

## 基于目标达成理念的正性行为构建对肺部手术患者出院后的影响

陈阳, 赵舜珍, 朱桂萍, 林平

广东省人民医院 广东广州

**【摘要】目的** 观察基于目标达成理念的正性行为构建对肺部手术患者出院后的影响。**方法** 选用广东省人民医院肺外科2021年3月~2022年1月收治的100例肺部手术患者为研究对象,依照区组随机化分组法将其分为对照组和观察组各50例。对照组实施常规护理方式进行术后随访,观察组则在对照组的基础上实施基于目标达成理念的正性行为构建护理方式进行术后随访。比较干预3个月后两组干预效果。**结果** 干预3个月后,观察组患者运动情况、肺功能锻炼情况、复查情况均明显优于对照组( $P<0.05$ );观察组患者伤口VAS评分、PSQI评分、MSSNS评分明显低于对照组( $P<0.05$ );两组ESCA评分较干预前均有显著升高( $P<0.05$ ),且观察组明显高于同期对照组( $P<0.05$ )。**结论** 基于目标达成理念的正性行为构建更能够有效提高肺部手术患者出院后的遵医行为和自护技能,改善患者预后,具有较高临床应用价值。

**【关键词】** 目标达成理念; 正性行为; 肺部手术; 遵医行为; 自护技能

**【收稿日期】** 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.20230002

### The effect of goal-achievement-based positive behavior construction on discharge of lung surgery patients

Yang Chen, Shunzhen Zhao, Guiping Zhu, Ping Lin

Guangdong Provincial People's Hospital, Guangzhou, China

**【Abstract】 Objective** To observe the effect of goal-achieving positive behavior construction on discharge of lung surgery patients. **Methods** 100 patients with pulmonary surgery admitted to the Department of Pulmonary Surgery of Guangdong Provincial People's Hospital from March 2021 to January 2022 were selected as the study objects, and were divided into control group and observation group with 50 cases in each group according to block randomization. The control group was followed up with conventional nursing method, and the observation group was followed up with goal-achieving concept based positive behavioral construction nursing method. The two groups were compared after 3 months of intervention. **Results** After 3 months of intervention, the exercise, lung function exercise and review of the observation group were significantly better than the control group ( $P<0.05$ ); The wound VAS score, PSQI score and MSSNS score of observation group were significantly lower than those of control group ( $P<0.05$ ). ESCA scores in both groups were significantly increased compared with before intervention ( $P<0.05$ ), and the observation group was significantly higher than the control group at the same period ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The positive behavior construction based on the goal achievement concept can effectively improve the compliance behavior and self-care skills of patients after discharge from the hospital after lung surgery, and improve the prognosis of patients, which has high clinical application value.

**【Key words】** goal achievement concept; Positive behavior; Pulmonary surgery; Medical compliance behavior; Self-protection skill

肺部疾病患者常以咳嗽、咳痰、痰中带血、胸痛、气促为主要症状<sup>[1]</sup>。临床研究指出肺部手术患者因其肺部受到明显创伤,其肺功能会出现明显变化,术后以出现肺部感染、排痰不畅,肺不张等并发症<sup>[2]</sup>。因此,

术后积极进行相应肺功能锻炼对患者具有重要意义。然而肺部手术患者易出现焦虑、抑郁等负性情绪,术后自我护理能力较弱,常规院外随访不能使患者积极配合进行相应锻炼,不利于患者预后<sup>[3]</sup>。而基于目标达

成理念的正性行为构建通过根据患者自身情况, 确定明确护理目标, 改变患者日常行为习惯, 构建正性行为, 能提高患者术后肺功能锻炼及遵医嘱行为的积极性。对此, 本研究为观察基于目标达成理念的正性行为构建对肺部手术患者出院后的影响, 现将其观察过程整理报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选用广东省人民医院肺外科 2021 年 3 月~2022 年 1 月收治的 100 例肺部手术患者为研究对象, 依照区组随机化分组法将其分为对照组和观察组各 50 例, 手术类型: 胸腔镜下肺部分手术切除。对照组: 男 30 例, 女 20 例; 年龄 35~75 岁, 平均 (57±11.26) 岁; 观察组: 男 28 例, 女 22 例; 年龄 34~81 岁, 平均 (60±10.21) 岁; 两组临床资料具有可比性 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组: 围术期实施常规护理方式进行术后随访。

