

# 优质护理在肺癌患者围术期的应用及对 患者下肢深静脉血栓形成的影响研究

张胜男

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

**【摘要】目的:** 分析对肺癌患者围术期行优质护理对其下肢深静脉血栓形成的影响。**方法:** 利用随机分组研究法对我院在 2018 年 6 月-2019 年 10 月收治的 50 例患者进行研究, 其中对比组患者 (n=25) 行常规护理, 研究组患者 (n=25) 行优质护理, 对比两组患者最终护理效果。**结果:** 研究组患者护理后 VAS 评分明显好于对比组,  $P<0.05$  有统计学意义; 研究组患者护理后生活质量明显好于对比组,  $P<0.05$  有统计学意义; 研究组患者护理后下肢静脉血栓发生概率 12% 低于对比组患者护理后下肢静脉血栓发生概率 48%,  $P<0.05$  有统计学意义。**结论:** 对肺癌患者围术期行优质护理效果显著, 患者接受护理后下肢深静脉血栓发生概率较低, 生活质量提升, 故值得在临床中广泛使用。

**【关键词】** 优质护理; 肺癌; 围术期; 下肢深静脉血栓

肺癌是临床中一种常见的恶性肿瘤疾病, 该疾病在我国恶性肿瘤疾病中的发病率和死亡率极高, 对人类身体健康和生命安全均造成极大危险。临床中治疗肺癌疾病的主要方法就是 CT 引导微波消融术, 但是该种治疗方法对患者体位有着严格要求。由于患者长期处于该体位容易造成下肢深静脉血栓的以及尿潴留等并发症, 因此对肺癌围术期患者进行良好护理至关重要<sup>[1-2]</sup>。基于此, 本文对我院在 2018 年 6 月-2019 年 10 月收治的 50 例肺癌患者围术期行优质护理对其下肢深静脉血栓形成的影响进行性详细分析, 研究结果报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

利用随机分组研究法对我院在 2018 年 6 月-2019 年 10 月收治的 50 例患者进行研究, 每组患者均 25 人。对比组患者行常规护理, 该组共有男性患者 15 人, 女性患者共有 10 人, 年龄范围在 60-76 岁之间, 平均年龄为 (70.64±1.52) 岁; 研究组患者行优质护理, 该组共有男性患者 12 人, 女性患者共有 13 人, 年龄范围在 60-74 岁之间, 平均年龄为 (69.83±1.47) 岁。

注: 本次研究排除患有凝血功能障碍患者; 排除患有其他重大器官性疾病患者; 排除患有精神类疾病患者, 且所有患者在本院检查均确诊为肺癌。所有患者已自愿签订知情同意书且本次实验已经通过我院伦理委员会认可。患者的一般资料均无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 有可比性。

### 1.2 方法

对比组患者行常规护理,  
研究组患者行优质护理,

(1) 心理疏导: 患者一旦被确诊为肺癌后, 心理会出现极大压力, 容易出现烦躁或焦虑和抑郁等不良情绪。因此, 护理人员需对患者进行相应的心理辅导, 针对患者所提出的疑问积极回答, 减少患者内心心理负担和面对疾病治疗的恐惧, 提升患者治疗依从性。

(2) 术前护理: 医护人员需提前准备麻醉药品对手术时所应用到的各类仪器设备均进行详细检查, 确保设备完好无损。

(3) 术中护理: 手术过程中, 护理人员需对患者生命体征进行密切观察, 随时询问患者手术感受, 确保手术过程中患者无异常情况。有效指导患者保持正确的体位, 防止患者正常肺组织受到损伤。手术过程中需进行 CT 扫描, 所有相关医护人员均需再观察室内观察患者情况, 检查结束后立即进入手术室。仔细评估患者实际状态, 同时给予患者鼓励和安慰, 缓解患者紧张情绪。部分患者由于肿瘤过大, 因此手术时间较长, 故护理人员需给予患者更多的安慰, 手术完毕后整理患者衣物将其推回病房。

(4) 术后护理: 护理人员将患者推回病房带起苏醒后需指导患者进行正确呼吸训练, 从而预防和降低患者出现术后并发症, 做好患者术后疼痛护理。告知患者饮食应以清淡和易消化的食物为主, 同时指导患者多使用高纤维和维生素高的食物, 饭后适当按摩腹部促进胃肠蠕动。由于患者术后需要长期卧床, 因此, 护理人员需按时对患者进行双下肢按摩或热敷, 帮助患者翻身, 预防下肢血栓。

