恢复情况。结果: 观察组术后恢复情况优于对照组, 有统计学意义,  $P < 0.05$ 。结论: 对肺癌手术患者进行快速康复护理, 效果较好, 可以减少住院时间和并发症, 提高生活质量, 值得推广应用。

**【关键词】**肺癌手术; 围手术期护理; 加速康复护理; 临床价值

肺癌是现在临床上比较常见的一种疾病, 给患者的生命健康安全带来极大的影响, 要及时采取措施治疗。肺癌与患者的生活环境、吸烟、长期吸入有害气体等有关, 目前临床上主要是进行手术治疗, 延长生存时间, 但是手术治疗创伤较大, 会给患者带来极大的痛苦, 且术后生活质量较低<sup>[1]</sup>。且患者压力大, 容易出现不良情绪, 不愿意配合治疗, 丧失治疗信心, 影响疗效。有学者认为<sup>[2]</sup>, 在治疗的同时给予患者快速康复护理, 可以增强疗效, 让患者积极面对治疗, 改善预后。为此本次研究选择 2020 年 1 月至 2021 年 1 月治疗的患者 80 名, 具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 对象资料与病例选择

选择 2020 年 1 月至 2021 年 1 月治疗的患者 80 名, 每组 40 例。观察组年龄 50~80 岁, 对照组 51~70 岁。两组一般情况比较  $P > 0.05$ 。纳入所有符合肺癌诊断标准的患者。得到伦理委员会批准和家属同意。

1.2 方法: 对照组 (40 例) 给予传统护理, 监测生命体征, 开展健康指导, 告知患者手术注意事项等。观察组 (40 例) 给予快速康复护理, 具体如下。

1.2.1 术前护理: 协助患者做好术前准备, 对其进行心理疏导, 告知患者手术流程, 取得信任, 为其讲解术中注意事项, 多关心患者, 了解患者的需求, 鼓励患者表达内心的情绪症状, 多倾诉, 为患者排解孤独恐惧感, 消除不良情绪, 建立治疗的信心, 积极配合护理干预。对患者进行健康教育, 增强认知程度, 告知肺癌的病因, 治疗目的和意义, 为其讲解手术治疗的优势和预后, 术前一天为患者讲解麻醉方式, 手术时间等, 让患者对手术有基本的了解。术前为患者吸氧, 静脉留置针, 引流管, 导尿管等, 术前六小时禁饮食, 指导患者进行咳嗽, 床上大小便练习; 术前准备好吸氧, 手术器械, 急救药品等, 对患者的病室、床单被套等进行消毒处理。

1.2.2 术中护理: 术中为患者监测生命体征, 吸氧, 观察瞳孔是否正常, 手术的时候注意保护患者的隐私, 做好术中配合, 调节好手术室的温度和湿度, 让患者感觉到舒适。

1.2.3 术后护理: 手术结束后为患者监测生命体征, 吸氧, 麻醉没有清醒的时候, 协助患者取平卧位, 头偏向一侧, 清醒后把床头抬高三十度, 取半卧位, 指导患者进行正确咳嗽。术后六小时给予患者流质饮食, 拔出导尿管, 并为其进行翻身, 肢体运动等, 术后多翻身, 以免压疮出现, 减少下肢静脉血栓的形成, 防止肌肉萎缩。观察引流管的颜色, 性质质量等是否正常, 遵医嘱给予患者药物指导, 控制好滴速, 如果穿刺部位出现渗液肿胀等及时处理。术后进行康复训练, 先进行关节被动训练,

按摩肌肉, 促进血液循环。康复训练的时候要循序渐进, 以免患者不能耐受。术后第二天协助患者慢慢下床进行活动锻炼, 先在床边进行活动锻炼, 再慢慢扩大活动范围, 活动的时候必须要家属陪同, 有异常及时告知医生处理, 活动后给予患者继续吸氧。如果活动中出现心悸、呼吸困难、头晕等症状, 要立即停止康复训练, 协助患者卧床休息。

1.3 观察指标 观察患者的手术恢复情况。

1.4 统计学方法 用 SPSS22.0 进行统计; 计数用  $n(\%)$ ,  $\chi^2$  检验; 计量用  $(\bar{x} \pm s)$ ,  $t$  检验;  $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

两组手术指标恢复情况的比较 观察组的手术指标恢复情况比对照组的要好, 两组比较,  $P < 0.05$ , 见表 1。

## 3 讨论

肺癌是现在临床上比较多发的肿瘤, 手术治疗是最主要的措施。快速康复护理主要是借助医疗康复手段, 为患者进行优化护理干预, 让患者术后恢复更快, 减少并发症和住院时间, 早日康复出院<sup>[3-4]</sup>。很多患者预后效果不是很好, 对其进行快速康复护理, 可以消除不良情绪, 积极配合治疗, 提高生活质量。快速康复护理需要结合患者的病情, 为其制定针对性的护理计划, 开展围手术期护理干预<sup>[4]</sup>。本次实验结果显示, 观察组的手术指标恢复情况比对照组的要好, 两组比较,  $P < 0.05$ , 说明围手术期快速康复护理的效果比传统护理的更好。快速康复护理主要是从术前、术中、术后对患者进行护理指导, 不但提高了患者的满意度, 还可以减少患者的住院时间, 增强疗效, 改善预后。

综上所述, 对肺癌手术患者进行快速康复护理, 效果较好, 可以减少住院时间和并发症, 提高生活质量, 值得推广应用。

## 参考文献:

- [1] 汪淼. 加速康复护理在肺癌手术患者围手术期护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(07): 206-207.
- [2] 吴雪, 杨川川, 李燕, 魏肖倩, 王秋静, 李静, 王伟. 加速康复外科技术在老年肺癌手术病人中应用效果的 Meta 分析 [J]. 护理研究, 2020, 34(24): 4324-4330.
- [3] 纪之玲. 加速康复护理在肺癌手术患者围手术期护理中的应用分析 [J]. 中外医疗, 2019, 38(26): 147-149+153.
- [4] 唐共珂, 王相海. 肺癌手术患者围手术期护理中加速康复护理的应用 [J]. 系统医学, 2019, 4(14): 184-186.
- [5] 洪伟纯, 蔡南, 杨晓瑜, 张欢楷, 黄加铭, 黄豪达, 张志锋. 加速康复外科应用于肺癌手术患者的术后效果及安全性分析 [J]. 临床肺科杂志, 2019, 24(04): 610-613.

表 1 两组手术指标恢复情况的比较  $(\bar{x} \pm s)$  d

| 组别  | n  | 带管时间      | 住院时间       | 下床活动时间    | 胃肠道功能恢复   |
|-----|----|-----------|------------|-----------|-----------|
| 观察组 | 40 | 2.5 ± 0.5 | 13.0 ± 1.3 | 1.8 ± 0.5 | 3.1 ± 1.5 |
| 对照组 | 40 | 3.3 ± 0.9 | 17.3 ± 2.1 | 2.5 ± 1.2 | 5.2 ± 1.8 |
| t   |    | 5.110     | 4.502      | 6.136     | 4.023     |
| P   |    | <0.05     | <0.05      | <0.05     | <0.05     |