

## 肺癌放化疗患者肺康复体系的构建与管理

蒋梅, 张倩, 袁艳秋

徐州医科大学附属医院 江苏徐州

**【摘要】**目的 探讨肺癌放化疗患者肺康复体系的构建与管理。方法 选择于2019年8月到2020年10月在我院接受放化疗的肺癌患者共70例,按照随机数字表法进行分例,分为观察组和对照组,每组各35例患者。对照组患者实施传统的临床护理,观察组患者实施肺康复体系措施,对比两组患者的呼吸功能康复状态。结果 两组患者在接受护理前的各项指标对比无明显差异,而观察组患者在接受肺康复体系措施后的呼吸功能指标改善状况明显优于对照组患者,组间数据差异较大,存在统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 肺癌放化疗患者肺康复体系的构建与管理能够有效的改善患者的临床症状,不但改善了患者的预后康复状态,并且还提升了临床护理工作质量,值得推广和应用。

**【关键词】**肺癌; 放化疗; 肺康复

### Construction and management of pulmonary rehabilitation system for patients with lung cancer radiotherapy and chemotherapy

Mei Jiang, Qian Zhang, Yanqiu Yuan

Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University, Xuzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective:** To explore the construction and management of lung rehabilitation system for lung cancer patients undergoing radiotherapy and chemotherapy. **Methods:** A total of 70 patients with lung cancer who received radiotherapy and chemotherapy in our hospital from August 2019 to October 2020 were selected. and divided into observation group and control group according to the random number table method, with 35 cases in each group. The patients in the control group were given traditional clinical nursing, while the patients in the observation group were given pulmonary rehabilitation system measures, and the respiratory function rehabilitation status of the two groups were compared. **Results:** there was no significant difference between the two groups before nursing, while the improvement of respiratory function indexes in the observation group was significantly better than that in the control group after receiving the measures of pulmonary rehabilitation system, with significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** the construction and management of lung rehabilitation system for lung cancer patients with radiotherapy and chemotherapy can effectively improve the clinical symptoms of patients, not only improve the prognosis of patients, but also improve the quality of clinical nursing work, which is worthy of promotion and application.

**【Keywords】** lung cancer; radiotherapy and chemotherapy; Pulmonary rehabilitation

肺癌是发生在支气管粘膜上皮的恶性肿瘤,这是一种恶性肿瘤,可能有转移性和侵袭性症状,侵袭性症状主要是咳嗽、痰血和胸痛,患者的发病率和死亡率较高<sup>[1]</sup>。现如今肺癌患者的后续康复质量不断得到国内外临床的关注,而肺康复训练从采取循证,以及综合性训练等各方面的康复措施,优化患者肺功能状态,提高治疗的依从性和生活质量<sup>[2]</sup>。在实际的临床应用当中临床效果更佳,为证实肺癌放化疗患者肺康复体系

的构建与管理后的康复效果,详细分析如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择于2019年8月到2020年10月在我院接受放化疗的肺癌患者共70例,按照随机数字表法进行分例,分为观察组和对照组,每组各35例患者。按照肺癌分型分组中鳞状上皮细胞癌与腺癌患者各35例,其中鳞状上皮细胞癌患者为观察组,患者男性32例,女性19

例, 年龄 63~82 岁, 平均(72.53±3.25)岁, 腺癌患者为对照组, 患者男性 31 例, 女性 18 例, 年龄 62~84 岁, 平均(72.56±3.31)岁。两组基线资料无明显差异( $P>0.05$ ), 具有可比性。全部患者的年龄、性别等一般病例信息比较无明显差异( $P>0.05$ ), 可进行对比。

脱落标准: ①化疗药物效果不佳, 出现严重并发症, 而且患者存在活动受限的; ②不能参与康复锻炼, 同时伴随有心肺功能异常等病情严重者。

## 1.2 方法

### (1) 对照组

对照组患者实施传统的临床护理, 详细收集患者的术前资料, 并且告知患者相关的注意事项, 有利于提升患者的依从性, 随时观察患者生命体征的变化情况, 叮嘱患者按时按量服用药物, 适当的调整患者的饮食结构, 并且在患者出院之前告知患者需要注意的相关事情。

### (2) 观察组

观察组患者实施肺康复体系的构建与管理, 具体实施包括

组建护理小组: 小组成员由一位放疗科医生、一位胸外科医生、一位康复师、一位疼痛科医师、一位胸外科护士长、一位放疗科护士长及两位临床经验丰富的护士组成。综合患者的各项指标总结出相应的康复护理, 制定详细的临床护理路径, 并且对患者实施镇痛处理, 然后放疗科护士长负责管理整个护理流程的正常实施。

