

基于 ERAS 理念的胸外科围术期患者气道管理的应用

张翠玲

山西白求恩医院胸外科, 山西太原 030000

【摘要】目的: 研究在加速康复外科的理念下(ERAS 理念)胸外科围手术期患者气道管理的应用效果。方法: 选取本院一部分患者作为此次研究的对象, 经过筛选, 纳入研究的有 96 例, 秉承随机原则均等分成 2 组(观察组在 ERAS 理念下进行护理干预、对照组传统护理)。评价指标为: 两组患者的肺功能指标、6min 步行实验、术后置管时间、术后住院日、术后胸管引流量。结果: 手术完成后, 观察组的肺功能指标和步行实验均优于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者的住院天数和胸管留置时间均优于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者的术后住院日短于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在 ERAS 理念指导下规范呼吸管理, 强化对呼吸道的管控, 为患者提供高质量的对症的护理服务, 值得推广。

关键词: 加速康复外科; 胸外科; 围手术期; 气道管理

加速康复外科这一理念是由国外传入的一个新型理念, 它指的是通过多种模式在围手术期进行干预管理从而降低患者的并发症发生率和死亡率, 后续逐渐优化、精简, 在临床一次又一次的使用中积累经验, 发展为临床一个非常重要的医学证据^[1,2]。ERAS 近几年的文献报道显示, 肺部手术患者数量逐年增加, 且呈现逐渐上升趋势, 且术后患者有很大的几率会产生并发症, 并发症的发生会对患者的呼吸功能和排痰功能产生非常不利的影晌^[3,4]。ERAS 理念是新推出的一种理念, 在这种理念的带领下, 护理内容开启了一个全新的方向, 为临床护理工作提供了很好的借鉴经验。具体研究数据和内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2 组一般资料不存在统计学意义 ($P > 0.05$), 此次研究经医院伦理委员会审批通过。

患者纳入标准: 患者精神状况较好, 能够在本次实验中表达出较强的配合性。

患者排除标准: 所有患者在进行手术前存在显著的并发症者不得参与此次研究, 例如肺心病、胸腔感染等。

1.2 方法

对照组依然进行传统护理工作, 观察组在 ERAS 理念下对患者进行新型护理, 具体内容: (1) 心理护理。在一个完全陌生的环境中, 如果病人对自己所得的疾病没有基本的了解, 那么患者会对接下来的手术和治疗产生各种各样的疑惑和猜测, 病人对手术的未知感会增加患者的消极情绪。所以对患者进行针对性的心理护理十分重要, 要积极与患者沟通。可以依据患者的喜好与患者多交流患者感兴趣的事物, 提高患者的兴趣。还可以建立互助小组, 促进患者之间的交流。(2) 呼吸功能。要保证对每位患者的情况都有着充分的了解, 这样才能够针对性护理, 尤其是有无吸烟习惯, 如果有, 患者一定要戒烟, 最起码维持两周。相关准

备工作。在患者治疗期间必须时刻监测患者的生命体征, 如果出现意外及时联系医生。教导患者腹式深呼吸。腹式深呼吸在临床应用比较广泛, 它不但可以减弱膈肌负荷^[5,6], 而且对患者氧气摄入能力的提高有着很大的帮助, 这减少了患者对氧气的消耗。护理人员指导, 在此处护理人员一定要提高自身职业素质, 为患者做好示范工作, 保证患者熟练掌握训练仪的使用, 这里主要是呼吸训练器。呼吸功能训练仪可以较大程度的满足患者的需求。教会患者学会咳嗽的技巧。有技巧的咳嗽会减轻对患者身体带来的伤害, 促进痰液排出^[7,8]。对患者的鼓励工作非常重要, 事实证明, 人在受到外界鼓舞之后, 会变得更加积极, 感觉到来自外界的鼓励, 主观意识支配下人体会更加有力气。6min 步行实验。

雾化吸入治疗。雾化吸入的基础工作是气道清洁, 气道清洁是关键, 而且气道清洁能够防止肺部感染情况。超声电导仪也是一种常用的仪器, 这种仪器可以将药物渗入到人体内部, 但是一定要在护理人员的辅助下进行^[9,10]。(3) 术后护理: 手术后的护理非常重要, 护理人员一定要事先准备好护理计划, 主要包括术后的护理规划以及肺功能锻炼的内容和呼吸的相关内容。非常重要的一点是健康宣教, 可以定期开展知识讲座, 在讲座时, 可以给患者进行示范工作, 然后鼓励患者亲身演绎, 护理人员耐心指导, 这样可以加深患者的记忆, 能够有效减少相关并发症的发生。肺功能锻炼在患者完成手术后 24h 就可以进行。要鼓励患者多多下床运动, 但是护理人员一定要充分考量患者的身体情况, 进行的所有锻炼一定不要超出患者的体能范围, 在患者身体允许的情况下尽可能多运动。患者在手术后会感受到疼痛, 护理人员要尽快为患者使用镇痛药物。

1.3 评价指标

肺功能指标、6min 步行实验、术后置管时间、术后住院日、术后胸管引流量。

1.4 统计学软件

采用 SPSS21.0 统计学软件进行数据分析, $P < 0.05$ 表

示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的肺功能指标

如下表 1。

表 1 两组患者的肺功能指标

组别	例数	FEV1	FVC	FEV1/FVC
观察组	48	3.57 ± 1.73	3.79 ± 2.01	73.97 ± 7.89
对照组	48	1.89 ± 1.20	1.89 ± 1.57	68.55 ± 6.10
t		4.679	5.006	7.579
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者 6min 步行实验

