

细致化护理肺大疱术后患者的研究

杜 莉

西宁市第一人民医院 青海西宁

【摘要】目的 探究细致化护理肺大疱术后患者的价值。**方法** 选取我院 2021 年 1 月~2024 年 1 月肺大疱术后患者 20 例为研究对象，数字表法随机分为两组。对照组 10 例实施常规术后护理，研究组 10 例实施细致化护理，对比两组术后指标、睡眠质量及术后并发症。**结果** 术后首次下床时间、住院时间对比，研究组数值低于对照组，($P < 0.05$)。干预后睡眠质量评分对比，研究组数值比对照组高，($P < 0.05$)。并发症发生率对比，研究组数值低于对照组，($P < 0.05$)。**结论** 在肺大疱术后护理工作中实施细致化护理具备良好的应用效果，能够对于患者睡眠质量起到有效的改善效果，促进患者术后康复，降低患者术后并发症发生率，为患者带来更加舒适的护理体验，值得推广。

【关键词】 肺大疱；术后护理；细致化护理；术后恢复

【收稿日期】 2024 年 3 月 23 日 **【出刊日期】** 2024 年 4 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240177

A careful study of patients after bullae

Li Du

The First People's Hospital of Xining City, Xining, Qinghai

【Abstract】 Objective To explore the value of meticulous care for patients after pulmonary bullae surgery. **Methods** 20 patients admitted to our hospital from January 2021 to January 2024 were divided into 10 control groups and 10 study groups according to the random number method. Control group routine postoperative nursing intervention, research group on the basis of routine postoperative nursing intervention increase meticulous nursing measures, compare the two groups of postoperative clinical indicators, including the first bed time, hospital time, compare the two groups of patients before and after the nursing intervention, compare the two groups of patients with postoperative complications. **Results** The first time of getting out of bed after surgery and the hospital stay were lower in the study group than in the control group ($P < 0.05$). The sleep quality score after intervention was higher in the study group than in the control group ($P < 0.05$). The incidence of complications was lower in the study group than in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of meticulous nursing in the postoperative care of pulmonary bullae has good application effects, can effectively improve the patient's sleep quality, promote the patient's postoperative recovery, reduce the incidence of postoperative complications, and bring the patient more comfortable nursing experience, which is worth promoting.

【Keywords】 Pulmonary bullae; Postoperative care; Meticulous care; Postoperative recovery

作为肺大疱的常见并发症，自发性气胸的发生与先天性肺大疱、慢性阻塞性肺气肿疾病有关，患者表现为呼吸不畅、出血等多种临床症状，严重时甚至会对患者生命安全造成严重威胁^[1-2]。临床中针对肺大疱术后患者一般采取手术方式治疗，通过胸腔镜实施肺大疱切除术具备良好的治疗效果，可以显著改善患者生存质量^[3-4]。但是手术治疗方式也存在一定的治疗风险，容易导致患者术后出现各类并发症，对于患者正常生

活造成严重影响，因此针对肺大疱术后患者采取护理干预十分必要^[5-6]。本文研讨肺大疱术后细致化护理干预的实施价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月~2024 年 1 月我院肺大疱术后患者为研究对象，入组数量总计 20 例，随机数字表法分组。研究组 10 例，男性患者及女性患者各为 5 例，年

龄最低为 15 岁, 最高为 67 岁, 平均 (36.88±3.22) 岁; 对照组 10 例, 男性患者及女性患者各为 4 例、6 例, 年龄最低为 16 岁, 最高为 66 岁, 平均 (35.44±3.77) 岁。研究组与对照组性别、年龄指标对比差异无统计学意义 ($P < 0.05$)。患者及家属知情同意; 研究经过我院医学伦理委员会批准同意。

1.2 纳排标准

纳入标准: 患者年龄 ≥ 20 岁; 患者无沟通障碍; 患者均为肺大疱术, 满足相关诊断标准。

排除标准: 存在传染性疾病; 凝血功能障碍; 短期内进行胸部手术; 患者中途退出或死亡。

1.3 方法

1.3.1 对照组

实施常规术后护理干预措施, 对于患者术后生命体征进行监测, 对于患者术后康复活动进行指导。

1.3.2 研究组

在常规术后护理干预措施基础上增加细致化护理干预。(1) 建立患者专属档案是非常重要的, 可以帮助医护人员更好地了解患者的情况, 制定更有效的护理干预方案。患者基础资料和病情情况是档案的两个重要方面。基础资料包括患者的性别、年龄、用药历史、睡眠质量等基本信息, 这些信息可以帮助医护人员更好地了解患者的健康状况和需求。病情情况包括患者手术治疗评价和每日生命体征监测数据等, 这些信息可以帮助医护人员更好地了解患者的病情和治疗效果, 从而更好地制定护理干预方案。(2) 制定恢复计划是患者护理中非常重要的一环。为患者制定术后恢复方案, 可以帮助患者更好地恢复健康。首先为患者设计术后饮食管理方案, 增加水果和蔬菜的摄入量, 以刺激患者的肠道活动, 促进胃肠功能的恢复。其次, 按照患者的手术效果和术后恢复情况, 设计合适的运动恢复方案, 促进患者身体的恢复。最后, 还要针对患者的睡眠情况进行调查, 并针对病房环境中影响患者睡眠的因素进行改进, 以保

证患者能够得到充足的休息。(3) 在实施护理干预方案时, 医护人员应该主动与患者进行交流, 积极开展医患沟通, 及时了解患者的反馈和意见, 并根据患者的负性情绪进行心理疏导, 以便患者能够积极配合相关护理措施的实施。同时, 还要重视对患者家属的心理干预, 避免患者家属的情绪对患者造成不良影响, 从而更好地促进患者的康复。

1.4 观察指标

1.4.1 观察两组患者术后临床指标, 观察指标: 首次下床时间、住院时间。

1.4.2 观察两组患者护理前后睡眠质量评分^[7], 采用匹兹堡睡眠质量指数量表评估, 分数范围为 0~21 分, 患者分数越高证明其自身的睡眠质量不好, 且填表人员分数总分超过 7 分就可以判断其为睡眠障碍患者。

1.4.3 比较两组患者并发症发生率, 计算式: 发生例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法

软件开展数据分析, 构成比为率, n (%) 表示, χ^2 检验; 计量资料方差满足正态分布, ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验组内统计学差异, $\alpha = 0.05$ 为检验水平, $P < 0.05$ 表明指标数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后临床指标比较

首次下床时间、住院时间对比, 研究组数值比对照组更低, 差异有统计学意义 (P 均 < 0.05), 如表 1。

2.3 两组患者护理干预前后睡眠质量评分变化情况

睡眠质量评分干预前研究组与对照组对比差异无统计学意义, (10.62±1.06) 分 VS (10.25±1.32) 分, $P > 0.05$; 睡眠质量评分干预后对比, 研究组数值比对照组更低, (5.42±0.25) 分 VS (7.62±0.66) 分, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者术后临床指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 首次下床时间 (d) | 住院时间 (d) |
|------------|------------|------------|
| 研究组 (n=10) | 1.32±0.23 | 9.15±1.62 |
| 对照组 (n=10) | 2.54±0.62 | 12.26±2.01 |
| T | 7.145 | 4.666 |
| P | 0.000 | 0.000 |

2.3 两组患者术后并发症发生情况比较

比较两组患者术后并发症发生情况。研究组术后

并发症发生率为 10.00% (1/10), 对照组术后并发症

发生率为 40.00% (4/10), 研究组术后并发症发生情

况显著低于对照组 ($\chi^2=5.000$, $P=0.025$)。

3 讨论

临床表现主要取决于肺大疱的数量和大小, 以及有没有其它的肺部病变。假如病人的肺泡很小, 数量很少, 可能不会出现任何症状, 只是偶尔在涉及胸腔影像学检查时偶然被发现; 如果患者肺大疱的体积较大或出现多发性肺大疱, 则可能存在胸闷、气短的显著症状, 部分肺大疱患者则有胸痛、咯血的表现。肺大疱的危险性往往与肺大疱破裂、继发性感染或所在肺组织与胸顶粘连撕裂相关。当肺泡破裂时, 病人会有自发气胸, 症状是突发的呼吸急促, 咳嗽和呼吸困难; 患者出现发绀、气管向健侧移位等情况, 主要与患者的气胸量、发病时间以及有没有与其它肺部疾病有关; 如果患者出现继发性感染, 则会表现出咳嗽、咳痰、发热等症状, 同时原有的喘憋症状也会进一步恶化; 如果患者肺大疱位于肺尖部, 或所在肺组织与胸顶粘连, 在这种情况下一旦因其他因素造成粘连撕裂, 则患者很容易出现活动性出血的情况。而因自发性气胸或继发感染造成呼吸困难、发热、咳嗽、咳痰等症状, 则是肺大疱患者就诊的主要原因。

