

胸腔镜肺癌术后胸腔引流管固定方法改进及应用

胡亚敏

安徽省胸科医院胸外一科 安徽合肥

【摘要】目的 讨论及研究如何降低胸腔镜术后患者胸腔引管非计划拔管的机率。**方法** 选择我科在 2023 年 2 月份至 2023 年 12 月份收治的 60 例患者进行研究, 依据入院治疗时间的先后顺序分成了对照组和实验组, 每组患者的数量为 30 例, 对照组患者提供常规护理; 实验组分析患者出现非计划性拔管的原因并予以针对性的护理, 分析两组患者的非计划性拔管发生率, 明确患者对相关知识的掌握度以及护理满意度。**结果** 实验组患者的非计划性拔管发生率更低, 在相关知识的掌握度上更高, 护理满意度更佳, $p < 0.05$ 。**结论** 为肺癌患者行胸腔镜术后提供健康教育、合理的护理、妥善的固定, 可以降低患者出现非计划性拔管的机率, 提高患者对疾病相关知识的掌握度, 提升患者的护理满意度, 值得提倡。

【关键词】 胸腔镜术后; 肺癌患者; 胸腔引流; 非计划性拔管

【收稿日期】 2024 年 2 月 13 日 **【出刊日期】** 2024 年 3 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240125

Improvement and application of thoracoscopic thoracic drainage tube fixation after lung cancer surgery

Yamin Hu

Department of Thoracic Surgery, Anhui Chest Hospital Hefei City, Anhui Province, China

【Abstract】Objective To discuss and study how to reduce the probability of unplanned extubation of thoracic catheterization after thoracoscopic surgery. **Methods** A total of 60 patients admitted to our hospital from February 2023 to December 2023 were selected for the study. According to the order of admission, they were divided into control group and experimental group, with 30 patients in each group. Patients in the control group were provided with routine care. In the experimental group, the causes of unplanned extubation in patients were analyzed and targeted care was given. The incidence of unplanned extubation in the two groups was analyzed, and the mastery of relevant knowledge and nursing satisfaction of patients were determined. **Results** In the experimental group, the incidence of unplanned extubation was lower, the mastery of related knowledge was higher, and the nursing satisfaction was better, $p < 0.05$. **Conclusion** Providing health education, reasonable nursing care and proper fixation for lung cancer patients after thoracoscopic surgery can reduce the probability of unplanned extubation, improve patients' mastery of disease-related knowledge and improve patients' nursing satisfaction, which is worth advocating.

【Keywords】 thoracoscopic surgery; Lung cancer patients; Thoracic drainage; Unplanned extubation

对于胸外科疾病患者而言, 在手术后, 多需要胸腔插管引流, 促进患者将胸腔内的气体、液体排出到体外, 促进患者胸腔负压的恢复, 使得患者可以实现正常的进行呼吸, 减少气胸情况的发生, 以促进患者的疾病的康复, 有效的对患者的临床症状进行改善。但受到多种因素的影响, 导致患者发生非计划性拔管, 一旦导管自行脱落后, 继而气患者会出现非计划拔管, 影响患者气体顺利引流, 患者的痛苦增加, 增加不必要的医疗纠纷^[1]。因此为患者提供合理的护理方式, 减少患者在开展

胸腔引流期间发生非计划性拔管。以降低患者出现并发症的机率, 有效的保证患者的健康。本文通过为患者妥善固定管道并予以健康宣教, 分析患者出现非计划性拔管的原因, 制定合理的护理模式, 促进患者的恢复, 详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我科 2023 年 2 月份至 2023 年 12 月份收治的 60 例患者进行治疗, 年龄在 48~79 岁之间, 平均年龄

为(61.48±1.68)岁;60名患者当中包括39名男性,21名女性。对所有患者的基础资料进行分析,无统计学差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

