

## 预康复在老年患者胸腔镜肺部手术中的应用

王秀秀, 陈道贤, 樊慧慧

安徽省胸科医院胸外一科 安徽合肥

**【摘要】目的** 讨论及研究预康复在老年患者胸腔镜肺部手术中的应用效果。**方法** 本次研究患者的数量为 60 例, 起始时间为 2023 年 2 月份, 截止时间为 2024 年 2 月份, 分成了对照组和试验组, 每组 30 例, 对照组常规胸部外科术前宣教, 试验组预康复护理计划, 分析两组患者的 6 分钟步行试验, 生命质量、抑郁、焦虑情绪, 掌握患者的胸引管放置时间、肺部并发症发生率以及住院时间。**结果** 试验组患者 6 分钟步行试验效果更佳, 肺部并发症发生率更低, 患者的生命质量得到提高, 抑郁、焦虑得到改善, 患者的胸引管放置时间和住院时间更短, 患者的并发症发生率更低,  $P < 0.05$ 。**结论** 为老年患者行胸腔镜肺部手术中提供预康复护理, 可以改善患者的肺功能, 改善患者临床指标, 降低患者出现并发症, 提高患者的运动能力, 值得提倡。

**【关键词】** 预康复; 老年患者; 胸腔镜; 肺部手术

**【收稿日期】** 2024 年 2 月 20 日

**【出刊日期】** 2024 年 3 月 27 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.202400104

### Application of pre-rehabilitation in thoracoscopic lung surgery in elderly patients

*Xiuxiu Wang, Daoxian Chen, Huihui Fan*

*Department of Thoracic Surgery, Anhui Chest Hospital, Hefei, Anhui*

**【Abstract】Objective** To discuss and study the application effect of pre-rehabilitation in thoracoscopic lung surgery in elderly patients. **Methods** The number of patients in this study was 60, starting from February 2023 and ending from February 2024. They were divided into control group and experimental group, with 30 cases in each group. The control group received routine pre-thoracic surgery education and the experimental group received pre-rehabilitation nursing plan. The time of chest catheter placement, the incidence of pulmonary complications and the length of hospital stay were evaluated. **Results** The experimental group had better effect of 6-minute walking test, lower incidence of pulmonary complications, improved quality of life, depression and anxiety, shorter placement time and hospital stay, and lower incidence of complications ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Providing pre-rehabilitation nursing for elderly patients undergoing thoracoscopic lung surgery can improve lung function, improve clinical indicators, reduce complications and improve exercise ability of patients, which is worth advocating.

**【Keywords】** Pre-rehabilitation; Elderly patients; Thoracoscope; Pulmonary surgery

肺癌作为最为常见的恶性肿瘤, 具有较高的病死率, 属于恶性肿瘤之首, 严重威胁人类的健康, 对社会带来了较多的经济负担, 当前针对于该病以手术治疗为主, 胸腔镜作为常用的手术方式, 但患者出现并发症的机率较高, 常见的肺漏气、胸腔积液, 影响患者术后恢复, 故为患者提供有效的护理, 降低患者出现并发症, 促进患者的快速康复十分重要<sup>[1]</sup>。预康复作为一种新兴的快速康复理念, 通过多学科的相互协作, 优化患者术前心理状态, 使得患者手术耐受度得到提升, 降低患者术后出现并发症, 提高患者的生活质量。本文就预康复护理对老年患者胸腔镜肺部手术的效果进行

讨论, 详见下文:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本次参与研究患者的数量为 60 例, 时间为 2023 年 2 月份至 2024 年 2 月份, 年龄 61-85 岁, 平均年龄为  $65.28 \pm 1.26$  岁, 女性患者 41 例, 男性患者 39 例。分析患者各项资料进行汇总分析,  $P > 0.05$ 。

纳入标准:

- (1) 年龄  $\geq 60$  岁患者,  $60\% \leq FEV_1 \leq 80\%$ ;
- (2) 胸部 CT 初步诊断为肺癌
- (3) 择期在我院进行胸腔镜肺叶/肺段切除

(4) 术前意识清醒、配合良好, 无运动试验禁忌症

(5) 术前无放化疗及靶向治疗史

排除标准:

(1) 合并有哮喘以及心、脑、肾等或其他脏器严重器质性病变或功能不全

(2) 营养不良或过度肥胖

(3) 术前参与其他康复训练

(4) 不能配合完成预康复锻炼或运动功能检查

### 1.2 方法

对照组患者常规护理, 为患者普及疾病的相关知识, 胸腔镜手术相关知识, 指导患者戒烟、戒酒、介绍手术的方式、步骤, 做好患者的心理指导, 告知患者日常饮食方案, 并给予相关康复训练指导<sup>[2]</sup>。

