

快速康复外科理念对胸腔镜肺癌手术围术期护理效果、 疗效指标及生活质量的影响

刘际云

山东省肿瘤医院 山东济南

【摘要】目的 分析对接受胸腔镜肺癌手术的患者应用快速康复外科理念围术期护理的作用。**方法** 抽选 2022 年 11 月-2023 年 11 月于我院就诊的肺癌患者 70 例，以区组随机分 35 例为对照组实施常规护理，另外 35 例为观察组则增加护理，对比两组患者护理效果。**结果** 护理后观察组疼痛改善时间、住院时间、满意度等指标优于对照组，同时观察组患者的 FACT-L 生活质量评分高于对照组，差异显著， $P < 0.05$ 。**结论** 对接受胸腔镜肺癌的患者实施快速康复外科理念的护理效果较好，可加速患者康复进程，降低临床护理压力和患者经济支出，同时给患者打造较好的护理体验，明显提高其生活质量。

【关键词】 快速康复外科理念；胸腔镜肺癌手术；围术期护理；疗效指标；生活质量

【收稿日期】 2024 年 5 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240331

The impact of the concept of rapid rehabilitation surgery on the perioperative nursing effect, efficacy indicators, and quality of life of thoracoscopic lung cancer surgery

Jiyun Liu

Shandong Cancer Hospital, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the role of applying the concept of rapid recovery surgery in perioperative nursing for patients undergoing thoracoscopic lung cancer surgery. **Methods** 70 lung cancer patients who visited our hospital from November 2022 to November 2023 were randomly divided into a control group of 35 cases and received routine nursing care. The other 35 cases were added to the observation group for additional nursing care. The nursing effects of the two groups of patients were compared; **Results** After nursing, the observation group had better pain improvement time, hospital stay, satisfaction and other indicators than the control group. At the same time, the FACT-L quality of life score of the observation group patients was higher than that of the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** The nursing effect of implementing the concept of rapid rehabilitation surgery on patients with thoracoscopic lung cancer is good, which can accelerate the patient's rehabilitation process, reduce clinical nursing pressure and patient economic indicators, and create a better nursing experience for patients, significantly improving their quality of life.

【Keywords】 The concept of rapid rehabilitation surgery; Thoracoscopic lung cancer surgery; Perioperative care; Therapeutic efficacy indicators; Quality of life

肺癌的早期临床症状并无特异性症状，但是随着时间进展，肺癌会出现严重胸闷、胸痛以及咳血和呼吸困难^[1]。现目前肺癌的治疗主要以药物治疗和手术治疗、化疗、放疗等综合性治疗为主，其中胸腔镜下肺癌手术是较为有效的手术术式^[2]。具体做法是在患者体表做 2-4 个小型切口，而后借助胸腔镜切除病变的肺叶组织，该手术视野清楚，手术时间短，创伤小，因此也被称之为微创胸腔镜手术^[3]。护理作为手术的配合和辅

助，对巩固手术疗效有较大的医学价值^[4]。本文研究旨在分析对接受胸腔镜肺癌手术的患者应用快速康复外科理念围术期护理的作用。

1 对象和方法

1.1 对象

抽选 2022 年 11 月-2023 年 11 月于我院就诊的肺癌患者 70 例，以区组随机分为 35 例为对照组，另外 35 例为观察组，对照组患者男女比例为 26:9 例，年龄

最大者为 56-75 岁，平均年龄为 62.5 ± 2.6 岁；观察组患者男女比例为 28:7 例，年龄最大者为 58-73 岁，平均年龄为 60.5 ± 3.2 岁；两组患者一般资料对比差异不显著， $P > 0.05$ ，研究有可进行价值。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准:根据胸闷、胸痛、咳血等临床症状结合采取经皮 CT 引导下肺穿刺病理结果确诊罹患肺癌;临床资料完整无缺陷;既往史未接受过胸腔镜微创手术治疗;患者以及患者签署手术同意书;文化素质良好,可接受护理指导;知情且自愿成为试验对象;可实现有效交流,言语表达能力正常;在同一时段未被其他人纳入为试验对象;护理依存性尚可,可配合做数值测取;

排除标准:肺部感染等;凝血机制障碍;合并有传染性疾 病;气管、支气管严重畸形者;癌细胞存在有转移者;既往史存在有药物滥用历史;多次实施手术治疗;先天性免疫缺陷者;既往史出现过代谢性疾病者;胸膜肥厚粘连严重、心肺功能严重损害、肺功能严重下降等;

1.3 方法

对照组患者实施常规护理,即遵照医嘱给予患者用药、同时给予患者必要的疾病科普、手术知识科普等,引导患者配合检查等。

观察组患者实施快速康复外科理念。

①术前访视准备:以文字、图片、视频等告知患者手术机制、用恰当的语言告知手术风险和效果,正确地引导患者建立合理预后期许,对患者提出的各项问题进行解答,消除其顾虑。

②术前评估:对患者肺癌分期、病理类型、心肺情况、既往用药历史、麻醉史等进行评估,提供数据给麻醉医师,制定麻醉方案。观察患者情绪、皮肤完整性、下肢血运情况、肺部功能等,预防术前术后焦虑、压力性损伤、下肢静脉血栓、肺炎感染等。根据评估结果,采取必要的护理措施。如针对术前焦虑者,给予心理安抚和情感支持,如多举康复例子鼓励患者,为患者描述康复蓝图,增加其希望。针对压力性损伤,以低中高等阶段采取不同预防措施。针对下肢静脉血栓风险,提前告诉患者术后尽早下床,以及需要使用压力泵等增加下肢循环。

③术中护理:做好手术室温度调整,以加热术中液体、给予保温毯和保温被、覆盖裸露皮肤等措施进行综合性保温,做好三查七对,协助麻醉医师做好麻醉,观察患者生命体征以及输液,配合好医师做好洗手配合、递送手术器械。

④术后镇痛管理:以 VAS 疼痛表以及 NRS 静息疼痛表对患者进行评估,遵医嘱给予患者药物镇痛,镇痛目标控制为 ≤ 4 分,护理方面给予患者渐进式放松训练、视觉、听觉转移法,注意患者主诉,观察其切口部位,固定好各个导管,减少牵拉疼痛,护理操作时,小心轻柔。教会患者正确咳嗽姿势和发力姿势。

⑤做好基础护理:加强吸痰管理以及口腔管理,指导患者保持半卧位,每 15min 左右观察一下引流管,保持引流畅通,同时指导吸氧,改善肺循环,遵照医嘱给予雾化处理。

1.4 观察指标

①对比两组患者护理效果;

②对比两组患者护理后 FACT-L 生活质量评,该量表 Cronbach's $\alpha=0.885$,包括 5 维度,即生理为维度、情感维度、家庭维度、系统功能状态以及肺癌相关症状,总有 36 个条目,以 Likert5 级评分法进行评分,分数越高,生活质量越高。

1.5 统计学分析

研究获得的数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析,数量数据采用 t 检验, $(\bar{x} \pm s)$ 形式表示,率以及例数据以 χ^2 检验,率 (%) 形式表示, ($P < 0.05$) 为差异明显,有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理效果

护理后观察组疼痛改善时间、住院时间、满意度等指标优于对照组,差异显著, $P < 0.05$,见表 1:

2.2 对比两组患者生活质量评分

护理后,观察组患者的生活质量评分高于对照组,差异显著, $P < 0.05$,如表 2:

3 讨论

肺癌是所有恶性肿瘤内发病率以及死亡率最高的癌症。据我国国家癌症中心统计,目前恶性肿瘤人数年新增人数高达 430 万,其中肺癌发病率 17%,死亡人数 21.7%^[5-6]。而快速康复外科理念是一种创新性的围术期护理管理方案,是在 1997 年诞生,旨在通过一系列已经被医学循证后证实有效的护理优化措施,来加速患者的康复进程,降低手术创伤带来的躯体不适以及心理不适。

在李光^[7]的研究中则补充到快速康复外科理念通过将优化和整合后的护理措施,以多学科协同式的方式来维持患者内环境的稳定,保障其正常的生理机能,完全体现了“以患者为中心”和“患者为上”的当代护理理念。

表1 对比两组患者临床症状改善时间 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	首次下床时间	疼痛缓解时间	整体住院时间	满意度
观察组	35	0.7±0.2	2.6±0.4	4.2±0.5	94.2% (33/35)
对照组	35	0.9±0.3	4.8±0.2	6.2±0.3	80% (28/35)
<i>t</i>	-	2.354	26.114	38.476	8.973
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.003

表2 对比两组患者生活质量评分 ($\bar{x} \pm s, 分$)

组别	例数	生理维度	心理维度	社会维度	物质生活
观察组	40	83.15±8.23	83.26±7.15	82.16±8.41	86.42±8.16
对照组	40	73.62±8.16	78.16±7.42	80.42±8.23	78.42±9.23
<i>t</i>	-	4.685	12.036	4.325	4.685
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

在本文的研究中,应用了快速康复外科理念的观察组康复效果显著高于对照组,推测其原因是通过多方面的护理措施,如心理护理、术前访视、术前评估等方向,实现完整的临床护理路径开展,为患者进行护理,最终实现加速康复的目的。而在肺癌的生活质量指标对比上,观察组的患者显著高于对照组,推测原因是快速康复护理符合临床提倡的先进护理理念即“生物+心理+社会”这一现代的医学护理模式,完全符合患者对于护理的需求,可对影响身体各方面的高危隐患进行把控,可实现正常的康复进程不被干扰以及促进患者的尽早转归^[8]。

综上所述,对接受胸腔镜肺癌的患者实施快速康复外科理念的护理效果较好,可加速患者康复进程,降低临床护理压力和患者经济支出,同时给患者打造较好的护理体验,明显提高其生活质量。

参考文献

- [1] 王秀娟,吴艳,徐丽琴,等. 快速康复外科理念对胸腔镜肺癌手术围术期护理效果、疗效指标及生活质量的影响[J]. 养生保健指南,2021(14):161.
- [2] 马丽娜. 快速康复外科理念对胸腔镜肺癌围术期的影响[J]. 养生保健指南,2023(10):164-166.
- [3] 李利. 快速康复外科理念对胸腔镜肺癌手术围术期护

理效果、疗效指标及生活质量的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(11):315-316.

- [4] 冯荃,戎怡,沈宇. 快速康复外科理念对胸腔镜肺癌手术围术期护理效果、疗效指标及生活质量的影响观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(2):57-58.
- [5] 李冬梅. 探讨快速康复外科理念应用于胸腔镜肺癌手术围术期护理中对护理效果、疗效指标及生活质量的影响[J]. 养生保健指南,2019(20):184.
- [6] 闫国荣,高晶晶,郭佳康. 快速康复外科理念对比常规护理对胸腔镜肺癌手术围术期护理效果及生活质量的影响[J]. 系统医学,2021,6(20):183-186.
- [7] 李光. 针对胸腔镜肺癌手术围术期护理中采用快速康复外科理念的效果进行分析[J]. 东方药膳,2021(20):232.
- [8] 李金龙,李欢. 快速康复外科理念在胸腔镜肺癌手术护理中的应用效果[J]. 中国当代医药,2022,29(19):186-189.

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