

## 全程优质护理在肺癌手术护理中的研究

沈思雯

江苏省无锡市江南大学附属医院 江苏无锡

**【摘要】目的** 探析肺癌患者手术治疗的护理工作中采用全程优质护理的临床效果。**方法** 选取在本院 2019 年 3 月至 2020 年 3 月进行手术治疗的肺癌患者 64 例进行医疗观察, 根据抽签法分组。观察组 (32 例, 基础护理 + 全程优质护理), 对照组 (32 例, 常规基础护理)。对比两组患者的干预效果。**结果** 与对照组相比, 观察组的 DBP、SBP、HR 指标更低, 负面心理 SDS、SAS 评分更低, 发生术后感染、出血的情况更少 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对肺癌患者手术治疗的过程中采取全程优质护理模式能够显著改善患者的症状, 预防不良反应发生, 有利于提高护理质量。

**【关键词】** 肺癌手术; 全程优质护理; 负面心理; 生活质量

**【收稿日期】** 2024 年 1 月 20 日

**【出刊日期】** 2024 年 2 月 17 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240045

### The study of whole quality nursing in surgical nursing of lung cancer

Siwen Shen

Affiliated Hospital of Jiangnan University, Wuxi, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To explore the clinical effect of full quality nursing in the nursing work of lung cancer patients undergoing surgical treatment. **Methods** 64 patients with lung cancer who underwent surgical treatment in a hospital from March 2019 to March 2019 were selected for medical observation and divided into groups according to lottery method. Observation group (32 cases, basic nursing + full quality nursing), control group (32 cases, conventional basic nursing). The effect of intervention was compared between the two groups. **Results** Compared with the control group, DBP, SBP and HR indexes were lower in the observation group, SDS and SAS scores were lower in the negative psychological group, and postoperative infection and bleeding were less in the observation group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the course of surgical treatment of lung cancer patients, adopting the whole high-quality nursing model can significantly improve the symptoms of patients, prevent adverse reactions, and improve the quality of nursing.

**【Keywords】** Surgery for lung cancer; Full quality care; Negative psychology; Quality of life

肺癌具有较高发病率和致死率, 是目前对人类健康威胁最大的癌症之一。近些年来肺癌报道事例越来越多, 调查发现肺癌在男性所有癌症疾病中占位第一, 在女性的发病率和死亡率中占第二位<sup>[1]</sup>。目前对肺癌的病因尚无明确的定论, 环境、遗传、肺部疾病等都可能是诱发肺癌的病因, 因此需要定期体检, 尽早诊断才能尽快治疗。临床上对于中晚期的肺癌患者一般是采取手术治疗的方案。但此时患者受癌症影响其身体素质下降明显, 且患者术后容易出现各种并发症给治疗增加难度。

同时患者由于手术和疾病影响, 更容易滋生负面情绪, 从而产生不配合治疗的行为与态度, 导致手术预后效果一般。优质护理属于新型医疗护理中较为常见

的一种, 是指对患者的健康状态进行护理, 包括对于疾病的治疗与康复环节进行预防护理。在肺癌手术患者中, 则是在优质护理理论指导下护理人员充分考虑患者是否会出现某一类并发症, 是否会对患者机体产生不良影响, 以及发生了并发症和不良反应情况下需要如何采取对症的治疗措施。本文通过观察医院肺癌患者手术护理, 分析全程优质护理的应用效果。具体如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

从 2019 年 3 月至 2020 年 3 月期间本院收治的肺癌患者中选取自愿参与医疗观察的 64 例患者, 均为手术治疗方案。通过抽签方式分组, 观察组 (32 例, 男

性与女性分别有 17 例和 15 例, 年龄区间值范围在 32~74 岁, 平均  $46.59 \pm 5.13$  岁) 采用基础护理+全程优质护理模式。对照组 (32 例, 男性 18 例, 女性 14 例, 年龄最小 33 岁, 最大年龄 75 岁, 平均  $47.02 \pm 5.21$  岁) 采用常规基础护理模式。两组一般资料无统计差异 ( $P > 0.05$ )。经医学伦理委员会批准研究。

### 1.2 方法

对照组: 常规基础护理。术前与患者沟通手术流程与注意事项, 与患者确定手术时间, 并告知患者进行肠道准备工作 (禁食、禁饮)。术后对患者进行疼痛与症状管理, 有效检测患者的不良反应并及时处理。指导患者科学饮食、健康作息、规律活动、合理用药等。

