

# 优质护理服务在肺癌术后护理中的应用疗效评价

曹 娇<sup>1</sup> 常正彪<sup>2</sup>

1.云南省第三人民医院 云南 昆明 650000

2.文山州中医医院 云南 昆明 650000

**【摘要】目的：**探讨在肺癌术后以优质护理服务模式展开护理干预的价值。**方法：**试验对象选择于2019.01-2022.02期间，在我院行手术治疗的肺癌患者96例，以随机数字表法均分为2组，在术后分别辅以常规护理与优质护理服务，统计组间心理状况、并发症、满意度及生活质量差异性。**结果：**观察组施护后焦虑及抑郁评分比对照组低， $P<0.05$ ；观察组术后并发症总发生率比对照组低， $P<0.05$ ；观察组施护总满意度比对照组高， $P<0.05$ ；观察组躯体领域、社会领域、心理领域、环境领域及综合领域生活质量评分比对照组高， $P<0.05$ 。**结论：**通过在术后以优质护理服务展开干预，可显著缓解或消除患者不良心理的同时，还能降低其术后发生并发症风险，有利于增加患者满意度及改善其预后质量，适宜临床推广与借鉴。

**【关键词】：**肺癌；优质护理服务；术后护理；满意度；并发症；生活质量

## Evaluation of the efficacy of quality nursing services in postoperative care of lung cancer

Jiao Cao<sup>1</sup>, Zhengbiao Chang<sup>2</sup>

1.The Third People's Hospital of Yunnan Province, Yunnan, Kunming, 650000

2.Wenshan Prefecture Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yunnan, Kunming, 650000

**Abstract:** Objective: To explore the value of nursing intervention in the postoperative period of lung cancer with a model of quality nursing services. Methods: 96 lung cancer patients who underwent surgery in our hospital were selected from 2019.01 to 2022.02, and were divided into 2 groups by random number table method, supplemented by routine nursing care and quality nursing services after surgery, respectively, and the differences in psychological status, complications, satisfaction and quality of life between groups were counted. Results: The anxiety and depression scores of the observation group were lower than those of the control group,  $P<0.05$ ; the overall incidence of postoperative complications in the observation group was lower than that of the control group,  $P<0.05$ ; the overall satisfaction of the observation group was higher than that of the control group,  $P<0.05$ ; and the quality of life scores in the physical, social, psychological, environmental and comprehensive fields of the observation group were higher than those in the control group,  $P<0.05$ . Conclusion: By intervening with high-quality nursing services after surgery, it can significantly alleviate or eliminate the patient's bad psychology, but also reduce the risk of postoperative complications, which is conducive to increasing patient satisfaction and improving the quality of prognosis, which is suitable for clinical promotion and reference.

**Keywords:** Lung cancer; Quality nursing services; Postoperative care; Satisfaction; Complications; Quality of life

肺癌作为临床常见恶性肿瘤，具有较高发生率，大多数患者通常伴有活动耐力下降、呼吸困难等情况，一旦未得到及时有效救治，会加剧患者病情进展，对其日常生活及预后质量造成不良影响<sup>[1-2]</sup>。近年来基于医疗水平不断提高背景下，对于早期与中期患者的治疗，以手术方式施治可显著延长其生存时间，但由于手术具有一定创伤性，对于患者机体所造成的损伤较大，易增加其术后发生并发症风险，一旦出现护理不当情况，将对患者预后造成不良影响，故而强化术后护理干预，对预防患者术后发生并发症及改善其预后起着积极意义<sup>[3-4]</sup>。优质护理作为临床护理学中常用护理理念，以患者作为护理中心，可为其提供优质性护理服务，为有效提高肺癌患者效果，本研究以2019.01-2022.02在我院接受手术治疗的96例肺癌患者作为本次试验所选对象，主要目的是探讨在术后以优质护理服务对患者展开干预的价值，现分析如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 病例资料

本组入选患者为96例患有肺癌疾病的患者，组间以随机数字表法实施分组，回顾性分析本组对象资料，对照组：年龄在47~80岁，均龄值为 $62.53\pm 8.32$ 岁，男25例，女23例，疾病类型：腺癌20例、鳞癌18例、小细胞肺癌10例；观察组：年龄为45~78岁，均龄值在 $61.47\pm 8.05$ 岁，男女患者各28例与20例，疾病类型：腺癌、鳞癌及小细胞肺癌各18例、19例、11例。综合分析2组资料数据（ $P>0.05$ ），可对比。本组患者纳入要求：（1）经临床实验室检查后确诊；（2）满足手术指征；（3）遵循知情原则且同意参与；（4）经院内伦理委员会的审查与批准；（5）无精神或言语障碍；（6）依从性不低。排除：（1）合并其他癌症病变；（2）存在手术禁忌症；（3）术前接受过放化疗；（4）存在全身免疫性疾病；