试验组患者提供预康复护理, 为患者提供预康复指导: ①患者首次就诊时为患者提供预康复评估, 为患者以及家属开展预康复宣教, 并指导患者如何正确开展预康复训练, 建立预康复群, 依据患者的手术时间, 确定患者居家期间预等待期, 告知患者在预等待期需要进行的训练内容, 定期在群内发布疾病相关视频、文字制定预康复内容<sup>[3]</sup>。②康复训练指导, 患者开展5分钟热身, 之后进行有氧运动, 时间为20分钟, 进行慢跑, 每周一次, 每次十分钟, 之后依据患者的耐受度逐渐增加患者的运动量<sup>[4]</sup>。③指导患者每天进行上下楼梯, 患者缓慢上下楼梯, 初始时间设置为5分钟, 之后依据患者的耐度, 逐渐增加, 每次增加时间为3分钟, 达到十五分钟时停止, 待患者可独立完成爬楼时停止。④指导患者进行缩唇呼吸或者腹式呼吸, 提高患者的肺功能<sup>[5]</sup>。⑤饮食干预, 掌握患者个体情况, 为患者制定合理的饮食方案, 满足机体的营养需求, 掌握患者是否存在腹泻或者便秘的情况, 应积极给予改善, 必要时控制患者血糖水平, 适当的增重或者减重, 每天患者开展运动前, 应摄入乳清蛋白, 用量依据患者体重, 每公斤1.2g, 可以促进肌肉合成<sup>[6]</sup>。⑥心理指导, 告知患者如何摆脱内心的焦虑, 明确建立乐观心态的重要性,

为患者播放轻松的音乐, 或者观看娱乐节目, 改善患者的焦虑状态。

### 1.3 观察指标

分析两组患者的6分钟步行试验, 生命质量抑郁、焦虑情绪, 掌握患者的胸引管放置时间、肺部并发症发生率以及住院时间。

### 1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据使用用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示行t检验, 全部数据都进行SPSS17.0软件数据包来计算,  $P < 0.05$ , 可以进行统计学对比。

## 2 结果

2.1 试验组患者的临床指标恢复速度更佳, 6MWD更长, 患者的生活质量更佳,  $p < 0.05$ 。

2.2 对照组40例患者有1例出现了肺部感染, 发生率为2.50%; 3例患者出现了肺不张, 发生率为7.50%; 持续性肺漏气患者的数量为3例, 占比7.50%; 并发症发生率为7例, 占比17.50%;

试验组40例患者有1例出现了肺部感染, 发生率为2.50%; 0例患者出现了肺不张, 发生率为0.00%; 持续性肺漏气的数量为1例, 发生率为2.50%; 并发症的发生率为5.00%; 试验组患者并发症发生率更低,  $p < 0.05$ 。

2.3 护理前, 两组患者的SAS、SDS评分差异不大,  $p > 0.05$ , 护理后, 试验组患者的SAS、SDS评分更佳,  $p < 0.05$ 。

## 3 讨论

肺癌作为一种气管、腺体或支气管黏膜部位的原发性恶性肿瘤。当前针对于该病包括免疫治疗, 手术治疗, 放射治疗等。手术治疗作为当前治疗的首选。而传统的开胸手术对患者造成的创伤大, 患者接受度不高, 对患者造成的损伤较大, 增加患者出现大出血或者术后感染的机率, 影响患者的预后。随着当微创技术的进步, 胸腔镜手术被逐渐应用于临床治疗当中, 该种手术对患者造成的创伤更小, 而且切口小, 定位更为准确, 可以促进患者的恢复。

表1 比较两组患者临床指标、6MWD、生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	胸腔引流管留置时间 (d)	术后住院时间 (d)	6MWD (米)	躯体	心理	社会
对照组	3.54 ± 0.28	8.53 ± 1.82	397.58 ± 102.31	59.38 ± 18.43	75.43 ± 6.15	55.43 ± 16.68
试验组	2.27 ± 0.13	6.26 ± 1.69	426.21 ± 123.25	75.43 ± 18.75	75.43 ± 6.15	58.85 ± 11.48
t	5.973	4.085	3.261	9.28	7.36	5.31
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 比较两组患者护理前后 SAS、SDS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=30)	56.02±4.57	42.31±3.58	51.27±4.25	38.62±3.51
试验组 (n=30)	56.04±4.62	34.51±4.25	51.34±4.71	35.21±3.27
t	0.005	4.387	0.024	3.392
p	0.994	<0.05	0.972	<0.05