所有患者均提供基础的治疗,同时为患者提供胸腔闭式引流,对照组患者提供常规的护理,主要包括让患者掌握为什么置管,有何目的,置管期间需要注意什么,如何将管道有效的固定,并及时为患者更换引流袋、引流瓶,记录好患者的引流颜色、引流量,监测患者的生命体征^[1]。实验组患者,分析患者出现非计划性拔管的原因,并制定针对性的护理,具体包括:1、来自于患者的因素,为患者提供胸腔闭式引流后,患者会出现不适,患者受胸部穿刺的影响,疼痛过于剧烈,自行拔管率增加。而且患者会发生胸闷、气紧、而且会出现剧烈的咳嗽、咳痰,忽略了保护胸腔闭式引流管,将引流管放置在床旁,未进行固定,下床活动时并未注意,未对引流袋进行有效的防护,而且袋内的液体会对管道起到牵拉的作用,受重力影响,导致胸腔闭式引流管发生脱出的情况^[3]。2、来自于护理人员的原因,患者的健康宣教不到位,或者宣教的流于形式。护理人员并未有效的对胸腔闭式引流管进行固定,导管发生脱落的机率较高,而且患者出汗后敷贴的粘性受到影响,或者身着的衣物过于厚重,摩擦引流管,继而导管发生脱落^[4]。

结合相关因素,制定针对性的护理,具体包括:1、建立健康教育路径小组,对小组成员进行培训,确保护理人员可以掌握更多的相关知识,确保护理人员的操作能力得到提升,同时开展健康教育路径宣教,护理人员依据胸腔引流操作流程开展健康教育,为患者置管前之前,应与患者进行有效的沟通,提高患者的信任度,

让患者了解置管的方法、置管的目的以及重要性,让患者了解置管后机体会出现不适,让患者掌握更多的置管知识,使得患者的陌生感得以消除,避免患者发生过于恐惧,并鼓励患者,确保患者的置管依从性得到提升^[5-6]。2、置管当天,提醒患者进行相关运动时,应放缓,避免运动过大导致引流管发生脱落、扭曲或者打结的情况,提高患者对置管的重视度,不挤压引流管,不过度运动,若出现管道松动或者脱落时,应及时与护理人员沟通^[7]。3、置管后,患者发生体位变化时,应协助患者做好管道的放置,减少非计划性脱管的发生率。4、做好护理员的培训,使得护理人员的个人能力得到有效的提升,以实现患者出现非计划性拔管的机率下降,为护理人员开展如何妥善固定胸腔引流管,并进行示范。5、做好导管的维护,减少并发症的发生,在引流管下垫纱布,并妥善固定,减少引流管脱落的情况发生,使用“3M”胶贴对引流管进行妥善固定,避免引流管脱出^[8]。

1.3 观察指标

分析两组患者的护理满意度,对疾病相关知识的掌握度以及非计划性拔管的发生率。

1.4 统计学方法

计数(n%)代表率, χ^2 检验;用($\bar{x}\pm s$)、t计量进行检验。采用SPSS21.0统计软件进行,显示P值小于0.05。

2 结果

2.1 护理前,两组患者对相关知识的掌握度差异不大, $p>0.05$,护理后,实验组患者对相关知识的掌握度更佳, $p<0.05$ 。

2.2 实验组患者的护理满意度更佳, $p<0.05$ 。

分析两组患者对相关知识的掌握度($\bar{x}\pm s$,分)

组别	置管目的		置管必要性		注意事项		不适现象	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	12.39±0.14	16.52±1.38	11.54±1.06	17.35±1.05	10.28±0.42	15.26±1.03	12.13±0.56	17.79±1.03
实验组	12.41±0.16	21.76±2.14	11.59±0.29	21.63±2.31	10.23±0.38	22.16±2.08	12.17±0.15	21.46±2.27
t	1.264	12.112	1.068	12.346	0.907	21.681	0.386	10.816
p	0.214	<0.001	0.236	<0.001	0.587	<0.001	0.628	<0.001

比较两组患者护理满意度(例/%)

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组(n=30)	15(50.00%)	10(33.33%)	5(16.67%)	25(83.33%)
实验组(n=30)	25(83.33%)	5(16.67%)	0(0.00%)	30(100.00%)
χ^2				4.267
P				<0.05

2.3 对照组 30 例患者有 2 例患者出现了非计划性拔管, 发生率为 6.67%; 实验组 30 例患者未出现非计划性拔管, 发生率为 0.00%; 实验组患者出现非计划性拔管的机率更低, $p < 0.05$ 。

3 讨论

非计划拔管也称之为意外拔管, 是指患者有意或者意外导致的拔管, 非治疗计划之内的拔管。涉及到非计划拔管的范畴, 患者自行拔除导管, 或者某些原因导致导管发生了滑脱, 受导管质量的影响, 导管发生堵塞, 需要拔除导管; 患者置管后发生感染, 将导管提前拔除。对于胸外科手术治疗的患者而言, 需要提供胸腔引流置管, 引流管的一端在患者的胸腔内部, 一端需要接入到水平度低的水封瓶内部, 使得患者胸腔内的气体或者液体可以顺利的排出体外, 确保患者的胸腔处于稳定的状态, 该种引流方式相对更为简单, 而且操作简单。

