

呼吸训练器在胃癌根治术患者围手术期快速康复中的应用

张桃花

兰州大学第一医院普外科七病区 甘肃兰州 730000

【摘要】目的 探讨呼吸训练器在胃癌根治术围手术期快速康复中应用的效果及价值。**方法** 选择我科于2020年12月—2021年7月接受胃癌根治术的患者96例,随机分为观察组48例,对照组48例。对照组围术期采用常规呼吸功能训练。观察组实施呼吸训练器联合常规呼吸功能训练。比较两组患者在术后出现肺部并发症(肺部感染,胸腔积液)发生率。**结果** 观察组的肺部感染及胸腔积液发生率均低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 通过围手术期的呼吸训练器结合传统呼吸训练方法,可以有效降低胃癌根治术患者术后肺部并发症的发生率,促进患者快速康复,在临床护理工作中值得推广。

【关键词】 呼吸训练器;呼吸功能锻炼;胃癌根治术;应用

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-187-02

胃癌是一种胃黏膜腺上皮来源的恶性肿瘤,其发病率居我国消化系统恶性肿瘤首位,且以老年人高发。目前外科手术是胃癌患者首选的治疗方案,而手术后肺炎(postoperative pneumonia, POP)是最常见的感染性并发症之一^[1],加速康复外科(enhanced recovery after surgery, ERAS)作为目前最先进的外科治疗理念之一,通过优化围手术期的诊疗和护理措施,减轻创伤应激和并发症,促进患者快速康复^[2]。寻找有效防控胃癌根治术患者POP发生的策略具有重要意义。本研究将呼吸训练器联合传统呼吸训练法应用于胃癌手术后患者,旨在探讨其在降低POP发病率,促进胃癌手术患者快速康复中的应用价值。

1 对象与方法

1.1 对象

2020年12月至7月行胃癌根治术患者96例,按入院先后顺序分为两组,2020年12月至3月48例为对照组,2021年4月至7月48例为观察组。对照组:男28例,女20例;年龄48~76岁,平均(61.24±7.41)岁;有吸烟史者21例,无吸烟史者27例;行根治性全胃切除40例,根治性胃大部切除8例。观察组:男26例,女22例;年龄50~79岁,平均(62.65±6.72)岁;有吸烟史者24例,无吸烟史者24例;行根治性全胃切除38例,根治性胃大部切除10例。两组患者肿瘤均未累及周围脏器,无第三站淋巴结转移,无远处转移,术前检查均无严重心脑血管、呼吸系统等慢性疾病。两组患者性别、年龄、手术方式、肿瘤分期、术前并发症等比较差异无统计学意义($P > 0.05$)

1.2 方法

对照组传统呼吸功能锻炼:①术前戒烟2周;②术前完善肺功能检查和血气分析检查;③宣教腹式深呼吸:目标由胸式呼吸转变为腹式呼吸。腹式呼吸优点,可使膈肌下降,提高其肺活量;减轻患者胸部肌肉做功产生的耗氧量;④教会患者有效咳嗽的方法。⑤行六分钟步行试验:方法即病房走廊划30米线做标尺,每次试验在15:00-16:00进行,试验前后测脉氧、脉搏、血压,计算总步行距离。若提前终止,立即休息,记录中止时间、原因。试验后用Borg分级评价呼吸困难和全身疲劳情况。试验结果根据步行距离划分为4个等级:1级<300米,300米<2级<375米,375米<3级<450米,4级>450米^[3]。分级越高心肺功能越好;⑥雾化吸入治疗:净化患者的气道,做好手术准备工作。降低术后肺部感染的

发生率。⑦使用振动排痰仪:根据胸部物理原理在身体表面产生特定方向周期变化的治疗力,垂直方向治疗力产生可促使呼吸道粘膜表面粘液松动和液化;水平方向治疗力帮助已液化的粘液按照选择的方向排出体外。

