

快速康复护理在胸腔镜下肺结节切除术后患者中的应用

郑雯雯

泗阳县中医院有限公司 江苏泗阳

【摘要】目的 探析快速康复护理应用在胸腔镜下肺结节切除术后患者中的效果。**方法** 选择我院收治的 52 例行胸腔镜下肺结节切除术患者，随机平分成对照组和观察组，分别实行常规护理和快速康复护理，对比效果。**结果** 观察组并发症、HAMA、WHOQOL-BREF、PSQI 评分、护理满意度均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 快速康复护理能够使胸腔镜下肺结节切除术后患者的并发症减少，使焦虑和睡眠质量改善，有效将生活质量和护理满意度提升。

【关键词】 肺结节切除术；胸腔镜；快速康复护理

【收稿日期】 2024 年 7 月 16 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240419

Application of rapid rehabilitation care in patients after thoracoscopic resection of pulmonary nodules

Wenwen Zheng

Siyang County Hospital of Traditional Chinese Medicine Co., LTD., Siyang, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the effect of rapid rehabilitation nursing in patients after thoracoscopic pulmonary nodule resection. **Methods** 100 patients with thoracoscopic pulmonary nodule resection admitted to our hospital were selected and randomly divided into control group and observation group, and implemented routine nursing and rapid rehabilitation care respectively to compare the effect. **Results** Complications, HAMA, WHOQOL-BREF, PSQI score, and nursing satisfaction in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Rapid rehabilitation care can reduce the complications in patients after thoracoscopic pulmonary nodule resection, improve anxiety and sleep quality, and effectively improve the quality of life and nursing satisfaction.

【Keywords】 Pulmonary nodule resection; Thoracoscopy; Rapid rehabilitation nursing

肺结节主要是肺部出现了局部肉芽组织增生性疾病，是多种原因导致的局部肺组织出现增生变形而形成的异常物质^[1]。环境污染、炎症刺激、长期吸烟等均会引起肺结节发生。患者可表现为呼吸困难、胸痛、咯血等，严重影响患者的生命安全，因此，应及时采取有效治疗，使其病情得到改善^[2]。胸腔镜下肺结节切除术是一种用于切除肺结节的微创手术，是采用胸腔镜和特殊器械，在胸壁上做小切口，将肺结节切除。该手术的创伤性较小，术后恢复较快，且并发症少^[3]。如肺结节存在恶变的倾向，术后还可进行病理检查，确定结节性质。但由于患者对疾病有关内容和手术方法等并不了解，使其常会出现焦虑等不良情绪，同时手术后，如护理不当，也会增加并发症发病风险，使术后康复时间延长^[4]。

快速康复护理主要以患者的护理需求为主，在手

术前后做好规范化全程护理，使其病情快速好转。本文主要对快速康复护理在患者胸腔镜下肺结节切除术后应用效果进行探究，如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院收治的 52 例行胸腔镜下肺结节切除术患者（2023 年 1 月~2023 年 12 月），随机分成对照组 26 例，观察组 26 例，其中对照组男 16 例，女 10 例，平均 (61.37 ± 2.72) 岁，观察组男 14 例，女 12 例，平均 (61.18 ± 2.08) 岁，两组资料对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：常规护理，对患者实行简单的口头宣教，对其病情进行密切的监测和护理。

观察组：快速康复护理，包括：

(1) 建立快速康复护理小组，通过对相关文献的

查询和护理经验的总结以及患者病情的特点等,对快速康复护理的情况做好全面的总结和分析,并将快速康复护理方案进行制定。

(2) 由于患者对自身疾病和治疗方法等了解较少,同时认为手术风险性较大,害怕病情得不到有效治疗,使并发症发生风险增加。因此,在手术方案确定后,应在术前对患者及其家属及时讲述。对患者病情做好分析,对手术治疗重要性做出全面讲解,使患者对自身病情状况全面了解,使其对手术治疗提升认知,同时列举治疗成功案例,消除其对手术安全担忧,使其能够完全配合手术和护理。

(3) 在术后遵医嘱实行早期康复护理,术后早期应减少患者下床活动,避免其发生严重咳嗽,导致其出现气胸、局部出血等情况。对患者身体情况做好定期监测和评估,对其呼吸功能、感染、伤口愈合等状况密切观察。依据其病情恢复情况指导其适当进行康复运动。

(4) 依据患者疼痛情况适当实行疼痛管理,使其注意力转移,提高其舒适度,从而更好进行康复运动。针对疼痛较为严重者,可遵医嘱采用药物方式,使其症状改善。

(5) 制定针对性饮食方案,多进食蛋白质等,提升伤口愈合速度,使患者免疫力增强,从而快速恢复其身体机能。

(6) 多与患者沟通,采用深呼吸、放松技巧、正向引导等方式,缓解其内心焦虑等不良情绪,使其能够将自身情绪更好管理,减少其不适症状,提升其愈合速度,更好实行康复训练。

1.3 观察指标

采用 HAMA、WHOQOL-BREF、PSQI 对两组焦虑、生活质量及睡眠质量评价,两组并发症情况;两组护理满意度。

1.4 统计学处理

采用 SPSS22.0 处理, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 HAMA、WHOQOL-BREF、PSQI 评分
两组对比 ($P < 0.05$), 如表 1 所示。