如下表 2。

表 2 两组患者 6min 步行实验

组别	例数	步行距离	d + sd
观察组	48	382.75 ± 82.45	91.45 ± 32.75
对照组	48	340.85 ± 83.35	60.65 ± 40.55
t		4.179	4.092
P		<0.05	<0.05

2.3 两组患者的相关手术指标

观察组患者的术后置管时间、术后住院日以及术后胸管引流量均优于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

ERAS 是以医学证据为实施基础的围手术期优化措施^[11]，在 2020 年，《中国胸外科围手术期气道管理指南》中指出胸外科医师对气道管理、肺功能保护以及降低肺部并发症等理念的认识，这项指南适用于全国各等级医院胸外科医护人员、医学生。对于胸外科围手术期患者，制定有针对性的、精确化的气道管理方案，手术的安全性得到了较好的保障，而且手术后患者的预后效果较好，使用价值比较高^[12-14]。

本院研究结果显示，在 ERAS 理念下对胸外科围手术期患者进行气道管理，患者的肺功能指标有了显著的变化 ($P < 0.05$)；不仅如此，通过对 2 组患者采取 6min 步行实验发现，观察组患者在 ERAS 下进行护理干预，不仅步行时间长于对照组，而且在相同时间内观察组步行距离更长 ($P < 0.05$)；最关键的一点是观察组患者的手术相关指标均优于对照组 ($P < 0.05$)。可见 ERAS 是胸外科发展的一大进步，通过临床不断积累经验，对围手术期的气道管理措施不断优化，针对肺功能差。存在一定手术风险的患者在围手术期制定相应的规范化管理，并且从术前、术中、术后三个时间段完整的为患者制定气道管理计划，不但可以促进患者早日康复，而且带来了医疗事业的重大进步，也位术后患者身体早日康复奠定了基础，为患者早期拔除胸腔闭式引流管提供了

可能，减轻了患者在以往围手术期所要承受的疼痛，患者对这一模式非常认可，患者在面对治疗时更加配合，为患者早日恢复身体健康奠定基础。

综上所述，ERAS 理念在胸外科围手术期患者气道管理中的应用价值非常高，值得在临床积极大范围推广。

参考文献

- [1] 田汝宪, 王建伟, 杨玉娟, 等. 基于加速康复外科理念的围手术期气道管理对阿司匹林耐受不良三联征患者术前肺功能改善的疗效分析 [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2021, 56(3): 229-235.
- [2] 吴广, 李志军, 李会兵, 等. 加速康复外科理念在经尿道选择性绿激光前列腺汽化术围手术期的应用研究 [J]. 现代生物医学进展, 2020, 20(16): 3096-3099, 3068.
- [3] 郭强, 钟锴, 蒋铁民, 等. 加速康复外科理念在胰十二指肠切除术围手术期中的疗效分析 [J]. 中华普外科手术学杂志 (电子版), 2020, 14(3): 252-255.
- [4] 孙亚婷, 闫杰, 程博, 等. 加速康复外科理念下骨科髌膝关节置换术患者围手术期的饮食管理 [J]. 饮食保健, 2020, 7(27): 137-138.
- [5] 黄育英, 欧国英, 孙玥, 等. 加速康复外科理念下肠内营养支持在肝胆外科患者围手术期应用效果分析 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(11): 1726-1729.
- [6] 陈菊, 王宇, 蒋秀娟. 加速康复外科理念在经尿道前列腺激光切除术围手术期护理中的应用 [J]. 四川医学, 2019, 40(12): 1214-1218.
- [7] 高海华, 王赛辉. 个案管理模式联合加速康复外科理念在前列腺增生患者围手术期管理中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(2): 163-166.
- [8] 杨霞, 邓万琴, 张韵, 等. 加速康复外科护理措施在经尿道前列腺电切患者围手术期的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2018, 18(34): 231-232, 234.
- [9] 徐家明, 王杰, 刘佳文, 等. 加速康复外科理念下经自然腔道取标本手术治疗直肠癌围手术期疗效 [J]. 中华普外科手术学杂志 (电子版), 2019, 13(1): 29-32.
- [10] 王亚丹, 杨俏兰, 刘霞, 等. 加速康复外科理念在腹腔镜结肠手术患者围手术期护理中的应用 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2018, 4(12): 27-29.
- [11] 欧阳映辉, 肖步耘, 周贤伟. 胃肠肿瘤患者围手术期应用加速康复外科理念的临床分析 [J]. 医学理论与实践, 2016, (2): 195-196.
- [12] 黄郁兰, 赖相燕, 蒙美英, 等. 快速康复理念在泌尿外科经阴道自然腔道内镜手术肾切除术围手术期护理的应用 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(33): 211-214.
- [13] 张强, 侯栋升, 姚立彬, 等. 加速康复外科理念在腹腔镜袖状胃切除术围手术期管理的应用研究 [J]. 中华肥胖与代谢病电子杂志, 2017, 3(4): 220-225.
- [14] 钟锴, 鲁发顺, 穆热艾合买提江·穆塔里夫, 等. 加速康复外科理念在日间腹腔镜腹股沟疝修补术中的应用 [J]. 中华普外科手术学杂志 (电子版) 2021, 15(1): 84-87.