观察组: 基础护理工作上使用全程优质护理。

(1) 术前: ①由于患者对肺癌存在畏惧心理, 容易产生焦虑不安、烦躁抑郁等情绪, 甚至产生抵触治疗, 排斥手术的反应。护理人员需要先和患者建立良好沟通, 交流时放缓语气, 态度亲和, 取得患者的信任, 倾听患者的烦恼, 帮助患者疏解情绪, 然后对患者宣教肺癌相关知识, 告知其手术的成功率, 引导患者积极面对疾病, 积极接受治疗。②访视阶段告知患者及家属需要执行的准备工作, 以及为患者详细讲解术中各流程, 让患者更配合治疗。术前仔细核对患者的各项资料, 预防患者因进食或饮水等原因导致的手术取消等事件的发生。

(2) 术中: 积极配合医生的手术操作, 及时、准确、有效递送手术工具等, 并做好术中患者体征监护工作, 及时察觉异常心率等反应。做好保暖防寒工作, 降低患者低体温引起的各种应激反应。术中注意避免谈论与手术无关的话题, 充分尊重患者的隐私与自尊。

(3) 术后: ①手术完毕后及时更换患者被血迹等脏污的衣物, 保持患者身体干爽舒适, 并为患者调整体位, 在避免压迫到术区的前提下尽量让患者感到舒适。②患者在麻醉复苏室内无异常症状即可送患者回普通病房, 对患者实施体征监测护理, 预防患者发生不良反应, 密切观察患者术后的呼吸状态, 以及其心率和血压异常反应, 并定期记录相关数据, 术后还需要对患者的氧饱和度进行监测, 以确保患者处于呼吸道通畅状态。③术后患者会出现疼痛反应, 而合理且有效的镇痛管理能够提高患者术后的舒适程度, 帮助患者术后加快恢复速度。因此, 术后需要评估患者的疼痛情况, 通过多元化的疼痛控制方法来缓解患者的疼痛感, 例如在医生的指导下使用合适的镇痛药物进行疼痛管理, 或者护理人员指导患者通过呼吸缓解疼痛、肌肉放松法、

注意力转移法等来缓解患者疼痛。④术后为患者营造良好休养环境, 病房内保持通风正常, 气味干净, 消毒到位, 被褥整洁, 安静无噪声, 让患者身心舒适。⑤对患者的情绪问题及时发现, 尽早干预, 每日查房时告知患者的恢复效果, 并指导患者正确进行自我护理, 让患者对疾病与康复了解程度加深, 提高患者对护理的掌握程度, 从而让患者产生轻松感, 减轻患者的心理压力。同时还需要告知家属护理要点, 避免家属与患者谈论不愉快话题而导致患者情绪波动较大, 影响预后。⑥在患者生活方面给予健康指导, 帮助患者保持良好作息, 均衡饮食, 科学用药, 合理锻炼等, 以促进患者康复, 同时对出院患者进行健康指导, 为其制定个体化院外自我护理计划。⑦术后需要对患者的呼吸状态进行康复锻炼, 护理人员可以指导患者进行深呼吸、有效咳嗽来开展早期呼吸康复锻炼, 能够有效预防患者术后发生呼吸道感染、肺不张等并发症。⑧术后还需要对患者每日的尿量与排便情况进行观察记录, 必要时还可以通过导尿措施和预防便秘措施, 如指导患者摄入足量的液体水分和规划高纤维膳食结构等方法, 来确保患者排尿与排便正常。⑨术后伤口的更换敷料与伤口清洁管理需要定期进行, 同时叮嘱患者活动时避免压迫冲击到伤口, 以免伤口出现感染或异常出血, 影响伤口愈合。

### 1.3 疗效标准

(1) 检测护理后两组的血压 (DBP、SBP) 和心率 (HR) 变化情况;

(2) 在 SDS 和 SAS 量表的调查中评估两组的情绪问题, 分数越高患者负面情绪越严重;

(3) 观察两组患者出现感染和出血的并发症情况。

### 1.4 统计学方法

在 SPSS (19.0) 软件中, 计量资料用  $t$  检验,  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 计数资料用  $\chi^2$  检验, (%) 表示, ( $P < 0.05$ ) 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的 DBP、SBP、HR 指标

观察组的 DBP ( $86.57 \pm 4.11$  mmHg)、SBP ( $121.03 \pm 5.34$  mmHg)、HR ( $72.86 \pm 2.16$  次/min); 对照组分别为 ( $92.13 \pm 4.25$  mmHg)、( $140.23 \pm 5.46$  mmHg)、( $80.16 \pm 2.04$  次/min)。与对照组相比, 观察组的 DBP 更低 ( $t=5.320$ ,  $P=0.001$ ), SBP 指标更低 ( $t=14.221$ ,  $P=0.001$ ), HR 更低 ( $t=13.899$ ,  $P=0.001$ ), 均有统计学差异。

