

综合护理在肺癌根治患者围手术期中的应用

闫晓丹

中部战区总医院汉口院区 湖北武汉

【摘要】目的 研究分析，肺癌患者在接受根治术后，将综合护理应用于患者护理中的效果，探讨临床可用性与护理价值。**方法** 将本院2021年10月到2022年10月收治的肺癌根治术患者100例纳入研究，分组实施数字奇偶法，各50例。对照组给予基于常规手术护理，观察组采用基于综合护理方法，比较两组护理前后负面情绪评分、生活质量、恢复时间、并发症发生率。**结果** 对比两组患者生活质量，观察组较佳，($P < 0.05$)。对比两组患者心理状况，观察组较佳，($P < 0.05$)。对比两组患者恢复时间，观察组较佳，($P < 0.05$)。**结论** 肺癌在临床上发病后需要研究人员引起重视，并针对患者的个体特点开展对应的治疗方案。而选择手术治疗是提高患者治疗质量的关键，研究人员需要针对患者的病情特点进行分析，将现代化的综合护理干预，能够从多个方面给予患者有效的护理，使患者的康复质量得到保障，并在一定程度上降低并发症的发生率，使患者后续治疗工作顺利开展，保障肺癌患者的病情康复。

【关键词】 综合护理；心理护理；肺癌根治术

【收稿日期】 2023年9月11日 **【出刊日期】** 2023年10月6日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230476

Application of comprehensive nursing in perioperative period of radical treatment of lung cancer

Xiaodan Yan

Hankou Hospital of Central Theater Command General Hospital, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To study and analyze the effect of comprehensive nursing in patients with lung cancer after radical surgery, and explore the clinical availability and nursing value. **Methods** A total of 100 patients with lung cancer undergoing radical surgery from October 2021 to October 2022 were enrolled in the study, and 50 patients were divided into two groups, each with digital parity method. The control group was given routine surgery based nursing, while the observation group was given comprehensive nursing. The negative emotion score, quality of life. **Results** The quality of life of the two groups was better in the observation group ($P < 0.05$). The psychological status of patients in the observation group was better than that in the control group ($P < 0.05$). The recovery time of the two groups was better in the observation group ($P < 0.05$). **Conclusion** After the onset of lung cancer in clinic, researchers should pay attention to it and develop corresponding treatment programs according to the individual characteristics of patients. The selection of surgical treatment is the key to improve the treatment quality of patients. Researchers need to analyze the characteristics of patients' conditions, and modern comprehensive nursing intervention can provide effective care to patients from multiple aspects to ensure the quality of patients' rehabilitation, and reduce the incidence of complications to a certain extent, so that the follow-up treatment of patients can be carried out smoothly and ensure the rehabilitation of patients with lung cancer.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Psychological nursing; Radical resection of lung cancer

肺癌是常见的恶性呼吸系统疾病，多由于遗传因素、饮食因素等导致，可能会导致患者产生直肠粘膜上皮组织恶性病变，进而导致肺癌的发生。该疾病多起始于小肠末端，止于直肠之上，一旦发病，就会严重影响患者的肠胃功能，对患者的生活质量产生影响^[1]。该疾

病中年人多发，发病后患者会产生咳嗽、咯血等症状。肺癌根治术是较为常见的肺癌治疗方式，治疗效果较佳^[2]，但治疗周期较长，需要以药物治疗辅助，并且治疗过程不稳定。故患者在治疗过程中常出现抑郁、焦虑等症状，影响患者的治疗效果^[3]。故应以合理的护理干

预方式作为辅助,用以提升患者的康复情况^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2021 年 10 月至 2022 年 10 月接收的 100 例纳入研究,分组实施数字奇偶法,各 50 例。纳入研究者经病理检查已确诊;达到手术指征;均知情且签署同意书。排除癌细胞转移者;心肝肾功能存在障碍者;精神、意识不清晰者;认知、沟通存在障碍者。

对照组男女比 26/24;最大年龄 68 岁,最小 35 岁,平均(52.65±2.58)岁,平均肿瘤直径(3.49±0.57)cm;观察组男女患者均 25 例;年龄最小、最大均 36 岁、70 岁,平均(52.76±2.64)岁,肿瘤直径均值(3.51±0.46)cm。患者资料对比无统计学意义($P>0.05$)。具有可比性。

