

护理干预对胸腔闭式引流治疗胸腔积液术后影响

梁艳

(兴安盟人民医院 内蒙古兴安盟 137400)

摘要：本篇文章主要对胸腔积液在运用护理干预进行胸腔闭式引流治疗过程中所带来的各种术后影响进行分析。我们在我院对使用胸腔闭式引流治疗胸腔积液的患者进行了研究。在选取了 80 名患者后，我们将其随机分为研究组和对照组，每组 40 名患者。研究表明，使用胸腔闭式引流的方法治疗胸腔积液的患者中，研究组的并发症发生率更低，差异具有显著的统计学意义 ($P < 0.05$)，相对于对照组，在术后康复中使用胸腔闭式引流的方法是更为可靠和有效的，而在引流情况进行比较的过程中，发现研究组的引流量以及引流用时都比对照组较少，相关差异同样具有统计学意义 ($P < 0.05$)，而研究组的护理总满意率也比较高。最终我们发现对胸腔积液患者进行胸腔闭式引流手术治疗的过程中综合运用护理干预的方法能够使患者的整体治疗效果得到不断的提高，同时对于提高患者的治疗满意度也有着十分重要的作用。

关键词：护理干预；胸腔闭式引流；治疗胸腔积液；术后影响

Effect of nursing intervention on postoperative treatment of pleural effusion with closed thoracic drainage

Liang Yan

Hinggan League People's Hospital Inner Mongolia Hinggan League 137400

Abstract: This article mainly analyzes the various postoperative effects of pleural effusion in the treatment process of thoracic closed drainage with nursing intervention. We studied the treatment of pleural effusion with closed thoracic drainage in our hospital. After selecting 80 patients, we randomly divided them into study group and control group, with 40 patients in each group. The results showed that among the patients with pleural effusion treated by closed thoracic drainage, the complication rate in the study group was lower, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Compared with the control group, closed thoracic drainage was more reliable and effective in postoperative rehabilitation. In the process of comparison of drainage conditions, it was found that the drainage volume and drainage time of the study group were less than that of the control group, and the relevant differences were also statistically significant ($P < 0.05$), and the total satisfaction rate of nursing in the study group was also relatively high. Finally, we found that the comprehensive application of nursing intervention in the process of closed thoracic drainage surgery for patients with pleural effusion can continuously improve the overall therapeutic effect of patients, and also play a very important role in improving patients' satisfaction with treatment.

Key words: nursing intervention; Thoracic closed drainage; Treating pleural effusion; Postoperative effect

引言

胸腔积液作为胸外科常见的一种临床疾病来讲，他主要是因为患者在出现感染和肿瘤的情况下，而引发患者胸膜腔内存在大量液体而形成的，比如患者具有肺癌、乳腺癌以及结核性胸膜炎等等都有可能引发胸腔积液的存在，而患者在胸腔存有积液的情况下，会表现出胸痛以及发热等等症状。近几年来，我们采用胸腔闭式引流的治疗方法是比较广泛的，这种方法通过引流端连接密闭式的引流装置，进而帮助患者内部胸腔积液能够顺利流出。相关医护人员在对患者开展胸腔闭式引流手术的整个过程中必须要对患者开展良好的护理服务，只有在保证患者的病情不在恶化的情况下，整体的治疗效果才会得到不断的提高。我们本篇文章主要是对胸腔积液患者运用胸腔闭式引流方法进行治疗的过程中，一些有关并发症方面的影响进行不断的探讨分析。相关报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为本院持续三年进行胸腔闭式引流治疗的 80 例胸腔积液患者，均采用随机平均分组的方法，其中对照组和研究组

各 40 例。对照组中，男性患者 26 例，女性患者 14 例，平均年龄为 (45.01 ± 2.74) 岁，病程平均为 (10.52 ± 1.05) 天；研究组中，男性患者 27 例，女性患者 13 例，平均年龄为 (44.38 ± 2.52) 岁，病程平均为 (10.98 ± 0.75) 天。研究方案已经提交并获得伦理委员会的批准，同时在患者及其家属知情同意的前提下进行。两组患者的一般资料在统计学上并不存在显著差异 ($P > 0.05$)。研究对象必须符合以下纳入标准：(1) 患者被临床超声检查诊断为存在胸

腔积液；(2) 患者没有其他严重的器质性疾病；(3) 患者精神状态稳定并且可以与研究人员进行正常交流。这些标准的制定是为了确保研究结果的可靠性和准确性，同时也有助于保障研究对象的权益和安全。

有以下情况的患者被排除出本研究：(1) 已经被确诊为结核性胸腔积液的患者；(2) 存在器官功能严重受损的患者；(3) 无法承受手术治疗的患者；(4) 患有精神疾病或无法与研究人员进行正常沟通的患者。

1.2 方法

对照组会在常规的无菌操作环境下进行引流，并且时刻的对患者的心率以及呼吸进行监测。而研究组织运用护理干预的方法同时进行：①术前护理：我们在对患者开展胸腔穿刺之前，一些患者经常会出现惧怕手术而导致有不同程度的焦虑和抑郁等负面情绪，在这种情况下，相关护理人员一定要与患者之间形成一个良好的沟通，对患者进行及时的健康心理疏导，与此同时，我们还可以向患者以及患者家属讲解整体治疗的流程以及注意事项，在患者了解引流治疗的重要意义以及安全性的过程中，他们的内心不良情绪会得到有效的缓解；②术中护理：在进行手术的过程中，护理人员需要指导患者采用坐位，同时要不断的提醒患者积极的配合医生的治疗，在整个穿刺的过程中切勿乱动，避免由于转动而导致针头误刺患者的肺部组织，而在实际进行手术的过程中，也要尽量的避免患者出现咳嗽等状况，如果患者在手术的过程中出现面部苍白或者剧烈咳嗽以及出汗等情况时，我们必须立刻终止手术。③术后护理：在手术完成之后，相关护理人员一定要对患者的各项生命体征进行