观察组则在对照组基础上实施基于目标达成理念的正性行为构建护理方式后进行出院随访, 具体如下:

(1) 组建随访干预小组: 由医生、医生助理、护士长和护士组成肺部手术患者院外随访干预小组。出院前先对患者进行一系列检查及评估, 并主动与患者即家属沟通, 了解患者既往病史、心理状态、生活习惯等信息; 出院后通过平台汇总患者及其家属反馈问题并结合检查报告, 从而为患者制定具有针对性的个性化护理目标, 最终在出院后围绕正性行为构建理念实现各项护理目标。

(2) 正性行为构建包括: ①用药行为: 术后即向患者强调遵医用药的重要性, 出院督促患者按时用药, 告知患者在服药后若出现不适感要及时通知医生, 并嘱咐患者不得随意更改药物用药。出院后通过平台推送服药计划并按时提醒, 督促患者改变用药行为, 从而达到按时用药的目的。②肺功能锻炼行为: 术前向患者讲解肺疾病发生原因, 增加患者对疾病的认知, 指导患者进行深呼吸、有效咳嗽和呼吸训练器等肺功能锻炼, 避免患者术后出现排痰不畅、肺不张、肺部感染并发症。③运动行为: 术前指导患者进行慢走、快走、爬楼梯等运动锻炼, 增加患者体能, 提高患者自身抵抗力, 术后循序渐进进行上述锻炼, 避免出现肺部感染等症状。④生活行为: 住院期间要积极为患者开展健康教育, 让患者明白正性行为的重要性, 并耐心回答患者及家属提出的疑问, 告知患者及家属日常活动中的注意事项, 出院后通过平台定时提醒患者按

要求进行相应行为锻炼, 提高患者自我护理意识。嘱咐患者戒烟、戒酒, 并为患者设计利于恢复的饮食方案, 纠正患者不良生活习惯。⑤心理行为: 住院期间护理人员主动关心患者, 了解患者心理状态, 了解当患者存在焦虑、恐惧等复性心理的发生原因, 帮助、鼓励、分析恢复良好的患者, 增强患者恢复信心。⑥复查行为: 出院时嘱咐患者按复查计划定时复查, 平台跟进的同时, 医护人员要在患者现阶段情况修改部分行为锻炼方案, 并为患者解释自身恢复情况, 以提高患者自我护理信心。两组均干预 3 个月。

(3) 平台辅助: 本科特别采用的健康全记录微信平台, 该平台具有自动推送随访、推送复查以及医患沟通交流平台等优势, 平台推送内容包括健康资讯、肺功能锻炼视频、肺癌前沿信息、复查计划及提供医患沟通界面, 患者可实时传送复查报告及提出疑问, 由平台人员进行收集并跟进反馈, 为患者提供复查或者后续治疗的意见。

### 1.3 观察指标

比较干预 3 个月后对照组和观察组患者的遵医行为 (运动情况、肺功能锻炼情况、复查情况) 和随访情况 (伤口疼痛程度、睡眠质量、心理状态), 对比干预前、干预 3 个月后两组患者自护技能 [自我护理能力量表 (ESCA)]。

### 1.4 数据分析

数据分析采用 SPSS21.0 软件, 计量资料使用 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示, 采用  $t$  检验; 计数资料使用例 ( $n$ ) 及百分数 (%) 表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  表示有显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组患者遵医行为比较

干预 3 个月后, 观察组患者运动情况 (4.87±0.59)、肺功能锻炼情况 (5.14±0.61)、复查情况 (0.92±0.06) 均明显优于对照组观察组患者运动情况 (4.52±0.51)、肺功能锻炼情况 (4.76±0.87)、复查情况 (0.88±0.07) ( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组患者随访情况比较

干预 3 个月后, 观察组患者伤口疼痛程度 (1.23±0.14)、睡眠质量 (5.46±1.89)、心理状态 (44.26±5.75) 评分明显优于对照组患者伤口疼痛程度 (1.37±0.28)、睡眠质量 (6.36±1.92)、心理状态 (47.91±6.22) 评分 ( $P<0.05$ )。

