

综合护理干预对肺癌胸腔镜术后患者并发症及生存质量的影响

关 慧

黑河市第一人民医院 黑龙江黑河 164300

【摘要】目的 讨论综合护理干预对肺癌胸腔镜术后患者并发症及生存质量的影响。**方法** 选取30例我院在2015年6月到2018年6月治疗的肺癌患者,均实行胸腔镜手术治疗。根据患者进入医院的顺序分为实验组(综合护理干预)和对照组(常规护理)。**结果** 在并发症发生率上,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在生存质量评分(心理功能,躯体功能,社会功能,情感功能)上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。**结论** 在实行胸腔镜手术的肺癌患者中实行综合护理干预,可以提高患者的生存质量,减少患者的并发症发生率,具有重要的临床价值。

【关键词】 综合护理干预; 肺癌; 胸腔镜术; 并发症; 生存质量

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 01-148-02

肺癌是一种严重的恶性肿瘤,在发病后一般使用手术治疗,传统的手术方法创口较大,患者的身体恢复比较慢,在手术后很容易出现并发症,从而减少患者的生存质量。使用胸腔镜手术治疗肺癌,手术创口较小,有利于患者的身体恢复^[1]。在手术前后使用综合护理干预,可以减少并发症的发生,提高生存质量。本文中选取30例我院在2015年6月到2018年6月治疗的肺癌患者,均实行胸腔镜手术治疗。根据患者进入医院的顺序分为实验组(综合护理干预)和对照组(常规护理),具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取30例我院在2015年6月到2018年6月治疗的肺癌患者,均实行胸腔镜手术治疗。根据患者进入医院的顺序分为实验组(综合护理干预)和对照组(常规护理)。其中,实验组患者有女性5例,男性10例,年龄中最小患者为27岁,年龄最大的患者为74岁,患者年龄的平均数为59.9岁。对照组患者有女性6例,男性9例,年龄中最小患者为31岁,年龄最大的患者为75岁,患者年龄的平均数为54.1岁。

1.2 方法

将常规护理应用在对照组中,主要实行用药护理,日常生活护理等基础护理。将综合护理干预应用在实验组中。(1)护理人员根据患者的病情制定合适的饮食方案,严格控制患者的盐分,脂肪的摄入,并主动与患者家属进行沟通,从而监督患者的饮食。(2)护理人员需要保证患者的睡眠时间,将治疗均在白天进行,在夜间进行巡视,保证病房安静,并根据患者的要求调节患者的体位。(3)护理人员使用通俗易懂的语言讲解疾病的相关知识以及手术的流程,注意事项等,

表2: 实验组与对照组的生存质量评分(心理功能,躯体功能,社会功能,情感功能)比较的情况

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	情感功能
实验组	15	60.42±5.13	65.47±5.27	60.44±5.77	50.37±2.55
对照组	15	50.33±3.56	51.74±4.53	52.36±6.18	48.65±3.48

3 讨论

随着医疗技术的发展,使用胸腔镜手术治疗肺癌的患者逐渐增多,因手术中创口较小,容易恢复,但如果术后护理不当就容易出现并发症,降低患者的生存质量^[2]。现在手术前后使用综合护理干预,能够有效减少术后肺不张,胸腔积液,呼吸系统感染,心律失常等并发症的发生^[3]。护理人员控制患者的饮食,减少盐分,脂肪的摄入,保证患者充足的睡眠,并根据患者的情绪幅度实行心理疏导,减少患者的不良情绪,

增加患者对疾病以及手术的了解程度。根据与患者的交谈,进行心理暗示以及心理疏导,缓解患者的负面情绪,减少患者的疼痛敏感性,转移患者的注意力。(4)护理人员在手术后需要观察患者的呼吸的情况,防止患者出现肺不张以及低血氧症的情况,如果患者的情况严重,可以使用呼吸机辅助。

1.3 观察标准

观察实验组和对照组并发症发生率,生存质量评分的情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计本文中出现的数,其中生存质量评分为计量资料,实行T检验,主要使用均数±标准差的形式进行表达;并发症发生率为计数资料,实行卡方进行检测,主要使用例数以及百分比的形式进行表达。在检验过程中如果得到 $P<0.05$,那么比较的两组之间差别较大。

2 结果

2.1 实验组与对照组的并发症发生率的比较的情况

在并发症发生率上,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表1: 实验组与对照组的并发症发生率的比较的情况

组别	例数	胸腔积液	呼吸系 统感染	肺不张	心律 失常	并发症 发生率
实验组	15	1	0	0	0	6.6%
对照组	15	2	1	1	1	33%

2.2 实验组与对照组的生存质量评分(心理功能,躯体功能,社会功能,情感功能)比较的情况

在生存质量评分(心理功能,躯体功能,社会功能,情感功能)上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

提高患者战胜病魔的信心^[4]。

本文研究中选取15例肺癌患者实行综合护理干预,选取15例肺癌患者实行常规护理。根据研究发现,在并发症发生率上,实行综合护理干预的患者小于实行常规护理的患者,比较差别较大($P<0.05$)。在生存质量评分(心理功能,躯体功能,社会功能,情感功能)上,实行综合护理干预的患者高于实行常规护理的患者,比较差别较大($P<0.05$)。

(下转第151页)