1.2 方法

对照组:实施多元化护理方案,①环境方面:为患者打造良好休息环境,勤打扫,多通风,睡前为患者播放舒缓心情音乐,保证患者充足睡眠。②预防伤口感染:对手术切口和引流管位置定时清洁消毒,多检查引流管,防止阻塞。若有异常及时通知医生处理。③合理用药:遵医嘱给予患者药物治疗,并告知其按时按量用药的重要性,合理用药可减低不良事件发生。④饮食方面:术后适当禁食,此时需要提供足够的肠外或肠内营养支持,当患者恢复肛门排气方可经口进食,以低钠、低脂、低油、易消化的流食为主,多吃绿叶蔬菜等纤维较多的食物,禁止刺激性食物。⑤预后叮嘱:注意定期复查,有无不适都应听从医嘱进行复查。改变不良生活习惯,适当增加体育锻炼,保持愉悦的心情。

观察组内患者在入院后,护理人员根据患者的个体状况,将综合护理方式应用于其中。①首先在面对患者时,护理人员需要进行患者的资料分析,并与患者形成有效的沟通交流,告知患者肺癌的特殊性以及接受手术治疗的必要性消除患者在治疗前的恐惧和焦虑情绪。在手术前,护理人员需要对患者进行详细的评估,了解其身体状况、病史、过敏史等,制定相应的护理计划。同时,还需要对患者进行术前准备,包括清洁肠道、保持水电解质平衡、纠正营养不良等。②增加和患者沟通的次数,及时解答患者的问题,排解其心理紧张焦虑情绪。多观察患者的情绪变化,掌握其心理状态,及时给予劝导、抚慰。若有必要可安排心理师辅助,确保其心理处于健康状态。③综合护理:术前给予患者静脉滴注甲硝唑治疗,检查手术器械的安全情况,提前准备仪器设备,确保其无损毁,能顺利应用到手术治疗中。密

切关注患者的血糖、血压情况。对患者进行健康知识教育,让患者以及其家属了解疾病发生情况,并以针对性的知识教育方式让其能明确手术过程,指导患者谨遵医嘱接受治疗。术后预防感染症状的发生,固定患者的引流部位,防止引流管阻塞,及时做好切口缝合,合理使用抗生素,防止细菌感染发生。手术结束后,护理人员需要对患者进行密切观察,监测其生命体征和疼痛程度,并采取措施控制疼痛、预防感染、预防血栓等并发症的发生。在恢复期内,护理人员还需要给予患者足够的营养支持、呼吸康复训练等,促进其尽快康复。

1.3 观察指标

比较两组患者的不良心理状况、生活质量;恢复时间。

①两组护理前后负面情绪评分比较:以焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表评分(SDS)评价患者心理状况,满分转变为百分制,分值越低,护理效果越佳。

②生活质量:以 GQOLI-74 评价患者生活质量,满分 100 分,分值越高护理效果越佳。

③对比两组并发症发生率。并发症发生率=发生总例数/总例数×100%。

1.4 统计学分析

研究中数据统计工作由专业数据处理人员采用 spss 22.0 for windows 进行处理。针对本次研究中计数资料与计量资料进行记录,分析其统计学意义,最终 P 值 >0.05 则记录为有统计学意义, P 值 <0.05 记录为无统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后负面情绪评分比较

护理后观察组患者的负面情绪评分改善更加明显,与对照组比较差异显著($P<0.05$)。

2.2 生活质量

生活质量:观察组明显较高, ($P<0.05$)。

2.3 比较两组并发症发生率

观察组并发症发生率(4.00%)低于对照组(16.00%),两组对比有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

目前临床上对肺癌患者多采用手术切除术方式治疗,但是部分患者由于疾病以及其他因素的影响会出现严重的负面情绪,导致手术治疗效果不理想^[7]。对此在对患者手术治疗同时做好护理工作至关重要。但是常规护理措施单一,难以为患者身心各方面提供全面的护理服务,因此护理效果不理想^[8]。综合护理在近年来的临床应用中较为广泛,这一护理方式是一种基于

全方位护理而形成的新型护理方式。综合护理主要关注的是患者在治疗前中后期的个体状况,并根据患者的病情特点为患者选择对应的护理方式,使患者能够在接受手术前中后期都能够具有良好的生理状态和心理状态^[9],帮助患者以饱满的状态接受治疗工作的开展。