(5) 存在精神疾患；(6) 试验因其他因素退出研究。

### 1.2 方法

对照组术后提供常规护理服务，遵医嘱落实各项护理操作，密切监测患者各项体征变化，指导患者合理调整舒适、正确体位；按医嘱指导患者用药，常规予以宣教及并发症预防等干预；观察组则在术后提供优质护理服务，内容为：(1) 优质性心理干预：主动与患者交流，掌握其身心变化，充分尊重及理解患者，给予其鼓励及支持，帮助患者树立起治疗信心，以此来提高其依从性及配合度；主动与家属进行交谈，告知其相关治疗情况，指导家属给予患者关心，让其感受到来自家庭的支持；(2) 优质性麻醉护理：当麻醉药效消失后易导致患者出现恶心呕吐等情况，需在术后将患者的头部偏向至左侧或右侧，及时清理患者口腔中异物，保证其呼吸道处于通畅状态；(3) 优质性疼痛护理：由于患者术中所切除的病变组织较大，创伤面积较大，再加上术后存在剧烈疼痛感，易导致其产生躁动不安等现象，需及时评估患者疼痛程度，将术后疼痛发生因素、消痛方法、不良情绪与疼痛间关系等详细向患者进行讲解，以此来提升其疼痛耐受能力。对于疼痛感较轻者，可借助分散注意力、音乐疗法等方式来帮助患者减轻疼痛感；对于疼痛感较剧烈且无法耐受者，需遵医嘱为其应用镇痛药物，并观察其用药反应，一旦出现异常及时展开处理；(4) 优质性运动指导与饮食指导：将尽早下床活动重要性与必要性向患者进行讲解，鼓励其尽早下床活动，指导患者进行一些有氧运动，如太极、慢走等，以此来提高患者的耐受力，有效改善其心肺功能。在饮食方面以少量多餐为原则，多食用富含高纤维、高蛋白及低脂肪类食物，适当补充其他营养物质，不可食用辛辣类、刺激类食物。

### 1.3 指标观察及判定标准

(1) 统计心理状况，评价量表选取 SAS 焦虑自评量表与 SDS 抑郁自评量表，量表临界值为 53 分及 50 分，得分越低则显示不良心理越轻，在施护前后各评价 1 次；(2) 统计术后并发症，指标包括：心律失常、感染及胃肠道反应，总发生率为各项指标总和；(3) 统计施护满意度，评价量表选取 NSNS 纽卡斯护理满意度量表，总分为 95 分，分为不满意、基本满意与满意，分值分别为 <60 分、60 分-84 分及 >84 分，总满意度为基本满意率与满意率之和；(4) 统计生活质量，评价量表选取 WHOQOL-BREF 世界卫生组织生活质量简表，量表中共含有 26 条项目，主要包括综合、环境、心理、社会及躯体共 5 个领域，总分值每项 0-100 分，得分与生活质量成正比，分别在施护前后各进行 1 次评价。

### 1.4 数据处理

本研究数据使用 SPSS22.0 软件进行分析，所得计数资料与计量资料以百分数%与 t 值表示，以卡方  $\chi^2$  与  $(\bar{x} \pm s)$  进行检

验，若检验显示  $P < 0.05$ ，表示存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状况

表 1 可知，通过对施护前 2 组心理状况进行比较，无显著差异， $P > 0.05$ ；经施护后，与对照组相比，观察组各项情绪评分较低，组间差异显著， $P < 0.05$ 。

表 1 对比施护前后组间心理状况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		施护前	施护后	施护前	施护后
对照组	48	62.27±3.93	47.11±3.53	65.87±2.09	49.04±3.21
观察组	48	62.38±3.46	41.08±2.17	66.12±2.16	44.25±2.38
t 值	-	0.146	10.082	0.576	8.305
P 值	-	0.885	0.000	0.566	0.000

### 2.2 并发症

表 2 可知，通过对术后 2 组并发症总发生率进行比较，观察组低于对照组，组间差异显著， $P < 0.05$ 。

表 2 对比施护后组间并发症总发生率 (n, %)