为患者提供常规的护理措施, 主要考虑操作者本身, 更多的是针对于护理人员的操作是否符合要求, 忽略了患者的自身因素。为患者提供健康教育, 让患者可以更好的掌握疾病的相关知识, 增加患者的认知能力、认知水平, 继而实现提升患者配合度, 提升治疗依从性的目标。患者日常活动时引发了导管脱出, 对患者造成了较大的影响, 甚至引发医疗纠纷。引流置管, 该种操作会对患者的机体造成侵害, 增加患者的不适感, 导致患者胸闷发闷、气促, 也有患者会出现咳嗽等不良反应, 而且患者对置管相对较为陌生, 具有较为强烈的不适感, 患者存在胸闷、气促或者咳嗽等不良反应, 患者对置管存在陌生感, 加上强烈的不适感, 患者的情绪较为焦虑, 出现非计划性拔管^[10]。

本文通过分析患者出现非计划性拔管的原因, 制定了相应的护理措施, 降低了患者出现非计划性拔管的机率, 使得患者对相关知识的掌握度得到提升, 提高了患者的护理满意度。从护理人员的角度来看, 开展相关培训, 让护理人员掌握更多的操作知识, 在操作管道固定水平的能力上得到提升, 导管脱落机率下降, 患者置管结束后, 护理人员应积极观察, 一旦发生意外拔管时, 应给予有效的干预措施。患者在置管的过程中, 情绪较为焦虑, 甚至会发生恐惧, 针对此种情况, 护理人员应有效引导, 提供健康宣教, 让患者对置管当中的相关事项准确掌握, 置管后定会不感, 让患者的适应能力得到提升, 让患者知道置管的重要性, 重视做好患者的健康宣教, 以满足患者的护理需求, 减少患者发生非计划性拔管的情况, 确保胸腔引流的顺利开展。

综上所述, 本文通过为胸腔镜肺癌术后患者提供

引流期间开展有效的护理, 降低了患者出现非计划性拔管的发生率, 提高了患者对疾病相关知识的掌握度, 提升了患者的护理满意度, 值得提倡。

参考文献

- [1] 朱红平. 阶梯式健康教育对腹部术后留置腹腔引流管患者干预效果及非计划性拔管率的影响[J]. 医学信息, 2023, 36(13):170-173.
- [2] 刘常领康世荣. 胸腔镜肺癌根治术后胸腔引流管应用的研究进展[J]. 内蒙古医学院学报, 2021, 043(002):203-206,217.
- [3] 刘献, 韩滨泽, 顾江魁, 等. 潘式负压引流球联合胸腔闭式引流管在单孔胸腔镜肺癌手术后引流中的应用[J]. 局解手术学杂志, 2020, 29(7):4.
- [4] 邢化志, 刘伟, 夏万里, 等. 单孔胸腔镜肺癌根治术后使用单根胸腔引流管联合负压引流管的效果观察[J]. 现代生物医学进展, 2021.03.028.
- [5] 尉腊革, 李毅, 张建辉, et al. 单孔胸腔镜肺癌根治术后不同胸腔引流液量时拔管的康复分析[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2021, 14(04):478-480.
- [6] 麦伟豪, 林立尧, 李加, 等. 16F 引流管胸腔引流对肺癌患者胸腔镜肺叶切除术后舒适度的影响[J]. 中外医学研究, 2021, 19(24):3.
- [7] 黄建华. 完善管道管理机制降低非计划拔管率在口腔外科术后护理中的应用效果分析[J]. 健康必读, 2021, 000(008):98-99.
- [8] Seha A, Youngkyu M. Uniportal video-assisted thoroscopic surgery without drainage-tube placement for pulmonary wedge resection: a single-center retrospective study [J]. Journal of cardiothoracic surgery, 2022, 17(1):317-317.
- [9] 单立群, 闫宏旺, 林辉, 等. 不同管径的胸腔引流管对肺癌患者胸腔镜肺叶切除术后康复的影响比较[J]. 浙江创伤外科, 2020, 25(6):3.
- [10] 刘敬莉, 王倩倩, 王娜, 等. PDCA 循环在降低鼻胆管非计划性拔管率中的应用[J]. 当代护士: 中旬刊, 2021, 28(2):3.

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