### 2.3 两组患者自护技能比较

干预 3 个月后, 两组 ESCA 评分较干预前均有显

显著升高 ( $P<0.05$ ), 且观察组明显高于同期对照组 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者自护技能比较 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	n	自护行为		自护心理		ESCA	
		干预前	干预 3 个月后	干预前	干预 3 个月后	干预前	干预 3 个月后
观察组	50	51.26±12.11	76.81±8.92 <sup>a</sup>	39.71±8.60	53.79±9.42 <sup>a</sup>	90.97±15.88	130.60±11.29 <sup>a</sup>
对照组	50	50.37±13.11	72.14±9.61 <sup>a</sup>	40.23±8.99	48.62±9.11 <sup>a</sup>	90.60±16.24	120.76±12.37 <sup>a</sup>
t		0.352	2.518	0.301	2.789	0.115	4.154
P		0.725	0.013	0.764	0.006	0.908	<0.001

注: 与干预前比较, <sup>a</sup> $P<0.05$

### 3 讨论

肺部切除手术是肺癌患者的常见外科治疗方式, 在患者进行肺部手术后, 由于肺功能受损, 排痰能力会明显下降, 易造成排痰不畅, 肺不张、肺部感染等并发症<sup>[8]</sup>。患者出院后, 通常采用电话随访方式了解患者自护能力、用药行为、肺功能锻炼、运动情况、复查情况等日常行为及遵医行为, 进而根据患者反馈情况进行相关指导, 提高患者自护能力和康复能力, 减少术后并发症。然而部分术后患者由于医嘱配合度差、术后状况反馈不及时等, 导致照护不到位, 使得患者术后并发症发生率增加。因此极需加强患者术后运动、肺功能锻炼、定时的依存性, 以提高机体的康复能力, 减少术后并发症的发生。而基于目标达成理念的正性行为构建方式以健康全记录平台为主导, 实施延续性护理, 可通过文字信息、视频及图片的及时传送, 使患者更直观的接受到相关信息, 规避了传统延续性护理单一性的缺点, 能够改变患者的日常行为及遵医行为, 提高患者的自护能力。

本研究结果显示: 干预 3 个月后, 观察组患者运动情况、肺功能锻炼情况、复查情况均明显优于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组患者伤口 VAS 评分、PSQI 评分、MSSNS 评分明显低于对照组 ( $P<0.05$ ); 两组 ESCA 评分较干预前均有显著升高 ( $P<0.05$ ), 且观察组明显高于同期对照组 ( $P<0.05$ )。

综上所述, 对肺部手术出院患者实施基于目标达成理念的正性行为构建, 能提高患者出院后的遵医行为和自护技能, 对患者预后有利, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 王君慧, 潜艳, 覃梦霞, 等. 预警管理在肺部手术病人术后恶心呕吐中的应用效果观察[J]. 护理研究, 2021, 35(22): 4128-4130.
- [2] 钟小华, 宋金美. 延续性护理对肺癌术后出院患者生活质量及治疗依从性的影响[J]. 重庆医学, 2020, 49(5): 746-749.
- [3] 柴云花, 杨辉, 武婷, 等. 慢性阻塞性肺疾病出院患者护理结局及其影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2019, 34(14): 85-87.
- [4] 孙兵, 车晓明. 视觉模拟评分法(VAS)[J]. 中华神经外科杂志, 2012, 28(6): 645.
- [5] 路桃影, 李艳, 夏萍, 等. 匹兹堡睡眠质量指数的信度及效度分析[J]. 重庆医学, 2014, 43(3): 260-263.
- [6] 齐艳, 刘晓红, 邓光辉, 等. 非精神科住院患者心理状态评定量表编制及试用[J]. 第二军医大学学报, 2003, 24(6): 673-676.
- [7] 王月宾, 许禄云, 杨林顺, 等. 自我护理能力实施量表中文版在精神分裂症患者中的信效度[J]. 临床精神医学杂志, 2014, 24(2): 104-107.
- [8] 王露. 延续性护理干预对肺癌术后患者癌性疲乏与生活质量的影响研究[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(11): 1890-1892.

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS