

对胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中精细化护理的效果研究

曾舒敏

广州医科大学附属第三医院 广东广州

【摘要】目的 研究精细化护理干预模式在胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的临床效果。**方法** 对在本院接受胸腔镜下肺癌根治术治疗的患者进行随机抽取，抽取时间范围为 2024 年 1 月至 2024 年 10 月，合计抽取 90 例，通过抽签方式将患者分入两组，对照组患者接受常规术后护理干预，观察组接受手术室精细化护理干预，对比两组患者各项手术指标及并发症发生率。**结果** 观察组患者各项手术指标均优于对照组，且并发症发生率低于对照组患者 ($P<0.05$)。**结论** 手术室精细化护理能够明显降低胸腔镜下肺癌根治术患者术后并发症的出现，各项手术指标均较为优异。

【关键词】 胸腔镜下肺癌根治术；手术室护理；精细化护理

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250079

A study on the effect of fine nursing in operating room nursing for lung cancer resection by thoracoscope

Shumin Zeng

Third Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To investigate the clinical effect of refined nursing intervention mode in the nursing of lung cancer radical surgery room under thoracoscopy. **Methods** A total of 90 patients who underwent thoracoscopic radical surgery for lung cancer in our hospital were randomly selected from January 2024 to October 2024. The patients were divided into two groups by drawing lots. The control group received routine postoperative nursing intervention, while the observation group received refined nursing intervention in the operating room. The surgical indicators and incidence of complications were compared between the two groups of patients. **Results** All surgical indicators in the observation group were better than those in the control group, and the incidence of complications was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Fine nursing in the operating room can significantly reduce the occurrence of postoperative complications in patients undergoing thoracoscopic radical surgery for lung cancer, and all surgical indicators are relatively excellent.

【Keywords】 Thoracoscopic radical surgery for lung cancer; Surgical room nursing; Refined nursing care

肺癌根治术方式很多，传统开胸、小切口、胸腔镜下微创手术。现在全国中心大部分采取胸腔镜辅助下根治手术^[1]。所谓根治是说把病灶切除，而且把淋巴结、肺门淋巴结、纵隔淋巴结进行清扫^[2]。肺癌分期大体分 I、II、III、IV 期，I 期叫早期肺癌，疗效特别好，存活时间特别长，所以是早期肺癌比较理想的手术方式^[3]。II 期、III 期要进行真正的肺癌根治，微创外科胸腔镜外科手术实施，切口小、出血少，而且术后恢复时间短、住院时间短、出院快，达到快速康复的目的^[4]。本文主要研究胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中精细化护理的效果，具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对在本院接受胸腔镜下肺癌根治术治疗的患者进行随机抽取，抽取时间范围为 2024 年 1 月至 2024 年 10 月，合计抽取 90 例，通过抽签方式将患者分入两组，对照组合计 45 例（男性患者 26 例及女性患者 19 例，最大年龄为 77 岁，最小年龄为 26 岁，平均年龄 (51.50 ± 1.26) 岁）；观察组合计 45 例（男性患者 24 例及女性患者 21 例，最大年龄为 77 岁，最小年龄为 27 岁，平均年龄 (52.30 ± 1.37) 岁），两组患者一般资料对比差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预；观察患者接受手术室护理中精细化护理：

1.2.1 术前护理：（1）对患者的全身状况进行全面评估，了解患者病情、心理状态、营养状况等，制定个性化的护理计划，确保患者以最佳状态迎接手术。（2）加强与患者的沟通，解释手术方法、注意事项等，提高患者的认知度和配合度，注重患者的心理准备和生理状态的调整。通过详细介绍手术流程、解答患者疑虑，有效缓解患者的紧张情绪，增强其对手术的信心。对患者进行心理疏导，减轻患者心理压力，在察觉到患者出现心理问题时，联合患者家属对患者进行开导，通过患者感兴趣的事缓解患者的不良情绪，帮助患者度过难关，对于建立健康的护患关系有非常重要的作用。（3）手术开始前，护理人员应当提前检查手术器械是否完整，完成器械消毒工作。

1.2.2 术中护理：（1）密切观察患者生命体征，手术室护士与医生默契配合，确保手术器械传递无误、手术步骤井然有序。及时调整手术室温湿度，为患者提供舒适的手术环境。（2）严格执行无菌操作，防止术中感染。（3）关注患者舒适度，适当调整手术体位，减轻患者痛苦。另外护理人员还应当注意术中保暖，保持手术室的温度，避免患者术中发生低体温。（4）合理控制患者的液体输入，维持水电解质平衡。在进行内科胸腔镜手术的过程中，需要告知患者积极配合医生，同时还需要做好手术部位的清洁消毒工作，避免出现感染的情况。同时，还需要帮助患者及时更换衣物，避免穿过于紧身或者不透气的衣服，以免影响手术的顺利进行。（5）术

中应当谨记五个原则。①不触碰原则，整个手术过程当中不要去触碰肿瘤，以免肿瘤细胞扩散。②切肿瘤时从四周向中间游离的去分离，尽量不要直接去切割肿瘤。③术中首先是游离出要切除肺叶的肺静脉，切除肺静脉然后结扎，避免肿瘤细胞随着手术操作过程当中随着静脉游走到其它部位。④游离完静脉后再游离相应的肺动脉并结扎。⑤最后处理支气管，再把肺叶切除掉，这样在整个手术当中就避免癌细胞扩散。

1.3 疗效标准

1.3.1 手术指标

本文主要研究出血量、拔管时间及出院时间，将这三项作为手术指标判断标准，出血量越少，拔管时间及出院时间越短，患者手术效果越好越成功。

1.3.2 并发症发生率

本研究中并发症主要有伤口感染、肺漏气及胸腔积液三种，并发症发生率越低，患者预后越好。

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，计数资料采用 χ^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 手术指标

观察组患者出血量、拔管时间及出院时间均低于对照组患者，数据对比具有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。

2.2 并发症发生率

观察组患者并发症发生率为 35%，远远高于对照组患者的 15%，数据对比具有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。

表 1 手术指标 $(\bar{x} \pm s)$

| 组别 | 例数 | 出血量 (ml) | 拔管时间 (d) | 出院时间 (d) |
|-----|----|--------------|-----------|------------|
| 观察组 | 45 | 218.16±31.52 | 6.51±2.56 | 18.92±2.51 |
| 对照组 | 45 | 255.42±40.51 | 4.03±1.02 | 12.31±1.34 |
| t | - | 2.805 | 1.954 | 5.624 |
| P | - | 0.032 | 0.043 | 0.001 |

表 2 并发症发生率[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 伤口感染 | 肺漏气 | 胸腔积液 | 并发症发生率 |
|----------|----|------------|----------|----------|------------|
| 观察组 | 45 | 5 (11.00) | 2 (4.00) | 0 (0.00) | 7 (15.00) |
| 对照组 | 45 | 10 (22.00) | 4 (9.00) | 2 (4.00) | 16 (35.00) |
| χ^2 | - | 4.391 | 2.057 | 4.082 | 10.667 |
| P | - | 0.036 | 0.152 | 0.043 | 0.001 |

3 讨论

在医学领域，胸腔镜下肺癌根治术已成为治疗早期肺癌的首选方法，其微创、恢复快的特性深受医患双方的青睐^[5]。然而，手术的成功并不仅仅取决于医生的技术，更离不开手术室中精细化护理的全方位配合^[6]。

精细化护理是一种以患者为中心，注重细节，追求护理质量与效率的护理模式。在胸腔镜下肺癌根治术中，精细化护理贯穿术前、术中和术后的每一个环节，为患者的顺利康复提供了有力保障^[7]。这些看似微不足道的细节，实则对手术的顺利进行起到了至关重要的作用。术后，精细化护理同样不容忽视^[8]。护士们密切观察患者的恢复情况，及时处理疼痛、恶心等不适反应，确保患者平稳度过术后恢复期^[9]。同时，针对可能出现的并发症，如肺不张、肺炎等，精细化护理也制定了严密的预防措施和应对策略，有效降低了并发症的发生率^[10]。本研究护理工作着眼于手术室护理干预，关注到手术的成功与否是决定患者康复效果最关键的因素，如何通过更加精细化的护理干预提高手术成功率，是所有医护人员需要思考的问题。

总之，精细化护理在胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的应用，不仅提升了手术的成功率，更缩短了患者的康复周期，提高了患者的生活质量。未来，我们将继续秉承“以患者为中心”的服务理念，不断优化护理流程，为更多肺癌患者带来福音。随着医疗技术的不断发展，胸腔镜下肺癌根治术已成为一种微创手术方法，在临床中得到了广泛应用。手术室护理作为手术成功的关键环节之一，精细化护理在提高手术安全性和患者康复方面具有重要意义。

参考文献

- [1] 许美.探讨精细化护理在胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的应用效果[J].婚育与健康,2023,29(20):142-144.

- [2] 曹爽,沈欣.精细化护理在胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的应用[J].现代养生,2023,23(18):1401-1403.
- [3] 曹晓东,林晓燕,邹艳君,赵莉.精细化护理在胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的应用[J].新疆医学,2022, 52(06): 707-710.
- [4] 顾竞宇.精细化护理应用于胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的效果分析[J].中外医疗,2022,41(13):154-158.
- [5] 薛海燕.精细化护理在胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的应用效果[A]第一届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(二)[C].南京康复医学会,南京康复医学会,2022: 4.
- [6] 许彬彬.精细化护理在胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020, 7(35): 87+92.
- [7] 马丽娜,郑霞.精细化护理应用于胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的价值体会[J].实用心脑血管病杂志, 2020, 28(S1):178-180.
- [8] 郑江涛,林雪梅.精细化护理应用于胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的效果评估[J].名医,2020,(08):288-289.
- [9] 李博,韩蕾,李丹,潘维梅,张超杨,米冬梅.精细化护理应用于胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(48):90+93.
- [10] 陈媛媛.精细化护理应用于胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的效果评估[J].名医,2020,(01):213.

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