在针对患者进行多元化的护理时,护理人员将护理工作覆盖于患者接受治疗期间的整个过程中,希望通过全方位的护理干预来使患者的治疗安全性得到提升,降低患者的不良反应发生率,同时这一护理方式还关注于患者的情绪状态和生理状态,希望通过与患者的积极交流改善患者的情绪,并刺激患者手术完成后的胃肠蠕动改善患者^[10]。除此之外,在对患者进行护理时,为了保障患者的护理质量,护理人员还会对患者的家属进行交流和宣教,使患者能够获得来自于患者家属的支持,感受到家庭的温暖,保障患者的治疗工作顺利开展,促使其积极接受治疗。故研究结果显示,观察组患者的负面情绪评分较低,生活质量评分较低,恢复时间较短,出现并发症的几率低。

综合护理干预从监测患者的各项生命体征,定时检查伤口,及时清洁消毒防止感染^[12],并督促患者合理用药,定期检查等方面为患者提供了全面、周到的护理服务,加快了肠功能恢复。癌症对人们心理上的压力也是巨大的,身体虽然恢复,可心理健康会影响患者以后病情的发展和复发。

心理干预是一项基于现代化护理工作中不可或缺的护理内容,其主要目的是通过有效的心理支持,使患者与医务人员之间建立良好的关系,缓解其紧张焦虑的情绪,确保患者的心理健康状态,叮嘱家属多关心,鼓励患者,帮助建立信心。围手术期综合护理可以通过维持患者的生命体征和代谢状态,减少手术风险和并发症的发生。护理人员可以监测患者的血压、心率、血氧饱和度等指标,及时发现异常情况并采取相应措施。护理人员可以根据患者的具体情况为其制定个性化的治疗方案,并及时反馈患者的病情和治疗效果。护理人员可以根据患者的康复进展和医生的建议,制定适当的康复方案,指导患者进行体育锻炼、呼吸训练等康复活动,促进恢复。肺癌根治患者围手术期综合护理的优势很明显,可以有效提高手术治疗效果,降低并发症风险,缩短住院时间,提高生活质量。因此,在肺癌根治手术中,综合护理的重要性不言而喻。

综上所述,肺癌在临床上发病后需要研究人员引起重视,研究人员需要针对患者的病情特点进行分析,将现代化的综合护理干预,能够从多个方面给予患者有效的护理,使患者的康复质量得到保障。

参考文献

- [1] 林亚妹. 综合护理干预对高血压患者实施胸腔镜肺癌根治术的护理效果及血压状态分析[J]. 心血管病防治知识,2022,12(34):63-65.
- [2] 田抒灵,王晋. 贝伐珠单抗联合综合护理在晚期非鳞癌非小细胞肺癌患者中的应用效果研究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,2022,6(18):123-125.
- [3] 廖莹. 多学科综合护理在肺癌根治患者围手术期中的应用效果[J]. 铜陵职业技术学院学报,2022,21(03):48-50.
- [4] 潘美琼. 多学科协作综合护理模式在肺癌手术患者中的应用效果[J]. 中国医药科学,2022,12(17):134-137.
- [5] 余建芝,陈玲. 全程综合护理对肺癌术后辅助放疗患者生活质量的影响[J]. 中国社区医师,2022,38(21):141-143.
- [6] 元峰. 观察实施综合护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(06):1167-1169.
- [7] 鄧西环. 综合护理干预对胸腔镜下肺癌手术患者的效果评价[J]. 现代养生,2022,22(16):1396-1398.
- [8] 李蕾,刘红丽,党忠萍. 综合护理干预对胸腔镜肺癌根治术患者术中护理效果、相关时间指标及心理状态分析[J]. 贵州医药,2022,46(04):651-652.
- [9] 关坤,贾晓丹,张建新,郝钢,刘鑫. 综合护理模式对肺癌化疗患者胃肠道反应控制效果和护理满意度的影响观察[J]. 基层医学论坛,2022,26(06):57-59.
- [10] 杨素真,刘红菊. 综合护理措施对肺癌手术患者心理情况、自我护理能力与生活质量的影响[J]. 中外医疗,2022,41(05):140-144.

版权声明: ©2023 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