

## 快速康复外科理念在胸腔镜肺癌手术护理中的应用效果观察

吉瑞芳

国药同煤总医院 山西大同

**【摘要】目的** 观察在胸腔镜肺癌手术护理中快速康复外科理念的应用效果。**方法** 选取我院胸腔镜肺癌手术患者进行研究, 选取病例数 69 例, 选取时间段 2022 年 3 月-2023 年 3 月, 根据数字排序分组, 单数 35 例为对照组, 双数 34 例为观察组, 分别实行常规护理、快速康复外科理念护理, 对两组围术期指标、生活质量 (SF-36) 及并发症进行比较。**结果** 与对照组相较, 观察组围术期指标更优, SF-36 评分更高, 并发症发生率更低, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 胸腔镜肺癌手术护理中快速康复外科理念应用效果较佳, 可改善围术期指标, 改善生活质量, 减少并发症。

**【关键词】** 快速康复外科理念; 胸腔镜; 肺癌手术; 护理

**【收稿日期】** 2024 年 12 月 22 日

**【出刊日期】** 2025 年 1 月 24 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250021

### Observation of the application effect of rapid rehabilitation surgery concept in the nursing of thoracoscopic lung cancer surgery

Ruifang Ji

Guoyao Tongmei General Hospital, Datong, Shanxi

**【Abstract】 Objective** To observe the application effect of the concept of rapid recovery surgery in the nursing of thoracoscopic lung cancer surgery. **Methods** A total of 69 patients who underwent thoracoscopic lung cancer surgery in our hospital were selected for the study. The time period was from March 2022 to March 2023, and the patients were divided into two groups according to numerical sorting: 35 odd cases as the control group and 34 even cases as the observation group. Routine nursing and fast recovery surgical nursing were respectively implemented, and perioperative indicators, quality of life (SF-36), and complications were compared between the two groups. **Results** Compared with the control group, the observation group had better perioperative indicators, higher SF-36 scores, and lower incidence of complications, with statistically significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of rapid recovery surgical concept in thoracoscopic lung cancer surgery nursing has a better effect, which can improve perioperative indicators, improve quality of life, and reduce complications.

**【Keywords】** Rapid Rehabilitation Surgery Concept; Thoracoscopy; Lung cancer surgery; Nursing

肺癌作为常见恶性肿瘤, 具有较高的发病率、死亡率, 对患者危害性较大, 积极有效的治疗尤为必要, 在相关研究中表示, 我国肺癌发病率达到 51/10 万左右, 每年确诊患病数量达到 80 万人, 每年因肺癌死亡人数达到 65 万, 属于高发病症<sup>[1]</sup>。随着医疗技术的发展, 胸腔镜手术治疗作为肺癌早期治疗的主要手段, 治疗效果较为明显, 而手术风险无可避免, 因此手术护理尤为重要<sup>[2]</sup>。

快速康复外科理念作为一种新型临床理念, 通过

以患者为中心, 结合多科学护理优化护理路径, 保障临床护理的有效性, 达到最佳护理效果<sup>[3]</sup>。本文主要观察在胸腔镜肺癌手术护理中快速康复外科理念的应用效果, 现报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取我院胸腔镜肺癌手术患者进行研究, 选取病例数 69 例, 选取时间段 2022 年 3 月-2023 年 3 月, 根据数字排序分组, 单数 35 例为对照组, 双数 34 例为

观察组。对照组女 16 例,男 19 例,年龄 35~71 (49.63±3.17)岁;观察组女 15 例,男 19 例,年龄 35~72 (50.17±3.19)岁,两组一般资料比较差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ),患者均自愿参与,我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

纳入标准:(1)确诊肺癌<sup>[4]</sup>;(2)具备胸腔镜手术适应症;(3)配合研究。

排除标准:(1)伴有肾脏器官疾病;(2)伴有精神疾病;(3)由于多种原因无法配合研究。

## 1.2 方法

对照组常规护理:做好手术各项准备工作,实行健康宣教,积极预防各项并发症,做好注意事项告知等。

观察组快速康复外科理念的护理:

### (1) 术前快速康复外科理念的护理

①心理引导,护理人员主动与患者沟通,了解心理状态,给予鼓励、安抚及帮助,让患者提高治疗积极性并树立治疗信心,减少恐惧、害怕、紧张等情绪,从而利于手术的顺利实施。②呼吸功能训练,术前要求患者严禁烟酒及其他不良嗜好,掌握腹式呼吸、三球呼吸训练的具体方法,同时,连续有效咳嗽、屏气等,保障术前呼吸功能状态良好。③饮食指导,术前评估患者营养状态,给予饮食指导,保障术前机体健康状态,减少术中术后风险。④睡眠指导,术前指导患者保持充足的休息,术中对机体消耗较大,必须保持良好的机体状态。

(2)术中快速康复外科理念的护理,加强术中生命体征监测、各项保暖工作,确保患者生命状态稳定,严格积极配合医师各项工作,减少各项风险。

### (3) 术后快速康复外科理念的护理

①疼痛护理,术后麻醉苏醒后可伴随疼痛感受,护理人员主动评估患者疼痛感,遵医嘱采用镇痛药物缓

解,并观察用药情况,若无法有效缓解患者疼痛,及时报告医师采取有效疼痛管理措施,还需要从精神状态上降低患者紧绷感、恐惧感,减少患者对疼痛的重视情况,转移注意力,达到减轻疼痛的目的。②导管护理,术后做好各个导管护理工作,如尿管、引流管等,确保导管无挤压、无曲折、无异物等,一旦存在风险问题及时处理报告医师。③呼吸道护理,给予患者雾化吸氧,帮助咳嗽排痰,并逐步指导患者进行深呼吸,循序渐进训练自主呼吸功能,促进呼吸道功能恢复。④康复护理,尽早引导患者下床活动,促进机体恢复,并鼓励腹式呼吸、步行训练,做好营养管理工作,从而促进患者机体康复,通过制定阶段性的呼吸训练目标,并及时督促患者按照康复训练计划完成各项任务,记录康复情况,并根据不同患者差异性合适的调整护理计划,促进恢复。

## 1.3 观察指标

围术期指标:统计患者围术期指标进行比较。

生活质量:采用 SF-36 量表进行评估。

并发症:收集临床并发症发生率。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析,计量资料比较采用  $t$  检验,并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,率计数资料采用  $\chi^2$  检验,并以率 (%) 表示, ( $P<0.05$ ) 为差异显著,有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组围术期指标比较

与对照组相较,观察组围术期指标更优 ( $P<0.05$ ),见表 1。

### 2.2 两组 SF-36 评分比较

与对照组相较,观察组 SF-36 评分更优 ( $P<0.05$ ),见表 2。

表 1 两组围术期指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	尿管拔管时间 (h)	胸腔管拔管时间 (d)	排气时间 (h)	下床时间 (h)
观察组	34	5.24±0.27	2.55±1.74	2.19±0.51	22.13±2.95
对照组	35	11.17±3.96	5.23±1.61	4.41±0.68	40.85±4.67
$t$	-	7.658	10.536	18.225	23.605
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组 SF-36 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生理机能	躯体疼痛	社会功能	心理状态	情感职能	精神健康	活力	总体健康状况
观察组	34	74.16±5.82	73.56±6.32	71.96±5.74	71.54±5.96	73.69±7.38	73.79±7.19	74.37±7.86	73.96±6.73
对照组	35	57.68±3.57	59.81±3.65	56.74±3.75	55.17±4.15	56.85±4.85	58.13±4.57	56.85±5.11	57.19±5.32
$t$	-	9.874	6.536	8.657	10.535	8.318	7.354	6.853	7.157
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.3 两组并发症比较