2.2 两组并发症发生率

两组 ($P < 0.05$), 如表 2 所示。

2.3 两组护理满意度

两组比较 ($P < 0.05$), 如表 3 所示。

表 1 两组 HAMA、WHOQOL-BREF、PSQI 评分情况[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	HAMA		WHOQOL-BREF		PSQI	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	26	13.59 ± 1.98	8.76 ± 1.62	59.68 ± 3.27	73.39 ± 2.45	15.57 ± 3.02	8.96 ± 2.01
观察组	26	13.24 ± 1.27	5.99 ± 0.13	59.13 ± 3.72	88.68 ± 3.67	15.08 ± 3.75	6.07 ± 1.22
t		0.086	12.762	0.082	24.168	0.284	7.632
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组并发症发生率 (n, %)

组别	例数	切口感染	肺部感染	胸腔积液	呼吸功能不全	总发生率
对照组	26	2 (7.69)	1 (3.85)	2 (7.69)	1 (3.85)	6 (23.08)
观察组	26	1 (3.85)	0 (0)	1 (3.85)	0 (0)	2 (7.69)
χ^2						7.251
P						<0.05

表 3 两组护理满意度评分 (n, %)

组别	例数	非常满意	较满意	满意	不满意	总满意度
对照组	26	8 (30.77)	6 (23.08)	5 (19.23)	7 (26.92)	19 (73.08)
观察组	26	10 (38.46)	8 (30.77)	7 (26.92)	1 (3.85)	25 (96.15)
χ^2						5.026
P						<0.05

3 讨论

肺结节一般是在肺的周边,小于 3cm 的肺部肿瘤,可能是错构瘤、硬化性肺细胞癌等良性肿瘤,也可能是肺结核、炎症等炎性病变,或早期肺癌,甚至转移癌等恶性病变可能^[5]。当患者确诊后,应及时对其实行手术治疗,使其病情得到控制,提升其生命质量。胸腔镜肺结节切除术是临床上广泛应用一种手术方式,能够使患者病情快速康复,但术后也应做好全方位护理,有效减少并发症发生,改善不良结局^[6]。快速康复护理能够对患者临床特征和病情状况、术后护理要点等做好全方面了解,从而制定针对性护理方案,使手术疗效得到保证,有效预防并发症发生,快速恢复其身体状况^[7]。

快速康复护理是一种新型护理方式^[8]。主要以患者为中心,在其手术前后实行相应护理,使其感到舒适,减少痛苦,加快病情康复速度。组建护理小组,结合文献资料和临床症状等做好护理方案制定,针对疾病有关内容和手术规划等向患者及其家属做好全面讲述,提升其对疾病和手术治疗认知,使其能够更好配合手术顺利完成,改善其预后^[9]。并对其心理状况做好护理,使其对紧张、忧郁等不良情绪改善,提高其生活质量。指导患者在术后早期下床适当活动,防止并发症产生,使其睡眠质量提升,快速提升其康复的速度,有效提高患者满意度。本文结果,观察组各数据水平均显著优于对照组 ($P < 0.05$),说明对胸腔镜下肺结节切除术后患者实行快速快速康复护理效果好。

综上,对胸腔镜下肺结节切除术后患者实行快速快速康复护理,可有效降低术后患者并发症的发生概率,改善睡眠质量,缓解其焦虑等不良情绪,提升生活质量,有效提高护理满意度。

参考文献

[1] 朱楸璐,杨艳,杨阳.加速康复外科理念在行胸腔镜下肺结节切除术患者护理中的应用效果[J].中西医结合护理

(中英文),2023,9(6):5-8.

- [2] 高网华,陈杰,何瑛.快速康复护理方案在胸腔镜行肺结节切除术患者中对应用对肺功能及睡眠质量的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(7):0162-0165.
- [3] 徐灵珊,李雪芬,雷亚婷,吴芝炜,赵龙,周燕红,俞银枝.康复操在电视辅助胸腔镜肺切除术后患者快速康复中的应用[J].实用中西医结合临床,2023,23(24):41-44.
- [4] 张丽萍,江贵玲,丛树亮.基于快速康复外科理念的医护一体化护理模式对胸腔镜肺结节切除术患者康复效果的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(18):88-91.
- [5] 殷德猛,邓楠,邹松,乔羽.氟比洛芬超前镇痛在胸腔镜肺结节切除术患者中的应用效果及对术后应激反应和免疫功能的影响[J].临床合理用药杂志,2023,16(27):90-93.
- [6] 靳丽,袁庆,宋瑞娟,郑丽远,马睿晨,孙爱英.以认知行为干预为指导的快速康复模式对胸腔镜肺结节切除术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(13):71-74.
- [7] 周华冰,吴晓燕,王露露,张栖,张长敏.加速康复外科理念结合精细化护理在胸腔镜肺结节切除术患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(2):112-114.
- [8] 段艾灵,唐婷婷.加速康复外科理念与精细化护理对胸腔镜肺结节切除术患者肺功能及疼痛程度、并发症的影响[J].每周文摘·养老周刊,2023(22):0145-0147.
- [9] 翁芸,陈金秀,江吉.基于快速康复外科理念指导下的护理干预对胸腔镜肺结节切除术患者应激反应及康复效果的影响[J].中国医药导报,2020,17(34):177-180.

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