

肺癌围术期运用综合护理干预的效果分析

刘 欢

兰州市第一人民医院 730050

〔摘要〕目的：探讨肺癌围术期运用综合护理干预的效果。方法：收集本院 2021 年 8 月至 2023 年 6 月期间接收的 148 例肺癌患者案例，依据情况分为常规组与优化组各 74 例，常规组运用常规护理，优化组运用综合护理干预，观察不同护理操作后患者并发症、治疗依从性与护理满意度情况。结果：优化组在并发症发生率上为 1.35%，常规组为 12.16% ($p < 0.05$)；优化组在治疗依从性为 98.65%，常规组为 82.43% ($p < 0.05$)；优化组护理满意度为 95.95%，常规组为 81.08% ($p < 0.05$)。结论：肺癌围术期运用综合护理干预，可以有效的减少患者并发症，提升治疗依从性，提升患者护理满意度，整体情况更好。

〔关键词〕肺癌；围术期；综合护理干预；效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 02-129-02

综合护理干预的目标是通过全面的护理措施，提高肺癌手术的效果和患者的生存质量。这需要护理人员具备专业的知识和技能，以及高度的同情心和责任感。本文采集 148 例肺癌患者案例，分析运用综合护理干预后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2021 年 8 月至 2023 年 6 月期间接收的 148 例肺癌患者案例，依据情况分为常规组与优化组各 74 例。常规组中，男：女=38：36；年龄从 36 岁至 78 岁，平均 (55.92 ± 4.81) 岁；优化组中，男：女=41：33；年龄从 34 岁至 79 岁，平均 (56.17 ± 6.45) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，优化组运用综合护理干预，具体如下：（1）心理安抚：肺癌患者在手术前后常常会感到焦虑、恐惧和抑郁。护士可以通过与患者进行沟通，了解他们的情绪和需求，并提供情感支持和安慰。此外，可以利用音乐疗法、放松训练和认知行为疗法等方法，帮助患者缓解焦虑和恐惧。

（2）健康教育：护士应向患者提供关于肺癌的相关知识，包括疾病的发生机制、手术的目的和过程、术后康复等方面的内容。此外，护士还应向患者介绍肺癌的预防措施和生活方式的调整，以帮助患者更好地管理疾病。（3）术前准备：护士在手术前应应对患者进行全面的评估，包括身体状况、疾病进展、手术风险等方面。根据评估结果，护士可以制定个性化的术前准备计划，包括准备手术所需的检查和检验、术前洗净和消毒等。（4）疼痛护理：手术伤口会引起患者疼痛，患者应该得到及时有效的镇痛。疼痛可能影响患者的呼吸和咳嗽，增加肺部并发症的风险。护理人员应该根据患者的疼痛程度和情况，采用药物和非药物方法来缓解疼痛，同时注意患者的疼痛教育和心理支持。（5）饮食护理：手术和化疗会对患者的营养状况造成影响。护理人员应根据患者的具体情况和医生的建议，提供适当的饮食指导，包括增加高蛋白、高热量、高维生素的食物，避免刺激性食物和饮料。（6）康复护理：康复护理包括身体康复和心理康复。身体康复包括指导患者进行呼吸训练、肌肉训练和日常生活活动训练，以促进患者的身体恢复。心理康复包括帮助患者处理焦虑、抑郁等情绪问题，提供心理支持和应对策略。（7）化疗护理：

对于需要化疗的患者，护理人员应提供相关的护理知识，包括化疗的副作用、预防措施和处理方法。同时，应关注患者的营养状况和免疫力，提供必要的营养支持和免疫调节措施。

（8）并发症防控：肺癌手术后可能出现一些并发症，如感染、出血、肺不张等。护士应密切监测患者的生命体征和病情变化，及时发现并处理并发症。此外，护士还应指导患者进行术后护理，如正确的伤口清洁和换药，预防感染的发生。

1.3 评估观察

观察不同护理操作后患者并发症、治疗依从性与护理满意度情况。护理满意度为很满意与基本满意的比例之和。

1.4 统计学分析

spss22.0 软件处理，计数 $n(\%)$ 表示，卡方检验，计量 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者并发症发生率情况

见表 1 所示，优化组在并发症发生率上为 1.35%，常规组为 12.16% ($p < 0.05$)；优化组在治疗依从性为 98.65%，常规组为 82.43% ($p < 0.05$)；

表 1 患者并发症发生率评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	并发症	治疗依从性
优化组	74	1 (1.35)	73 (98.65)
常规组	74	9 (12.16)	61 (82.43)

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，优化组护理满意度为 95.95%，常规组为 81.08% ($p < 0.05$)。

表 2 患者护理满意度评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
优化组	74	56 (75.68)	15 (20.27)	3 (4.05)	95.95%
常规组	74	37 (50.00)	23 (31.08)	14 (18.92)	81.08%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

肺癌围术期运用综合护理干预可以有效地提升治疗依从性、提高患者护理满意度，降低患者并发症，整体情况更好的原因原理如下：首先，综合护理干预能够全面地关注患者的生理、心理和社会需求^[1]。在生理方面，通过疼痛护理、

(下转第 133 页)

2.2 两组患者护理满意度对比

观察组患者的护理满意度高于参照组, $p < 0.05$, 见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比 [(n) %]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	25	17 (68.00)	7 (28.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
参照组	25	5 (20.00)	12 (48.00)	8 (32.00)	17 (68.00)
χ^2					6.6396
P 值					0.0099

3 讨论

手术是临床上一种常用的治疗手段, 而手术室的护理服务质量对于患者的预后以及手术效果产生了直接的影响, 由于患者在手术前会存在各种焦虑的心理, 因此也会影响手术的顺利程度, 而传统的护理方案却忽略了对患者的心理护理, 因此产生的效果也并不理想^[3]。

