

快速康复护理在胸腔镜下肺结节切除术后患者中的应用

冯群

山东省淄博市临淄区北大医疗鲁中医院

[摘要]目的: 观察接受胸腔镜下肺结节切除术治疗患者临床护理工作中应用快速康复护理模式的效果。方法: 以随机抽取的120例在我院接受胸腔镜下肺结节切除术治疗的患者作为观察对象, 对两组患者的相关评价指标进行分析, 并对观察指标结果进行比较。结果: 各个评价指标方面, 观察组和常规组比较之间存在较大的差异, 观察组较对照组优异, ($P < 0.05$)。结论: 针对临床上行胸腔镜下肺结节切除术治疗的患者, 在其术后护理工作中融入快速康复护理模式, 能够使患者的康复速度得以加快, 而且还能够减少患者发生并发症的风险, 有利于缓解患者的临床症状, 减轻患者的疼痛程度。

[关键词]快速康复护理; 胸腔镜下肺结节切除术后; 应用效果

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.10.2694

在人们生活水平得以提高的同时, 人们越来越重视自身的健康问题。随着我国医学技术的不断发展和进步, 也相应提高影像计算机断层扫描技术, 进而提高肺部小结节的检出率, 使更多的肺部小结节患者得到及时的治疗。现阶段, 在多个领域中的围术期护理工作中广泛应用快速康复理念, 该护理理念具有较高的可行性和安全性, 能够提高患者的舒适度, 减少发生并发症的风险, 促进患者康复速度的进一步加快, 进而缩短患者的住院时间。相比于传统的开胸手术, 胸腔镜辅助下的胸部手术具有很多优势, 不但具有较小的创伤, 而且具有较低的并发症发生可能性^[1]。现对行胸腔镜下肺结节切除术治疗的患者应用不同护理模式的效果进行如下分析和报道。

一、材料与方法

(一) 一般资料

患者一般资料(表1)。

表1 两组患者一般资料比较($\bar{x} \pm s$)

组别(n)	男/女	年龄(岁)
观察组(n=60)	36/24	61.30±0.51
常规组(n=60)	39/21	61.74±0.12
t	0.502	0.425
P	2.032	3.002

(二) 方法

常规组: 应用常规护理模式, 主要内容: 在手术前护理人员对患者实施常规检查, 完善手术相关准备工作, 指导患者进行呼吸功能训练。手术过程中对患者的相关生命体征实施密切的监测, 严格按照医生的要求对输液速度和输液量进行控制。手术后六小时叮嘱患者家属为患者提供半流质的低脂食物, 随着患者的康复, 逐渐过渡到常食。在术后24小时, 根据患者的实际情况, 督促其尽量尽早进行下床活动^[2]。

观察组: 融入快速康复护理模式, 主要内容: 通过查询相关文献资料, 为患者制定快速康复护理路径表, 表格横坐标为时间, 将饮食和活动体位以及护理处置等内容作为纵坐标。每日密切观察患者的病情变化, 并在护理处置中纳入健康教育和护理干预等内容。同时, 护理人员对患者术后的机体恢复情况和并发症的发生情况进行重点观察, 尤其是患者术后首次排气、排便和下床的时间以及不同时间点患者的疼痛程度等。组建快速康复护理团队, 团队成员包括一名护士长和五名护理人员。快速康复护理服务具体实施: 对于术后苏醒六小时的患者给予半流质饮食, 避免因麻醉导致患者发生呕吐的情况, 尽早进食能够使患者因手术操作引起的水分流失等情况得以及时的补充。同时, 护理人员严格按照医生的要求给予患者药物, 叮嘱患者在咳嗽时不要过度用力, 预防发生并发症。对患者的胸腔引流液颜色和量进行密切的观察, 并对患者相关生命体征的变化情况实施密切监测。针对于出现呼吸困难和胸闷等症状的患者, 迅速地告知医生, 并配合完成护理工作。在患者出院时, 护理人员叮嘱患者要按照医生的所要求的日期来院复查, 尤其是在运动时避免过度^[3]。

(三) 观察指标

对比两组研究对象的相关指标。

(四) 统计学分析

用SPSS21.0统计学软件对数据进行分析, 用t、 χ^2 检验,

$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

(一) 康复指标比较

表2 康复指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别(n)	例数	首次排气时间(h)	首次排便时间(h)	首次下床时间(h)	胸管留置时间(d)	住院时间(d)
观察组	60	1.83±0.23	3.20±0.51	13.72±0.32	5.69±0.71	12.68±0.24
常规组	60	2.30±0.72	3.89±0.41	21.54±0.13	8.20±0.21	17.84±0.82
t	-	9.865	11.230	15.541	13.742	9.348
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

(二) 疼痛和胸闷评分比较

表3 疼痛和胸闷评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别(n)	例数	疼痛评分		胸闷评分	
		术后24h	术后48h	术后24h	术后48h
观察组	60	4.32±0.21	4.95±0.23	4.93±0.02	5.89±0.21
常规组	60	5.96±0.41	5.79±0.62	5.20±0.05	6.12±0.31
t	-	6.421	11.230	15.148	14.196
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

三、讨论

快速康复护理模式较为新颖, 现阶段, 在妇科等领域已广泛应用该护理模式。该护理模式中的干预措施全面且有效, 能够使患者由于手术对机体产生的不良影响得到有效减少, 进而加快患者术后的康复速度。在接受胸腔镜下肺结节切除术治疗患者的术后护理工作中融入快速康复护理干预措施, 并为每位患者制定护理路径表, 其中包括早期的营养支持和下床活动以及肺康复等内容, 使快者的术后胃肠功能得以尽快恢复, 有效避免发生相关并发症^[4]。

在本次报道中, 相比于常规组的患者的各个指标, 观察组患者的术后康复指标具有显著的优势, 而且患者术后的疼痛评分以及胸闷评分较常规组低。通过上述几项指标的对比发现, 在胸腔镜下肺结节切除术患者术后的护理工作中应用快速康复护理服务获得的效果较令人满意, 不但能够使患者因手术操作对机体产生的创伤得以减小, 而且还能够给患者术后康复起到一定的促进作用。

四、结论

总而言之, 将快速康复护理模式应在胸腔镜下肺结节切除术患者术后临床护理工作, 有助于患者机体的快速康复, 减少患者发生并发症的风险。

参考文献

- [1] 陈艳丽. 快速康复护理在胸腔镜下肺结节切除术后患者中的应用[J]. 黑龙江中医药, 2021, 60(02): 189-190.
- [2] 翁芸, 陈金秀, 江吉. 基于快速康复外科理念指导下的护理干预对胸腔镜肺结节切除术患者应激反应及康复效果的影响[J]. 中国医药导报, 2020, 17(34): 177-180.
- [3] 高网华, 何璇. 快速康复外科护理在胸腔镜下肺结节切除术后未留置胸腔引流管患者中的应用[J]. 医疗装备, 2020, 33(01): 137-138.
- [4] 李丽媛, 熊亚琴, 蔡小敏, 勾云, 李静冬. 快速康复外科护理在胸腔镜下肺切除术患者围术期加速康复中的应用效果分析[J]. 国际护理学杂志, 2019(05): 704-707.