观察组在传统呼吸训练的基础上,加入呼吸训练器,指导患者正确使用呼吸训练器:患者取端坐位,将呼吸训练器放在垂直位置,保持正常呼吸,然后含住咬嘴,缓慢吸气,使第一个球升起,并尽可能长的时间持续住,同时使第二、三球处于初始状态,之后再逐渐增加力度,循序渐进,直到所有的三个球全部吸起,并尽可能长时间的维持,每天锻炼4次,每次15分钟。呼吸功能训练器携带方便,呼吸功能锻炼效果好,依从性好。

1.3 统计学方法

采用SPSS19.0软件进行统计学处理和分析,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表1:两组术后肺部并发症发生情况比较例(%)

组别	POP	肺不张	胸腔积液
对照组(n=48)	9(18.75)	10(20.83)	9(18.75)
观察组(n=48)	2(4.17)	2(4.17)	1(2.08)
χ^2	5.031	6.095	7.144
P	< 0.025	< 0.010	< 0.010

3 讨论与总结

呼吸功能锻炼有助于降低胃癌术后肺部并发症的发生率。胃癌术后肺部并发症高发生率的原因有:疾病本身因素如肿瘤部位、低蛋白血症、腹腔积液、等;气管插管全麻造成患者肺泡通气/血流比例失衡,呼吸道分泌物增多、咽喉部水肿;术后患者活动量减少、营养不良、切口处疼痛不敢咳嗽咳痰等。上述因素相互作用,限制患者的自主呼吸,降低肺部顺应性,使痰液引流不畅,极易诱发肺部并发症。早期临床表现为呼吸加快变浅,咳嗽反射抑制,咳痰困难。进一步发展为低氧血症、肺不张、肺部感染、急性呼吸衰竭等,不利于患者术后康复。

在传统呼吸训练的基础上加入呼吸训练器,能使患者匀速地吸气、呼气,能降低呼吸频率,增强患者呼吸肌的耐力,保障患者有效通气,在最大程度上改善患者的通气、换气功能,促进肺扩张,使患者保持正常的呼吸节律,保证气体均匀的分布在肺组织中,提高肺活量,加强肺的顺应性,改善

(下转第189页)

者的自身状况、医疗机构自身条件合理的制定治疗方案,以期日后随着各学科的不断发展和、较差渗透,构建出更理想的骨移植材料,促使种植牙适应证持续扩大。

参考文献:

[1] 任婕,孔祥波,余杨杨,等.取骨钻取自体骨混合同种异体骨在口腔种植中的应用[J].实用医学杂志,2019,35(11):1789-1793.

[2] 李林峰,李月,李瑞玉,等.骨移植和组织工程支架材料在上颌窦提升口腔种植修复中的应用[J].中国组织工程研究,2017,21(34):5558-5564.

[3] SPIN-NETO,R., STAVROPOULOS,A., COLETTI,F.L., et al. Graft incorporation and implant osseointegration following the use of autologous and fresh-frozen allogeneic block bone grafts for lateral ridge augmentation[J]. Clinical oral implants research,2014,25(2):226-233.

[4] 吴东,林兆楠,林彦君,等.自体牙来源骨移植材料在口腔种植中应用的短期临床观察[J].口腔颌面外科杂志,2019,29(3):152-158.

[5] 柳锋,胡礼明,黄卫东,等.自体骨移植联合延期牙种植在修复牙槽缺损的应用研究[J].海南医学院学报,2014,20(2):254-256.

[6] 张兆强,王启朋,江穗,等.冻干同种异体下颌骨复合自体松质骨移植修复下颌骨缺损[J].全科口腔医学电子杂志,2018,5(7):7-8,10.

[7] 张晓,孙凤,张峰,等.上颌窦底提升自体骨与异种骨移植延期种植的临床疗效评价[J].中华口腔医学杂志,2012,47(10):584-587.

[8] 谢伟丽,刘学恒,张萍.含羟基磷灰石生物陶瓷应用于口腔种植的动物实验研究[J].黑龙江医学,2002,26(11):837-838.

[9] 蒋健.骨移植和组织工程支架材料在上颌窦提升口腔种植修复中的应用效果及预后[J].中国口腔种植学杂志,2018,23(3):136-138.

