

舒适护理在肺癌术后护理中的应用价值

邵佳凤 张晓微 李杨艳

(战略支援部队特色医学中心胸外科 北京 100101)

摘要:目的 研究分析在肺癌术后采用舒适护理的临床应用价值。方法 在2019.1~2021.12期间,在我院选取100例肺癌术后患者当做研究对象,采用随机平分法将研究对象分为常规组和舒适组,每组患者50例,并分别对两组患者实施常规护理模式和舒适护理模式,分析比较两组患者生存质量评分、并发症发生情况以及护理前后VAS评分。结果 在生存质量方面,舒适组生存质量评分更高, $P<0.05$;并发症发生率方面,舒适组的并发症发生率更低, $P<0.05$;护理前,两组VAS评分均无明显差异, $P>0.05$;护理后,舒适组VAS评分更低, $P<0.05$ 。结论 在肺癌术后采用舒适护理具有较高的临床应用价值,能够提高肺癌患者生存质量,安抚肺癌患者不良心理情绪,可以有效缓解肺癌患者疼痛,同时能够减少并发症的发生,应予以推广。

关键词: 舒适护理;肺癌;术后护理;应用价值

肺癌是一种发生于支气管粘膜和肺泡上皮细胞的恶性肿瘤。医学临床上根据肿瘤生长的部位不同,分中心型肺癌和周围型肺癌,通常男性的患病率高于女性,但是近年来女性患肺癌率呈上升趋势^[1]。肺癌的临床表现为咳嗽、胸痛、咳血、发热、气急等症状,肺癌的治疗手段主要为手术切除、化疗、放疗和生物靶向治疗,肺癌早期患者使用手术治疗效果更好,争取通过手术彻底切除肿瘤,减少肿瘤转移和复发,从而进一步提高治疗效果。但是仍然需要重视术后护理,舒适有效护理能够提高患者生存质量,减少患者并发症的发生,所以必须做好肺癌患者术后护理工作。为了进一步研究肺癌术后采用舒适护理的临床应用价值,所以此次研究在2019.1~2021.12期间,在我院选取100例肺癌术后患者当做对象加以研究,现做下列报道。

1.资料及方法

1.1 一般资料

在2019.1~2021.12期间,在我院选取100例肺癌术后患者当做对象加以研究,采用随机平分法将研究对象分为常规组和舒适组,每组患者50例。在常规组患者中,男28例,女22例;年龄38~69岁,均龄 (51.52 ± 3.28) 岁。在舒适组患者中,男27例,女23例;年龄40~70岁,均龄 (52.19 ± 3.44) 岁。一般资料方面,两组均无明显差异, $P>0.05$,可比。

1.2 方法

常规组实施常规护理方法,即给予患者健康教育指导、生命体征监测护理、药物护理、饮食指导等^[2]。舒适组在常规组基础上采用舒适护理方法,具体护理方法包括以下几点:

(1)健康教育指导:肺癌患者本身面对肺癌疾病会出现恐慌、绝

表1 两组患者生存质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	角色功能	躯体功能	认知功能	情绪功能	社会功能
常规组 (n=50)	72.36 ± 10.52	76.81 ± 11.44	76.63 ± 10.12	77.41 ± 10.06	76.47 ± 10.18
舒适组 (n=50)	85.23 ± 10.48	88.22 ± 11.34	87.39 ± 10.26	88.85 ± 10.24	87.85 ± 10.29
T	4.567	6.432	4.671	6.852	6.385
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者并发症情况对比

常规组出现肺部感染4例,呼吸衰竭、心律失常各3例,肺不张2例,并发症发生率为24.00%,舒适组出现肺部感染、呼吸衰竭、心律失常各1例,并发症发生率为6.00%。并发症发生率方面,舒适组更低, $P<0.05$, $\chi^2=8.852$ 。

2.3 两组患者VAS评分对比

如表2,护理前,两组VAS评分均无明显差异, $P>0.05$;护理后,舒适组VAS评分更低, $P<0.05$ 。

表2 两组护理前后VAS评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理前	护理后
常规组 (n=50)	8.17 ± 0.56	6.45 ± 0.43
舒适组 (n=50)	8.22 ± 0.58	2.94 ± 0.45
T	0.025	6.652
P	> 0.05	< 0.05