观察组 0 (0.00%) 例心律失常、1 (2.94%) 例尿路感染、0 (0.00%) 例肺不张、0 (0.00%) 例胸腔积液，并发症总发生率 2.94%；对照组 2 (5.71%) 例心律失常、3 (8.57%) 例尿路感染、1 (2.86%) 例肺不张、1 (2.86%) 例胸腔积液，并发症总发生率 20.00%。观察组并发症发生率更低 ( $\chi^2=4.896, P=0.027$ ) ( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

胸腔镜手术通过应用现代化科技技术结合临床医学，可较程度的提高临床手术效率，降低手术风险，从而保障手术患者的生命健康状态，但手术具有一定创伤性，术后康复也尤为重要，临床护理对康复造成直接性影响<sup>[5]</sup>。

本研究结果表明，观察组围术期指标更优，SF-36 评分更高，并发症发生率更低，明确表示快速康复外科理念的护手术护理应用效果较佳。分析其原因，常规护理以传统手术护理、预防风险、遵医嘱各项事项为主，最终护理结果有待提高。快速康复外科理念作为近年来新型康复理念，以促进患者康复为重点，基于循证医学的康复理念，在加速外科手术患者术后康复发挥重要作用<sup>[6-7]</sup>。

在临床中，快速康复外科理念护理通过以康复为目的，通过从多个方面实行护理干预，如心理、饮食、疼痛、呼吸功能等，使各项护理措施发挥更佳效果，保障临床患者的生命健康，并且，手术护理从术前、术中及术后分别入手，术前术中的各项早期护理能够更早的预防各项临床并发症，减少手术风险，促进术后康复，而术后各项护理措施则更加重视患者机体状态的恢复，加强预防及训练，全面性实现加速康复，获得最终效果<sup>[8]</sup>。在杨林<sup>[9]</sup>等人的研究中明确表示快速康复外科理念护理应用于肺癌手术围术期护理效果较佳，可促进手术患者术后康复。

综上所述，胸腔镜肺癌手术护理中快速康复外科理念应用效果较佳，可改善围术期指标，改善生活质量，减少并发症。

### 参考文献

- [1] 李萍,马菊花,金明雪,等. 快速康复外科理念对胰腺癌手术患者围术期应激反应及术后康复进程的影响 [J]. 河北医药, 2024, 46 (24): 3821-3824.
- [2] 夏德亚·热夏提,李丽. 快速康复外科理念在骨科手术室的应用效果 [J]. 河北医药, 2024, 46 (24): 3767-3769+3773.
- [3] 张红叶. 快速康复外科理念结合舒适护理在腹腔镜下子宫全切术患者中的应用效果 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2 (24): 188-191.
- [4] 董懂,黄意恒,张亚杰,等.《中华医学会肺癌临床诊疗指南(2023 版)》解读[J].中国胸心血管外科临床杂志,2023,30(11):1533-1538.
- [5] 王丽,黄慧杰,李强. 快速康复理念对外科手术患者麻醉护理过程中手术应激反应、炎性反应及术后复苏期的影响 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47 (22): 2774-2777.
- [6] 谢玲玲,葛娟. 快速康复外科理念对肥胖结肠癌患者腹腔镜根治术的近期疗效及应激反应的作用观察 [J]. 贵州医药, 2023, 47 (10): 1680-1681.
- [7] 张涛,李勃,明怀德. 快速康复外科理念指导下的单孔电视辅助胸腔镜纵隔肿瘤切除术在原发性纵隔肿瘤中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8 (13): 26-29.
- [8] 许刘娜. 基于快速康复外科理念的手术室护理对行腹腔镜胆囊切除术患者术后并发症的影响 [J]. 名医, 2023, (23): 147-149.
- [9] 杨林.快速康复外科理念护理在胸腔镜肺癌手术患者围术期的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(19):171-174.

版权声明：©2025 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