更多的患者愿意接受该种方式进行治疗, 但仍有患者术后出现感染的情况, 影响患者术后恢复, 而且剧烈的疼痛对患者的生活质量造成了较大的影响<sup>[7-8]</sup>。不利于患者恢复, 增加患者住院时间和治疗费用。而如何提高患者生活质量, 减少并发症, 缩短患者住院时间, 十分重要。

为患者提供肺叶切除术, 对患者造成的风险较大, 而且创伤较大, 而手术创伤、麻醉均会增加患者的损伤程度, 患者术后咳嗽能力下降, 患者肺部正常气体交换功能受到损伤, 易出现肺部并发症<sup>[9]</sup>。本文通过为患者开展预康复护理, 指导患者在术前进行运动训练, 开展缩唇训练, 上下楼梯、慢跑等多种训练模式, 使得患者的肺功能指标得到提升, 而术后患者的住院时间缩短、胸腔引流管留置时间以及术后住院时间均得到缩短。说明为患者提供术前预康复, 可以提高患者的治疗效果, 患者手术耐受度得到提升, 促进患者恢复。术前评估患者的具体状态, 制定合理的饮食干预, 满足了患者机体对营养的需求<sup>[10]</sup>。

为患者开展预康复, 可以降低患者术后出现并发症, 减少肺感染, 同时缩短了患者住院时间, 说明预康复使得患者肺部储备功能得到提升。患者到门诊就医后, 护理人员对患者的具体情况进行评估, 满足患者术前居家的康复需求, 促进护理质量的提升。而术前预康复护理, 让患者在短时间得到有效的心理指导, 避免术前过度的焦虑影响患者手术的顺利开展, 对患者术后康复造成影响。而积极的饮食干预, 满足了机体对营养的需求, 使得患者手术耐受度得到提升。

综上所述, 在老年患者开展胸腔镜手术期间提供预康复护理, 促进了患者的恢复, 使得患者的住院时间缩短, 减少患者出现并发症, 提高患者肺功能指标。让患者的身心得到有效锻炼, 调动了患者的情绪, 提高患者主动康复意识, 减轻患者对手术的恐惧, 降低机体应激反应, 减轻了患者医疗负担, 值得在临床推广实施。

## 参考文献

- [1] 王依婷.快速康复护理干预应用于老年胸腔镜肺叶切除术后康复中的效果分析[J].益寿宝典, 2021(016):000.
- [2] 秦芳,陈曦,徐恩瑶,等.多模式预康复策略在老年手术患者中的应用进展[J].中华现代护理杂志, 2020, 26(27):7.
- [3] 王丽君,费雯雯,徐晓燕.基于加速康复外科理念的术前预康复护理在胸腔镜肺癌根治术护理中的应用效果[J].医药前沿, 2023, 13(28):19-22.
- [4] 闫新雍,王艳,郝东鹏,et al.术前预康复联合肠道益生菌在老年腹腔镜结直肠癌手术中的应用[J].医药前沿, 2020,10(36): 160-161.
- [5] 朱文静,尹蓓,张杰,等.预康复联合术后运动康复锻炼在老年肺癌患者中的应用[J].中华现代护理杂志, 2023, 29(35): 4871-4875.
- [6] C G ,M Z ,A L , et al.[Ultrasound-guided stellate ganglion block improves sleep quality in elderly patients early after thoracoscopic surgery for lung cancer: a randomized controlled study].[J].Nan fang yi ke da xue xue bao = Journal of Southern Medical University,2022,42(12):1807-1814.
- [7] 沈灵芬.快速康复外科理念应用于胸腔镜肺癌手术围术期护理中的效果研究[J].人人健康, 2020, No.515(06): 210-210.
- [8] 杨晓歆,丁洁芳,刘锋,等.术前预康复模式在低肺功能肺癌患者围术期的应用[J].中国临床研究, 2022(004):035.
- [9] Yuchao L ,Zijia L ,Yuelun Z , et al.The protocol for the prehabilitation for thoracic surgery study: a randomized pragmatic trial comparing a short home-based multimodal program to aerobic training in patients undergoing video-assisted thoracoscopic surgery lobectomy.[J]. Trials, 2023, 24(1):194-194.

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