## 2.2 对比两组的 SDS、SAS 评分

观察组的 SDS、SAS 指标分别为(45.69±3.67 分)、(44.05±3.19 分)，对照组分别为(49.86±4.57 分)、(50.23±5.16 分)。与对照组相比，观察组的 SDS 评分更低( $t=4.025$ ,  $P=0.001$ )，SAS 评分更低( $t=5.763$ ,  $P=0.001$ )，均有统计学差异。

## 2.3 对比两组的并发症发生率

观察组的并发症发生率为 3.13% (1 例/32 例，出血 1 例，无感染) 低于对照组 18.75% (6 例/32 例，出血 4 例，感染 2 例)，( $\chi^2=4.010$ ,  $P=0.045$ ) 有统计差异。

## 3 讨论

全程优质护理是在基础护理项目上对其进行优化改进，使其护理服务满足患者在术前、术中和术后不同阶段的护理需求，同时优质护理强调患者持续改进护理计划，让患者享受更高质量的护理服务<sup>[2]</sup>。

本研究结论中，观察组患者的血压和心率检验结果优于对照组 ( $P<0.05$ )。说明全程优质护理在护理期间对患者发生异常体征变化情况采取了提前预防与及时处理等措施，使得患者护理期间血压和心率更稳定。其次，观察组在全程优质护理干预下患者的负面情绪评分比实行常规护理的对照组更低 ( $P<0.05$ )。常规护理措施侧重于对患者的临床症状进行观察与护理，对于患者自身的心理、情绪、情感等方面的护理内容较少，患者受不良情绪影响导致其心理压力加重，使得术后康复效果一般。而优质护理着重在身心两方面对患者进行健康干预，既密切监测患者临床症状反应，也对患者的情绪问题进行全程干预，并为其提供优质的干预服务能够有效改善其负面情绪，减轻患者对手术和癌症疾病产生的心理压力，在一定程度上有利于促进患者身心健康<sup>[3-4]</sup>。此外，在并发症的发生情况对比中，观察组患者的发生率更低 ( $P<0.05$ )。优质护理强调了对患者进行全程预防式护理模式，强调在护理前整理患者可能存在的术前、术中、术后的身心问题，并提出相关的应对管理措施，方便护理人员能够预防或及时发现患者的并发症情况，说明全程优质护理能够在术后对患者容易出现的感染情况和术口出血情况等个体化干预，从而提高护理的安全性<sup>[5]</sup>。同时，优质护理还对患者的术后疼痛情况进行有效管理，运用多种疼痛控制方法来改善患者术后的疼痛与不适，尽量让患者处于舒适状态。因此，全程优质护理也强调

个体化、人性化的护理服务，旨在以患者所需为服务中心，以为患者提供专业护理为核心，让患者在手术护理中更安心、舒适<sup>[6]</sup>。从肺癌手术患者具体的临床病情出发，充分考虑患者的实际护理所需，以积极的护理态度面对患者，提高整体护理水平，为患者提供优质护理服务作出卓越贡献<sup>[7-8]</sup>。

综上所述，对肺癌患者手术护理中采用全程优质护理的干预模式，能够提高护理质量，减少患者的临床并发症和不良反应，帮助患者解决负面情绪问题，具有极高的临床应用价值。

## 参考文献

- [1] 李丁.肺癌手术室护理中全程优质护理服务模式的应用效果分析[J].中国医药指南,2021,19(17):207-208+211.
- [2] 田瑞东.肺癌手术患者实施全程优质护理模式的临床效果及安全性[J].中国医药指南,2020,18(36):214-215.
- [3] 周蓓,华薇.全程优质护理服务模式在肺癌手术室护理中的价值体会[J].医学食疗与健康,2020,18(06):140-141.
- [4] 蒋华,郑华敏.以效率医疗理念构建的全程化护理模式在肺癌气管镜介入手术患者中的应用[J].中外医疗,2023,42(26):179-182.
- [5] 江超,陈维维.呼吸康复专项护理在肺癌肺切除术患者围手术期全程干预中的应用效果[J].护理实践与研究,2021,18(12):1844-1846.
- [6] 姜曙娟,刘军晓,和铭洁等.全程优质护理对肺癌手术患者疼痛、舒适状况、生活质量及满意度的影响分析[J].罕少疾病杂志,2023,30(01):81-82.
- [7] 郝晓慧,张蓝.全程优质护理服务模式在肺癌手术室护理中的应用. 养生保健指南, 2022 (46) :121-124
- [8] 王昆.全程优质护理服务模式在肺癌手术护理中的应用价值分析. 实用临床护理学电子杂志, 2023 ,8 (3) :99-102.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS