

# 中医康复护理对肺癌术后患者肺功能以及生活质量的影响

葛燕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】：**目的：探讨分析中医康复护理对肺癌术后患者肺功能以及生活质量的影响。方法：本次研究收录了于2018年1月至2020年3月共计86位在我院进行肺癌手术治疗的作为研究对象，采用电脑分组法将患者分为对照组和实验组，每组各43例。对照组安排常规护理工作，实验组在常规护理基础上加强优质中医康复护理，统计分析两组肺癌术后患者护理后的肺功能各项指标改善情况和生活质量各项指标情况。结果：实验组的肺癌术后患者接受优质的中医康复护理后肺功能各项指标明显改善，患者的生活质量各项指标也明显优于对照组，差异具有统计学意义（ $p<0.05$ ）。结论：中医康复护理对肺癌术后患者肺功能以及生活质量的影响有着显著的改善效果。是临床中可以考虑推广应用的一个有效护理方法。

**【关键词】：**中药康复护理；肺癌；生活质量；肺功能；

对于现代人而言，威胁生命的一个重要因素就是恶性肿瘤的发生，肺癌是一种常见的恶性肿瘤。吸烟者和恶劣环境工作者容易患上肺癌，目前治疗肺癌最常用的方法是进行外科手术，而术后患者常常因术中麻醉、应激反应等因素导致术后肺功能恢复状况不佳，对患者术后生活质量产生不良影响。这是肺癌术后患者在围术期死亡的罪魁祸首。而有研究表明，多数患者要恢复到术前水平需要六个月到一年的时间<sup>[1]</sup>。术后康复护理对于患者恢复健康具有重要辅助作用，采用中药康复护理对于患者的恢复优于一般护理，具体报告如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2018年1月至2020年3月我院收治的86例肺癌患者作为研究对象，通过电脑分组法将患者分为对照组和实验组，每组各43例。所有患者均签署了知情同意书，并将严重器质性病变者、精神障碍者等不适宜作为研究对象的患者排除在研究范围之外。对照组患者男性34例，女性9例，平均年龄为（ $46.53 \pm 4.72$ ）岁，实验组患者男性33例，女性10例，平均年龄为（ $44.45 \pm 4.76$ ）岁。两组肺癌术后患者的年龄、性别等一般资料对比结果差异不明显（ $p>0.05$ ），具有可比性。

### 1.2 方法

对照组接受一般性的常规护理，患者首先要做的就是必须把烟给戒掉，指导患者用正确的方式咳嗽及咳痰，避免发生意外，叮嘱患者定期接受胸部检查<sup>[2]</sup>。手术之后，给予患者营养支持治疗，饮食方面前期以流质食物和半流质食物为主，后面可以慢慢过渡到固体食物。除此之外，还应告知患者进行适当的机体锻炼，提醒患者积极配合化疗，以及一些

相关的注意事项。

观察组进行中医康复护理，对于饮食方面进行一些调整，可以叮嘱患者多补充一些新鲜的水果和蔬菜，尝试进食一些鸡蛋、牛奶、鱼肉等营养丰富的食物。

进行呼吸康复护理，给患者强调呼吸训练十分重要，需要积极配合训练，把方法和注意事项详细告知患者。在呼吸训练的时候缓慢地吸气，屏住呼吸片刻后再缓慢地缩唇将气体呼出，每天需要进行呼吸训练三次，每次训练时长五分钟为宜<sup>[3]</sup>。

进行运动康复护理，根据患者身体机能恢复情况，告知患者进行一些有氧运动。例如：徒步慢走、骑自行车等，对每一次有氧运动的运动强度、时间和频率进行严格的控制，争取达到事半功倍的训练效果。

进行心理康复护理，护理人员应当和患者主动的沟通，对于患者的心理倾诉保持耐心的态度，实行个体化的心理疏导。对于疼痛症状无法耐受的患者，可以使用适量的镇痛药物处理。除此以外，每天定时给患者按摩神门穴、三阴交穴、足三里穴等穴位，力度以患者舒适为宜<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察两组患者的肺功能和生活质量评分情况。

使用QLQ-C30生活质量核心量表，对肺癌术后患者的生活质量情况进行评分，评分和患者的生活质量成正比关系。

### 1.4 统计学方法

本次研究所得数据均采用SPSS17.0软件进行统计学处理，本文研究统计两组患者的急诊护理效果和护理满意度以百分比表示，采用卡方检验，当 $P<0.05$ 时，差异具有统计学