组别	例数	心律失常	感染	胃肠道反应	总发生
对照组	48	1	4	4	9 (18.75)
观察组	48	0	1	1	2 (4.17)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	5.031
P 值	-	-	-	-	0.025

### 2.3 满意度

表 3 可知，通过对施护后 2 组总满意度进行比较，观察组高于对照组，组间差异显著， $P < 0.05$ 。

表 3 对比施护后组间满意度 (n, %)

组别	例数	不满意	基本满意	满意	总满意
对照组	48	11	22	15	37 (77.08)
观察组	48	3	20	25	45 (93.75)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	5.352
P 值	-	-	-	-	0.021

### 2.4 生活质量

表 4 可知，通过对施治前 2 组各项生活质量指标评分进行比较，无显著差异， $P > 0.05$ ；经施治后，与对照组相比，观察

组各项指标评分较高, 组间差异显著,  $P < 0.05$ 。

表4 对比施治前后组间生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别		对照组	观察组	t 值	P 值
例数		48	48	-	-
躯体领域	施治前	59.04±4.85	59.21±4.27	0.212	0.832
	施治后	67.80±5.24	75.74±5.08	8.771	0.000
社会领域	施治前	54.45±4.27	54.20±4.72	0.317	0.752
	施治后	66.70±6.01	74.14±5.76	7.206	0.000
心理领域	施治前	55.70±4.42	55.62±4.50	0.102	0.919
	施治后	66.75±5.04	75.18±6.23	8.481	0.000
环境领域	施治前	60.70±4.57	60.54±4.18	0.208	0.835
	施治后	68.11±4.45	74.60±5.28	7.578	0.000
综合领域	施治前	61.14±4.08	61.25±4.21	0.151	0.880
	施治后	70.63±4.22	76.50±4.15	7.996	0.000

### 3 讨论

肺癌作为临床常见恶性肿瘤之一, 具有发病率高、死亡率高等特点, 严重影响到患者日常生活及生命安全<sup>[5]</sup>。目前, 在

治疗方面对于满足手术指征者, 临床大多以手术方式施治, 目的是切除病变组织, 延长患者生存时间。胸腔镜下肺癌根治术作为临床常用手术方式, 虽可得到理想治疗效果, 然而手术创伤易引发患者身心出现应激反应, 导致其产生不良情绪, 不仅会间接增加术后疼痛及并发症的发生, 甚至还会影响到手术治疗效果, 故而积极提供有效护理干预则显得尤为重要<sup>[6]</sup>。既往临床大多在术后对患者提供常规护理模式, 由护士遵医嘱为患者提供各项护理服务, 可得到一定护理效果, 然而该模式并不具备个性化与针对性, 通常难以足够重视患者实际需求, 因此护理效果并不理想。优质护理属于新型的一种护理措施, 以患者作为服务中心, 基于患者心理需求与生理需求, 对其实施针对性护理措施, 不仅能够改善护患之间的关系, 还能够有效提高整体护理质量。本研究结果数据表明相较于常规护理, 以优质护理服务能够降低患者术后发生并发症风险, 增强其满意度的同时, 还能够进一步改善患者生活质量, 临床应用具备可靠性及有效性。通过在术后早期指导患者合理展开肢体锻炼、呼吸锻炼, 并做好疼痛干预及饮食干预, 有利于降低患者术后疼痛感, 改善其肢体功能, 对促进患者康复及改善其预后起着积极意义。

综上所述, 对于肺癌患者的治疗, 在满足手术指征基础上需尽快展开手术治疗, 并重视患者术后恢复情况, 将优质护理服务应用于患者术后护理中, 可得到理想施护效果, 值得推广。

### 参考文献:

- [1] 刘晓颖. 探讨康复护理对肺癌术后患者肺功能及生存质量的价值[J]. 中国实用医药, 2022, 17(03): 191-194.
- [2] 朱春妹, 宋青. 责任制护理联合呼吸功能锻炼对肺癌术后患者呼吸功能恢复与预后的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(01): 115-118.
- [3] 刘位真. 优质护理在肺癌术后患者中的应用效果[J]. 西藏医药, 2021, 42(04): 124-125.
- [4] 徐桂红. 肺癌根治术中应用优质护理的效果及术后并发症发生率观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(11): 131.
- [5] 李巧云. 优质护理服务在肺癌术后护理中的应用疗效评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21): 45+65.
- [6] 沈雪, 王霞. 优质护理服务在肺癌术后患者护理中的应用分析[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2019, 12(06): 796-798.