[10] 杨玉鹏,赵海静,谷建琦,等.钛芯与骨形成蛋白复合材料修复即刻种植牙槽骨缺陷的评价[J].中国组织工程研究,2017,21(22):3536-3540.

(上接第185页)

理,2019,019(002):249-252.

[3] 张毅.国内外神经系统专科护士发展现状及研究进展[J].中华现代护理杂志,2019,25(24):3041-3044.

[4] 宋志英,郑天丽.以岗位胜任力为核心的院内专科护士培训实践效果评价[J].中国保健营养,2019,029(025):331-332.

[5] 于立娜,李涵,李美娜,等.吉林省专科护士培训实施及成效[J].中华现代护理杂志,2019,25(16):2098-2100.

[6] 李靖,张冉,王庆珍,等.基于临床护理能力构建护士规范化培训网络信息平台[J].中华现代护理杂志,2019,025(032):4247-4251.

[7] 贾俊婉,李诗媛,朱晓萍.主动参与式音乐疗法在急危重症新护士规范化培训中的应用研究[J].护理管理杂志,2019,019(008):599-602.

[8] 李萍,穆红玲,王梅.分层级规范化培训对医院在职护士的培训效果[J].卫生职业教育,2020,038(006):134-136.

(上接第186页)

进行心理教育,改善患者的心理清晰状态。患者在长期病区住院时间较长,而且患有精神障碍,所以脾气暴躁,在一定程度上加重了患者的病情,所以,医务社工服务要积极的开导患者,帮助患者养成良好的健康理念,重拾生活的希望。

三、医务社工服务在长期病房开展的意义

可以帮助患者重新建立起生活的希望,缓解患者的消极情绪,提高患者的生活质量,促进患者可以自身进行生活自理,还可以帮助患者减轻经济负担,积极的鼓励患者,减轻心情对病情的影响,而且还可以增进患者家庭的感情,积极的与护工人员进行沟通,有利于护工工作的顺利开展^[4]。

四、结语

综上所述,医疗社工服务在长期病房中可以帮助完善医

疗服务体系,提高医院的服务质量,更可以提高社会的参与,还可以促进医院的医疗理念、服务态度、服务方式进行转变。所以,我们要重视医疗社工服务在长期病房中的作用,积极的利用医疗社工服务促进医院的发展。

参考文献:

[1] 王海莲.医务社工在医院服务管理中的作用研究[J].医学食疗与健康,2020,18(10):203,205.

[2] 江汛清.医院社工服务对象的需求与社工服务[J].中国社会工作,2009(30):29-30.

[3] 张勤.医务社工与志愿者在医院服务管理中作用的评价[J].中国卫生产业,2019,16(8):73-74.

[4] 李阳.山西白求恩医院全科医务社工服务模式与发展建议[J].现代商贸工业,2020,41(23):83-84.

(上接第187页)

肺功能^[4]。呼吸训练器是通过维持患者正常的呼吸功能、呼吸时长,有效改善患者的肺通气量,增强患者体内气体交换,因此其对重建呼吸功能具有重要、积极的作用。呼吸训练器有效保证了患者深而慢的呼吸节律,增加吸入到肺部的气体,维持肺泡内通气水平,改善患者的呼吸循环,有效增加患者的通气量,减少术后并发症的发生率。

加速了胃癌术后康复,值得在临床中推广使用。

参考文献:

[1] 中华预防医学会医院感染控制分会第四届委员会重点

部位感染防控学组.术后肺炎预防和控制专家共识[J].中华临床感染病杂志,2018,11(1):11-19.

[2] 黎介寿,江志伟.加速康复外科的临床意义不仅仅是缩短住院日[J].中华消化外科杂志,2015,14(1):22-24.

[3] 汤玉梅,李芳芳,王丽,等.呼吸功能锻炼对老年腹部手术患者术后肺部感染及免疫功能的影响[J].中华医院感染学杂志,2017,27(19):4468-4471.

[4] 李洁,刘蕊,陈葆青.深呼吸训练器大负荷吸气肌训练对稳定期COPD患者肺功能和运动耐力的影响[J].中国医学装备,2019,16(4):95-98.