意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的肺功能情况对比

对两组患者护理后的肺功能情况进行对比,包括肺活量(VC)、深吸气量(TLG)、用力肺活量(FVC)、最大通气量(MVV),差异性明显, $P<0.05$ ,具有统计学意义。具体见表1。

表1 两组肺功能情况对比

| 组别  | 例数 | VC (L)    | TLG (L)   | FVC (L)   | MVV (L)   |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 对照组 | 43 | 1.34±0.11 | 2.35±0.65 | 1.96±0.32 | 51.1±12.4 |
| 实验组 | 43 | 2.56±0.27 | 3.85±0.74 | 2.57±0.49 | 73.5±16.6 |
| t   | —  | 27.4400   | 9.9866    | 6.8349    | 7.0891    |
| p   | —  | 0.000     | 0.000     | 0.000     | 0.000     |

### 2.2 两组患者的生活质量评分对比

经过术后护理之后,两组患者的各项生活质量评分对比,具体见表2。

表2 两组患者生活质量评分对比

| 组别  | 例数 | 躯体功能<br>(分) | 认知功能<br>(分) | 社会功能<br>(分) | 心理功能<br>(分) |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 对照组 | 43 | 71.14±11.21 | 70.84±12.74 | 67.33±15.45 | 66.63±12.32 |
| 实验组 | 43 | 77.12±11.18 | 79.45±16.12 | 76.15±20.24 | 75.17±12.71 |

## 参考文献:

- [1] 郜冬雪.中医康复护理对肺癌术后患者肺功能及生活质量的影响分析[J].特别健康,2021,(28):202.
- [2] 李冠君,王婵婵,潘林娟.中医康复护理对肺癌术后患者肺功能及生活质量的效果观察[J].饮食保健,2018,5(11):167.
- [3] 姜丽,赵佳.中医康复护理对肺癌术后患者肺功能及生活质量的影响分析[J].母婴世界,2019,(10):200.
- [4] 付孝君.中医康复护理对肺癌术后患者肺功能及生活质量的影响[J].保健文汇,2018,(9):242.
- [5] 徐秋霞.中医康复护理对肺癌术后患者肺功能及生活质量的影响[J].东方药膳,2020,(16):224-225.
- [6] 王玲.中医康复护理模式在肺癌术后患者中的开展价值探析[J].医学理论与实践,2019,32(13):2126-2127.

|   |   |        |        |        |        |
|---|---|--------|--------|--------|--------|
| t | — | 2.4768 | 2.7479 | 2.2714 | 3.1637 |
| p | — | 0.015  | 0.007  | 0.026  | 0.002  |

## 3 讨论

肺癌作为一种危害巨大的恶性肿瘤,高发于吸烟人群,长期吸烟危害自身和他人健康。肺癌患者经过手术治疗之后,需要进行专门的护理工作,而中医康复护理在医学发展不断探索的过程中以其深入、全面、针对性强、多途径综合的护理优点在临床工作中被广泛使用<sup>[5]</sup>。对此,本次研究了肺癌术后患者,接受了中医康复护理,护理效果卓有成效。

本次研究主要通过调整饮食结构、进行呼吸训练、加强有氧运动、进行心理疏导等方式进行护理干预,开展了中医康复护理工作。戒烟,是肺癌术后患者必须要执行的工作,是康复的重点前提;而实行饮食指导,可以帮助患者养成良好的饮食习惯,对于康复有一定效果;肺癌术后患者的肺功能容易出现变化,因此实行呼吸指导,让患者练习腹式呼吸法,能够加强呼吸肌代谢能力,改善呼吸肌疲劳情况<sup>[6]</sup>。肺癌患者在接受长时间的药物治疗和化疗的情况下,极易产生不良心理,诸如对治疗失去信心、对生命感到厌倦等,因此需要对患者进行心理疏导,让患者树立对治疗的信心,维持对生命的热爱,保持积极乐观的心态。本次研究结果显示,经过中医康复护理的患者肺功能指标均较一般护理患者有一定程度的提升,其差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。经过中医恢复护理的患者生活质量评分躯体功能、认知功能、社会功能、心理功能,较对照组有明显的提高,其差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

综上所述,中医康复护理工作对肺癌术后患者肺功能以及生活质量存在积极的影响,有助于肺癌术后患者的康复,在临床上有推广、应用的价值。