3.讨论

肺癌术后通常会造患者出现疼痛以及并发症,所以必须加强术后护理工作,常规护理模式虽然会有一定效果,但是仍然存在不足之处,只重视患者病情的护理,忽视患者心理压力和负担,不能很好安抚患者不良情绪,不利于患者生存质量的提高^[5]。而舒适护理重视患者各方面护理,对心理和生理进行舒适悉心护理,安抚患者不良心理情绪,疏导患者心理压力,能够保持患者乐观向上的心态,提高治疗和护理依从性,从而有利于提升患者术后恢复效果,能够有效延长患者生命。

望、焦躁、抑郁等不良心理情绪,会影响患者治疗效果。护理人员应加强对肺癌患者及家属健康教育,通过发放癌症健康教育手册,向患者详细介绍肺癌相关知识和注意事项,使患者及家属能够正确认识肺癌疾病,使患者能够明白积极配合治疗的重要性,帮助患者树立战胜癌症的信心,保持乐观向上的心态,有利于患者积极配合治疗。

(2)呼吸道护理:患者术后多会出现缺氧症状,护理人员应给予面罩吸氧护理,同时密切关注患者生命体征变化,护理人员需要加强对呼吸道监测,及时清理痰液,保证呼吸道的通畅。当患者清醒后,为患者调整舒适的体位,帮助患者翻身、叩背、吸痰^[3]。

(3)并发症护理:患者术后会出现肺部感染、呼吸衰竭等并发症,需要护理人员加强对患者并发症的护理,加强对心电图监测,关注血氧饱和度和变化,一旦发现异常,及时通知医生进行治疗处理。

(4)饮食护理:护理人员应给予肺癌患者术后饮食指导,依据患者实际情况制定科学合理的饮食计划,食用营养丰富、易消化的食物,不能食用辛辣刺激、油腻难消化的食物,并嘱咐患者不要吸烟饮酒,因为吸烟饮酒不利于肺癌患者术后的恢复,严重会加重病情。

1.3 观察指标

本研究所选观察指标包括两组患者生存质量评分、并发症发生率及VAS评分^[4]。

1.4 统计学方法

以SPSS20.0完成数据统计分析。

2.结果

2.1 两组患者生存质量评分对比

如表1,在生存质量方面,舒适组生存质量评分更高, $P<0.05$ 。

本次研究中,通过观察对比可知,舒适组采用舒适护理模式,使患者生存质量评分明显高于常规组,由此可以说明舒适护理模式能够提升患者生存质量,使患者躯体功能、认知功能、社会功能恢复更好,而且使患者的病情更好的得到治疗和控制;在患者术后并发症发生方面,舒适组并发症率更低,说明采用舒适护理模式能够大大降低患者并发症发生率,能够提升手术治疗效果,有利于增强患者战胜癌症的信心;在疼痛护理方面,舒适组患者经过术后舒适护理,能够有效缓解患者疼痛和不适,有利于保持患者乐观向上心态,有利于患者早日康复出院。

综上所述,在肺癌术后采用舒适护理具有较高的临床应用价值,能够提高肺癌患者生存质量,安抚肺癌患者不良心理情绪,可以有效缓解肺癌患者疼痛,同时能够减少并发症的发生,应予以推广。

参考文献

- [1]王俊荣,石磊.舒适护理在肺癌术后护理中的应用价值[J].中国保健营养,2021,031(014):183-183.
- [2]石玉慧,李妍.舒适护理在老年肺癌患者术后加速外科康复中的应用研究[J].中国医刊,2021,056(009):1032-1035.
- [3]沈慧勤.围手术期舒适护理干预对肺癌患者焦虑状态及睡眠质量的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2020,007(007):1237-1238.
- [4]井景,闫菲.舒适护理在肺癌护理中的效果观察及不良反应发生率影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,005(022):145-145.
- [5]谢秀花.舒适护理模式对肺癌术后患者舒适度及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,007(012):2166-2167.