表 3: 两组患者的生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

	综合康复护理组 (n=45)	常规组 (n=45)	T 值	T 值
心理健康	80.99±0.48	75.89±2.25	14.870	0.000
躯体角色	75.69±4.22	61.70±3.29	17.539	0.000
情绪角色	76.68±0.58	70.39±0.26	66.384	0.000
疼痛	77.69±5.89	70.79±6.59	5.236	0.000

活水平^[3]。而对于综合康复护理来说,其在常规护理模式的基础上,以责任制护理作为主要的依据,并对患者等有效协调,可以从根本上调动患者的治疗热情,缓解患者护理期间存在的紧张以及焦虑情绪,进而为患者的生命健康奠定坚实基础^[4]。

在本次的研究中,针对 COPD 稳定期患者开展综合康复护理工作,对患者的肺功能、生活质量以及自我护理行为进行了充分的优化和完善,并且,通过结合综合康复护理组和常规组两组的分析和比较,综合康复护理组的整体护理效果要远远高于常规组,并且两组差异有统计学意义^[5]。一般情况下,在实际的护理以及治疗过程中,引导患者家属参与到对病人的护理以及治疗中,可以有效的对患者病发率情况进行缓解,也能够一定程度上对患者护理积极性进行调动,对促进患者的康复具有很大意义。

综上所述,对 OPD 稳定期患者进行综合康复护理,其可以在常规的基础上,进一步强化护理理念,可以实现对治疗出现并发症情况进行避免和预防,对患者早日康复和未来的身体健康具有很大的促进作用。因此,在今后的临床护理期间,其非常值得被应用和推广。

(上接第 148 页)

连剑娟等^[5]研究的综合护理干预对肺癌胸腔镜术后患者睡眠质量和生活质量的影响,所得的结果与本文所得的结果具有相似性,说明本文研究具有重复性,可信性比较高。综上,在实行胸腔镜手术的肺癌患者中实行综合护理干预,可以提高患者的生存质量,减少患者的并发症发生率,值得临床使用和推广。

参考文献:

[1] 王玉梅,王雪峰.综合护理干预对肺癌胸腔镜术后患者并发症及生存质量的影响[J].中国实用医药,2018,

参考文献:

[1] 陈小红,肖巧玲.稳定期 COPD 患者肺康复训练中应用连续性协同护理模式的效果分析[J].当代护士(下旬刊),2018,25(09):50-52.

[2] 王艾敏,李林,李想.连续性协同护理模式在 COPD 稳定期患者肺康复训练中的应用[J].当代护士(中旬刊),2017,12(06):23-24.

[3] 王玫,袁照想,骆咏梅.连续性协同护理模式在 COPD 稳定期患者肺康复训练中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2017,25(38):7424-7425.

[4] 刘禄,吴磊.三合一心理干预护理模式在 COPD 患者中的应用效果评价[J].中国民康医学,2016,28(06):1116-1118.

[5] 王艳,张芬,李春艳.连续性协同护理模式在 COPD 稳定期患者肺康复训练中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,24(04):189-190.

[6] 席明霞,覃琴,卿利敏,唐朝,骆咏梅.连续性协同护理模式在 COPD 稳定期患者肺康复训练中的应用[J].护理管理杂志,2017,15(03):189-191.

13(24):131-132.

[2] 马志侠.胸腔镜下行肺癌根治术的围手术期护理效果观察[J].中国现代药物应用,2016,10(21):162-163.

[3] 戴红萍.对行胸腔镜肺癌根治术的患者进行综合护理的效果分析[J].当代医药论丛,2015,(20):77-78,79.

[4] 王丹.综合护理措施对胸腔镜下肺癌手术患者满意率的影响[J].中国实用医药,2014,(12):201-202.

[5] 连剑娟,黄毅雄,陈赛云等.综合护理干预对肺癌胸腔镜术后患者睡眠质量和生活质量的影响[J].广西中医药大学学报,2016,19(3):91-93.

(上接第 149 页)

据研究发现,在并发症发生率上,使用循证护理干预患者小于使用常规护理干预患者,比较差别较大($P<0.05$)。在护理满意率上,使用循证护理干预患者高于使用常规护理干预患者,比较差别较大($P<0.05$)。在生活质量评分上,使用循证护理干预患者高于使用常规护理干预患者,比较差别较大($P<0.05$)。黄宝如等^[5]研究的循证护理预防脊柱外科围手术期常见并发症的效果观察,所得的结果与本文所得的结果具有相似性,说明本文研究具有重复性,可信性比较高。

综上,在脊柱外科手术的患者中使用循证护理干预,能够有效预防常见并发症发生,提高护理满意率,改善患者的生活质量,值得临床使用和推广。

参考文献:

[1] 陈民.循证护理在椎管内静脉曲张致腰腿痛手术后的应用效果[J].泰山医学院学报,2016,37(08):873-875.

[2] 黄华.应用循证护理的方法预防脊柱外科围手术期并发症的效果观察[J].当代医药论丛,2014,12(09):84-85.

[3] 于先会.循证护理预防脊柱外科围手术期常见并发症的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(79):247-248.

[4] 范瑜.脊柱外科围手术期常见并发症的循证护理[J].大家健康(学术版),2013,7(21):14-15.

[5] 黄宝如.循证护理预防脊柱外科围手术期常见并发症的效果观察[J].护理实践与研究,2014,11(06):43-44.