密切的观察,同时还要密切的关注患者是否在术后有出现流血等症状,一旦有不利的症状必须要进行及时的处理;与此同时,对于患者的引流液颜色以及性质等等仍需要进行密切的观察,并且要将患者的相关症状记录在案,而我们在对一些年龄较大的患者进行引流的过程中,也要注意将引流量控制在 800~1000ml 之间,避免引流量过多而对患者产生不利的影响。在实际进行引流的过程中,患者的面部表情以及身体各方面的表现等等也要进行密切观察,一旦患者存在乏力,气短等症状,必须要及时的停止相应的引流工作,并且给予氧气方面的支持,在患者的整体症状得到不断改善之后才可以继续进行相应的治疗工作。同时相关护理人员还需要对患者的各项生命体征(呼吸、脉搏、血压以及心律)等等方面进行密切的记录监测,从各个方面来保证患者的治疗。

1.3 观察指标

在本研究中,将评估三个方面的指标,包括患者并发症、引流情况和护理满意率。其中,患者并发症主要考虑到心律失常、局部感染和切口感染等方面。引流情况将涉及患者引流量和引流用时等指标。护理满意率的评估将通过调查患者的满意度来实现。患者将根据自己的感受,选择满意、基本满意或不满意来对护理进行评价。最终计算护理总满意率,采用公式:(满意+基本满意)/总例数×100%。这些评价指标旨在客观反映研究方案的效果和安全性,对于研究的可靠性和科学性都具有重要意义。

1.4 统计学方法

本研究使用 SPSS21.0 对采集的数据进行了处理和分析。在结果报告中,计量数据将采用平均值加减标准差的方式($\bar{x} \pm s$)进行表示;计数资料将以百分比的形式呈现,并使用 χ^2 统计方法进行校验。在描述差异时,我们采用 P 值来表明差异是否具有统计学意义,如果 $P > 0.05$,则认为差异无统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率比较

研究组并发症发生率为 2.50%,低于对照组的 22.50%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 研究组与对照组并发症发生率比较 [n(%)]

组别	例数	心律失常	局部感染	切口感染	并发症发生率
研究组	40	1	0	0	1(2.50)
对照组	40	4	2	3	9(22.50)
χ^2 值					7.314
P 值					<0.05

2.2 两组患者引流情况比较

研究组引流量少于对照组、引流用时短于对照组,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 研究组与对照组患者引流情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	引流量(ml)	引流用时(d)
研究组	40	800.55±23.52	3.21±0.52
对照组	40	941.61±28.91	4.52±0.64
t 值		23.938	10.047
P 值		<0.05	<0.05

2.3 两组患者护理满意率比较

研究组护理总满意率为 92.50%,高于对照组的 62.50%,差异

有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 3。

表 3 研究组与对照组护理满意率比较 [n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理总满意率
研究组	40	17	20	3	37(92.50)
对照组	40	9	16	15	25(62.50)
χ^2 值					10.323
P 值					<0.05

3 讨论

患者在自身存在胸膜恶性肿瘤、结核性胸膜炎以及低蛋白血症等辩证下都极易容易出现胸腔积液,由于人体中胸腔积液存在较大的蛋白含量,如果我们不对其进行及时的引流,那么很有可能形成纤维凝块而影响胸膜的正常,在患者胸膜肥厚粘连的过程中,会导致胸腔积液被包裹而发生危险,这对于患者的肺功能以及生活质量将会产生非常不利的影响,在患者胸腔积液越多的情况下临床的各种症状表现的越为明显。我们只有在及时的将患者内部的胸腔积液抽取干净的情况下,才会逐步的缓解患者的咳嗽以及呼吸症状等情况。而胸腔闭式引流作为我们在对患者胸腔积液症状进行治疗的广泛方法来讲,它有着以下几方面的优势:这种方法能够很明显的降低胸腔积液持续的时间,同时在一定情况下也能够保证引流工作一次性的完成,这对于胸壁肌肉组织和神经带来的损伤是非常小的,而在使用的硅胶导管也不会给患者带来较大的刺激性,这样也能够保证组织之间的相容性达到良好的状态,避免由于患者的肺部出现损伤而影响患者整体的临床治疗效果。在进行常规护理的过程中,结合护理干预的方法,能够更好的帮助患者拥有一个乐观积极的心理状态去面对整体的手术治疗,同时相关护理人员除了会对患者开展心理干预之外,还会对患者开展相应的饮食指导,在患者的营养需求得到满足的情况下,对于提高患者的抵抗力以及整体的治疗效果也是十分有利的。

结束语

总而言之,在对胸腔积液患者进行胸腔闭式引流手术的过程中,应用护理干预的方法能够有效的降低各种并发症发生的几率,保证患者的治疗效果能够得到不断的提高。

参考文献:

- [1]李宏伟.护理干预对胸腔闭式引流治疗胸腔积液疗效的影响[J].中国医药指南,2019,17(33):298-299.
- [2]江正.护理干预对胸腔闭式引流治疗胸腔积液疗效的影响效果分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(31):62+66.
- [3]杨海健.护理干预对胸腔闭式引流治疗胸腔积液疗效的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(25):131-132.
- [4]曾艳.护理干预对胸腔闭式引流治疗胸腔积液疗效的影响[J].饮食科学,2019(02):24.
- [5]李芬.护理干预对胸腔闭式引流治疗胸腔积液的效果及对并发症发生率的影响[J].健康之路,2018,17(09):239-240.