本次回顾性对比观察中, 观察组患者的心理状况评分低

于参照组, 生活质量评分高于参照组, $p < 0.05$; 观察组患者的护理满意度高于参照组, $p < 0.05$ 。说明对患者实施手术时舒适护理, 能够在术前、术中以及术后提供更加精细的护理服务, 让患者能够摆脱心理焦虑的状态, 并且给予患者充分的舒适环境, 构建了更加和谐的护患关系, 有助于患者术后的尽快康复, 效果显著。

综上所述, 针对手术患者采用手术室舒适护理具有显著的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 朱月鹏. 手术室舒适护理的应用探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(13):353-354.
- [2] 彭春艳. 手术室舒适护理干预的应用进展 [J]. 中外医药研究, 2022, 1(13):165-167.
- [3] 王小燕. 舒适护理在手术室内术前、术中、术后护理中临床应用观察 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(19):2398-2400.

(上接第 129 页)

饮食护理和康复护理, 可以有效地减轻患者的疼痛、改善营养状况、提高呼吸功能和肌肉力量, 从而促进患者的身体恢复。在心理方面, 通过心理护理和情绪支持, 可以帮助患者应对焦虑、抑郁等情绪问题, 增强患者的心理适应能力和治疗信心。社会支持方面, 家庭支持和社交互动可以增强患者的社会支持网络, 提高其生活质量和社会适应能力^[2]。其次, 综合护理干预注重患者的个体差异。不同患者的病情、年龄、生活方式和心理状态都有所不同, 综合护理干预可以根据患者的具体情况制定个性化的护理计划, 以满足患者的独特需求。这有助于提高患者的治疗依从性和满意度, 同时也有利于降低并发症的发生率。最后, 综合护理干预是一种多学科协作的模式^[3]。肺癌的治疗需要医学、护理学、心理学等多学科的协作, 综合护理干预能够促进各学科之间的合作, 为患者

提供全面、连贯的护理服务。这种协作模式能够充分发挥各学科的专业优势, 提高护理效果和患者的生存质量。

总而言之, 肺癌围术期运用综合护理干预能够全面关注患者的生理、心理和社会需求, 注重个体差异和多学科协作, 从而提高治疗依从性、患者满意度和降低并发症的发生率。

[参考文献]

- [1] 扈海艳, 史江, 党晶芸. 个性化优质护理对肺癌术后患者情绪及康复的效果 [J]. 国际精神病学杂志, 2023, 50(5):1226-1229.
- [2] 陈茜茜. 责任护理与呼吸功能锻炼专项护理对肺癌患者肺功能及术后的影响 [J]. 生命科学仪器, 2023, 21(z1):179.
- [3] 岳勤, 马晓丽, 马敏杰, 等. 智慧病房管理在肺癌根治术患者加速康复护理中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20(6):814-818.

(上接第 130 页)

性化护理干预, 研究结果显示与对照组相比较, 观察组患者的焦虑评分有明显降低, 该项研究结果证明人性化护理服务的应用有助于改善患者的不良情绪。对比两组护理服务的满意度发现观察组也有明显提高, 证明人性化护理服务在急诊科的应用有助于改善护患关系。

综上所述, 在急诊科临床护理工作中增加实施人性化护理服务可帮助患者尽快平复焦虑情绪, 促使其积极配合医护人员的工作, 确保各项护理及治疗工作的有效进行, 同时该种护理模式的应用也有助于提高患者对护理服务的满意度, 促进护患关系的和谐发展, 故值得临床推广应用。

[参考资料]

- [1] 赵桂荣. 人性化护理在急诊科护理中的应用效果评价 [J]. 中国继续医学教育, 2022, 46(11):92-94.
- [2] 赵艳艳, 赵俊叶. 人性化护理在急诊患者护理工作中的应用效果分析 [J]. 内蒙古医学杂志, 2023, 38(9):1130-1131.
- [3] 陈群, 王敏芳. 人性化护理应用于急诊预检分诊工作中的效果探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 44(96):337-338.
- [4] 袁静华, 王高梅. 急诊科护理中应用人性化护理的效果分析 [J]. 现代养生, 2023, 37(22):210-210.
- [5] 张开慧, 乔白洁, 李雪燕. 人性化护理管理在急诊科护理工作中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 43(18):111-112.

(上接第 131 页)

保证患者的治疗积极性。观察患者术后的疼痛程度, 必要时给患者进行镇痛药物治疗, 以此缓解其疼痛。术后叮嘱患者多饮水, 增加术后排尿量, 减少尿潴留的发生。本文中的研究结果表明使用综合性护理的干预组患者术后 1d、2d 的 VAS 评分和尿潴留的发生率显著低于常规护理的对照组患者术后 1d、2d 的 VAS 评分和尿潴留的发生率, 存在差异性 ($P < 0.05$), 说明综合性护理对患者的护理效果较为突出。

综上所述, 肛瘻患者术后疼痛以及尿潴留的发生可以使用综合性护理, 有效减轻患者的疼痛, 降低尿潴留的发生率,

值得在临床上应用。

[参考文献]

- [1] 蒋玉芳. 综合性护理对肛瘻患者术后疼痛及尿潴留的效果研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2023, 10(18):56-58, 65.
- [2] 孙晓晴. 探讨综合性护理在减轻肛瘻患者术后疼痛及尿潴留中的应用效果 [J]. 中国继续医学教育, 2022, 8(27):241-242.
- [3] 陶润英, 李斌. 综合性护理在减轻肛瘻患者术后疼痛及尿潴留中的应用效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 6(30):138-139.