康复训练: 按照患者的病情状况制定相应的康复训练, ①使用三球式呼吸训练器, 指导患者同样进行腹式呼吸, 腹式呼吸: 使训练器的球上升, 吸气的时候要最大限度的向外扩张腹部, 要注意胸部要保持不动, 呼气的时候要最大限度的向内收缩腹部, 并尽量让球到达比例的最高点并保持 3 秒, 一次

进行 10 个深度的呼吸训练。每次 15min, 每日 2 次②缩唇呼吸: 用鼻吸气, 呼气时缩唇轻闭, 慢慢轻轻呼出气体。③咳痰训练: 感觉有痰液时有效排痰。④体操运动: 上臂向前画圈, 每天 3 次, 每次训练间隔三个小时。⑤有氧运动: 慢跑或者定点行走, 按照患者的病情状况以及身体情况安排相应的强度, 每天 3~5 次, 训练时间坚持 10~15 分钟, 持续一个月。

(3) 预后干预: 按照相应的护理措施, 通过各种渠道以现场示范或者小视频的形式详细的展示护理规范动作, 按照患者的病情状况循序渐进的安排患者的康复训练, 掌握患者的康复进度。

## 1.3 观察指标

对比两组患者的呼吸功能康复状态, 分别记录患者在接受护理的一个星期以及三十天呼吸功能数据差异。

## 1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析, 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示, 经  $t$  检验, 差异有统计学意义为  $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的呼吸功能康复状态

观察组患者在接受护理后的第一个星期以及术后三十天的呼吸功能康复指标为(324.27±17.78)m、(406.38±13.95)m, 明显优于对照组的(306.84±21.53)m、(355.62±26.21)m, 组间数据差异较大, 存在统计学意义( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

### 3.1 肺康复体系的构建与管理的作用

随着社会脚步的不断发展, 人们生活水平的不断进步, 大家的健康观念也在不断的提升, 传统的护理方式已经不能满足大家的需求<sup>[3]</sup>。而肺康复体系的构建与管理在临床操作当中, 以改善患者的预后康复质量为目标, 按照患者的病情状况和临床症状, 制定对应的康复训练计划<sup>[4]</sup>。

### 3.2 肺康复体系的构建与管理的发展

对护理期间的训练措施, 强度、时间以及疼痛管理等整体遵循循序渐进的模式, 改善患者的预后康复质量为目标<sup>[5]</sup>。并且在实施肺康复体系的构建与管理的护理过程当中, 通过不断的交流和总结, 为患者选择更加适合的肺康复方案<sup>[6]</sup>。在本次数据分析中得出结果, 通过对 70 例肺癌放化疗患者肺康复体系构建与管理中发现, 观察组患者在接受肺康复体系措施后的呼吸功能指标改善状况得到了显著的提升, 组间数据差异较大, 存在统计学意义( $P<0.05$ )。由此可见肺癌放化疗患者在经过针对性的肺康复体系的构建后能够有效的改善患者的预后康复状态, 进而改善了患者的生活质量<sup>[11]</sup>。

综上所述, 肺癌放化疗患者肺康复体系的构建与管理在改善患者临床症状中起到了积极的作用, 患者的恢复状况良好, 促进患者早日康复, 值得临床推广。

## 参考文献

- [1] 王慧慧, 韩艳, 马宏惠, 等. 胸腔镜肺叶切除肺癌患者肺康复临床护理流程的构建与应用[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(26):2044-2050.

- [2] 麻爱丽, 魏艳婷, 李书麟. 肺康复训练在低肺功能肺癌化疗患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 024(024):2926-2929.
- [3] 陈卫海、励建安、许彬、吴雁鸣、沈峻、倪隽、尤华. 术前肺康复对肺癌患者术后恢复影响的 Meta 分析[J]. 中国呼吸与危重监护杂志, 2020, 19(06):42-50.
- [4] 梁莉, 陈雅萍, 曹铨. 肺功能康复训练对非小细胞肺癌化疗患者肺功能、癌因性疲乏及生活质量的影响[J]. 中国基层医药, 2019, 026(021):2583-2587.
- [5] 叶静, 谢国省. 家庭肺康复训练对肺癌肺叶切除术后化疗患者肺功能、癌因性疲乏和焦虑抑郁情绪的影响[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2019(2):220-224.
- [6] 张珊. 回授式肺康复指导对肺癌术后化疗患者自我效能感和癌因性疲乏的影响[J]. 医学理论与实践, 2020,

33(20):171-174.

**收稿日期:** 2022 年 5 月 17 日**出刊日期:** 2022 年 10 月 16 日**引用本文:** 蒋梅, 张倩, 袁艳秋, 肺癌放化疗患者肺康复体系的构建与管理[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(6): 33-35

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220253

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊**版权声明:** ©2022 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**