### 1.3 观察指标

对比两组患者护理后下肢深静脉血栓的发生概率; 对比两组患者护理前后 VAS 评分, 分数越高说明患者疼痛程度越明显; 对

比两组患者护理后生活质量评分,主要从患者躯体功能、角色功能、认知功能、社会功能四项指标分析,分数越高说明患者情况越好。

#### 1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0,其中使用 ( $\bar{X} \pm S$ ) 进行计量资料两组患者护理前后 VAS 评分、两组患者护理后生活质量评分对比,结果用 t 检验;用 [n (%)] 进行计数资料两组患者护理后下肢深静脉血栓的发生概率对比,结果用 X<sup>2</sup> 检验,如数据差异明显,  $P < 0.05$  说明统计学意义存在。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者护理前后 VAS 评分对比

研究组患者护理后 VAS 评分明显好于对照组,  $P < 0.05$  有统计学意义,详见表 1:

表 1 对比两组患者护理前后 VAS 评分 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	护理前	护理后
研究组	25	9.68 ± 1.55	5.11 ± 1.64
对照组	25	9.70 ± 1.43	8.69 ± 1.75
t		0.0474	7.4634
p		0.9624	0.0000

#### 2.2 两组患者护理后生活质量评分对比

研究组患者护理后生活质量明显好于对照组,  $P < 0.05$  有统计学意义,详见表 2:

表 2 对比两组患者护理后生活质量评分 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	躯体功能	角色功能	认知功能	社会功能
研究组	25	22.3 ± 5.5	19.7 ± 6.3	21.2 ± 4.9	19.4 ± 5.1

#### 参考文献:

- [1] 韩倩倩,张淑泽,王盈盈.优质护理在肺癌患者化疗期间的应用效果观察[J].齐鲁护理杂志,2019,25(19):69-71.
- [2] 王昀琳,周乐.优质护理在肺癌围手术期护理中的应用价值[J].中国保健营养,2019,29(35):202.
- [3] 刘加乐.优质护理在肺癌患者护理的应用效果观察[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(31):64,73.
- [4] 李华,郑清华,林忠菊,等.优质护理在肺癌患者围术期的应用及对患者下肢深静脉血栓形成的影响[J].血栓与止血学,2019,25(6):1050-1051,1053.

对比组	25	17.9 ± 4.3	15.5 ± 5.8	18.1 ± 5.3	14.3 ± 5.5
t		3.1512	2.4523	2.1473	3.3996
p		0.0028	0.0179	0.0368	0.0014

#### 2.3 两组患者护理后下肢深静脉血栓的发生概率对比

研究组患者护理后下肢静脉血栓发生概率 12% (3/25) 低于对照组患者护理后下肢静脉血栓发生概率 48% (12/25),  $X^2 = 7.7143$ ,  $P = 0.0054 < 0.05$  有统计学意义。

### 3 讨论

近年来,我国肺癌疾病的发病率已经呈现出逐渐增长的态势,该疾病已经成为威胁人类身体健康的重大恶性肿瘤疾病。肺癌在治疗过程中是一项长期而复杂的过程,患者往往需持续经历较长时间的疼痛和呼吸难,生活质量会受到严重影响。临床中治疗该疾病的主要方法就是手术切除,虽然该种手术方法有着一定的治疗效果,但是其对患者的机体损伤较大,因此对患者围术期进行科学的护理十分重要。优质护理是一种以患者为中心,为患者提供优质、高效、满意、低耗以及放心的医疗护理服务。术前通过仔细了解患者主诉、症状以及自理能力和心理等多方面对其有针对性护理,从而有效缓解患者的不良情绪,提升患者治疗信心。术后密切观察患者各项生命体征,对出现疼痛难忍的患者来说需适当给予镇痛药物,从而减轻患者疼痛。协助患者完成术后各项训练,比如咳嗽训练等,从而减少患者住院时间,提升患者护理满意度<sup>[3-4]</sup>。

通过本文研究发现,研究组患者护理后 VAS 评分明显好于对照组,  $P < 0.05$  有统计学意义;研究组患者护理后生活质量明显好于对照组,  $P < 0.05$  有统计学意义;研究组患者护理后下肢静脉血栓发生概率 12% 低于对照组患者护理后下肢静脉血栓发生概率 48%,  $P < 0.05$  有统计学意义。

综上所述,对肺癌患者围术期行优质护理效果显著,患者接受护理后下肢深静脉血栓发生概率较低,且患者护理后疼痛程度明显降低,生活质量提升,故值得在临床中广泛使用。