肺大疱术后患者接受肺大疱切除术后, 通常能够获得良好的治疗效果。但术后患者可能因为并发症和术后疼痛等问题, 导致生活质量和康复进度受到影响。因此, 针对肺大疱术后患者进行术后护理干预显得尤为重要。肺大疱切除术后的护理需要细致化, 以确保患者的术后恢复顺利。护理过程中应根据患者的具体情况进行针对性护理干预措施的设计, 以帮助患者尽快回归正常和规律的生活^[8]。这种细致化护理模式是一种新兴的护理理念, 旨在为患者提供更加个性化、全方位的护理服务。在肺大疱切除术后的护理过程中, 应该密切观察患者的身体状况, 并及时采取必要的护理措施。例如, 对于出现并发症的患者, 应该及时采取相应的措施, 以避免病情恶化。同时, 在术后疼痛管理方面, 应该采用有效的疼痛缓解措施, 以减轻患者的疼痛感受。针对自发性气胸合并肺大疱术后患者, 细致化护理是一种非常重要的护理模式^[9]。在护理过程中, 应根据患者的具体情况制定相应的护理计划, 并严格执行。通过细致化的护理干预, 可以帮助患者更好地恢复身体, 并促进其早日康复。

本次研究中研究组应用细致化护理干预措施, 患者术后临床指标均高于对照组 ($P<0.05$), 护理后睡眠质量数值对比, 研究组比对照组更高, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 分析原因为细致化护理干预以患者手术情况为中心, 能够通过全面的护理措施降低患者

术后不适, 从而提升睡眠质量, 促进患者术后恢复^[10]。除此以外, 依靠更加完善的生活护理干预以及心理干预能降低患者术后并发症, 本文数据也表明, 研究组并发症发生率比对照组更低, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

综上所述, 在肺大疱术后护理工作中实施细致化护理具备良好的应用效果, 能够对于患者睡眠质量起到有效的改善效果, 促进患者术后康复, 降低患者术后并发症发生率, 为患者带来更加舒适的护理体验。

参考文献

- [1] 郝洁冰. 胸腔镜治疗自发性气胸术后并发症的护理探讨[J]. 中国医药指南. 2020, (30): 172-173.
- [2] 刘晓燕. 综合护理在自发性气胸行胸腔闭式引流术围术期的应用[J]. 心理月刊. 2021, (5): 121-122.
- [3] 石立莹. 自发性气胸腹腔镜治疗中围术期护理的干预效果[J]. 心理月刊. 2020, (10): 125.
- [4] 陈贞冉, 董万里. 以加速康复外科理念为导向的护理干预策略在肺大疱伴自发性气胸患者围手术期的应用[J]. 河南医学研究. 2021, (4): 762-764.
- [5] 张琴. 康复护理对促进自发性气胸胸腔镜手术后患者肺功能恢复的作用研究[J]. 中国药物与临床. 2021, (8): 1407-1409.
- [6] 张文婉, 张迪迪. 整体护理干预在接受胸腔闭式引流术治疗的自发性气胸患者中的应用效果[J]. 河南医学研究. 2020, (23): 4397-4399.
- [7] 马明生, 王晓岩, 何帆, 等. 单孔胸腔镜下肺大疱切除术用于自发性气胸中对患者术后并发症的作用探讨[J]. 中外医疗. 2020, 39(04): 59-61.
- [8] 陈振宇, 郑叙锋, 王安, 等. 胸腔镜下肺大疱切除缝合术联合壁层胸膜剥脱胸膜固定术治疗自发性气胸疗效观察[J]. 中国临床医生杂志. 2022, 50(02): 191-193.
- [9] 张洋. 胸腔镜肺大疱切除术围手术期综合护理的效果观察[J]. 腹腔镜外科杂志. 2020, 25(03): 229-233.
- [10] 梁飞杰. 对接受胸腔镜下肺大疱切除术的患者进行综合护理的效果探讨[J]. 当代医药论丛. 2020, 18(04): 264-265.

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