

手术室护理对非小细胞肺癌患者胸腔镜下肺肿瘤根治术治疗效果的影响

马玲

苏州大学附属第二医院 江苏苏州

【摘要】目的 了解非小细胞肺癌患者胸腔镜下肺肿瘤根治术治疗期间手术室护理干预的具体方法，并对其临床效果进行评估。**方法** 本次研究在我院非小细胞肺癌患者的参与下进行，临床治疗均采取胸腔镜下肺肿瘤根治术，以随机的方式，共选定患者人数共 76 例，于 2020 年 3 月-2021 年 3 月期间被我院收治。根据研究需求，所有患者分组展开，具体以临床护理模式作为主要依据，将常规护理、手术室护理分别对应于 38 例患者，依次分组为对照组、观察组。**结果** 两组患者在手术时间、引流管拔管时间等相关时间指标的比较中，观察组各维度对应时间值更短，并且在 FEV1、FVC 肺功能指标的改善上明显更优，组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 构建完善的手术室护理体系，为接受胸腔镜下肺肿瘤根治术治疗的非小细胞肺癌患者提供心理疏导、引流护理等干预措施，在降低治疗风险、提高临床治疗有效率方面具有一定的应用价值，值得临床推广。

【关键词】 非小细胞肺癌；手术室护理；效果

The effect of operating room nursing on the treatment effect of thoracoscopic radical resection of lung tumors in patients with non-small cell lung cancer

Ling Ma

The Second Affiliated Hospital of Soochow University, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective: To understand the specific methods of nursing intervention in the operating room during thoracoscopic radical resection of lung tumors in patients with non-small cell lung cancer, and to evaluate its clinical effects. **Methods:** This study was carried out with the participation of patients with non-small cell lung cancer in our hospital. The clinical treatments were carried out by thoracoscopic radical resection of lung tumors. A total of 76 patients were selected in a random manner. In March 2020- He was admitted to our hospital during March 2021. According to the research needs, all patients were divided into groups, and the clinical nursing model was used as the main basis. The conventional nursing and operating room nursing were respectively corresponding to 38 patients, which were divided into the control group and the observation group in turn. **Results:** In the comparison of operation time, drainage tube extubation time and other related time indicators between the two groups of patients, the corresponding time values of each dimension of the observation group were shorter, and the improvement of FEV1 and FVC lung function indicators was significantly better. Differences between groups It is statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Constructing a complete operating room nursing system, providing psychological counseling, drainage nursing and other intervention measures for non-small cell lung cancer patients undergoing thoracoscopic radical resection of lung tumors, which has certain advantages in reducing treatment risks and improving clinical treatment efficiency. The application value is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Non-Small Cell Lung Cancer; Operating Room Care; Effect

前言

恶性肿瘤是一种对人体有着极高致命危害的疾

病，而非小细胞肺癌则是其中的一种。在该病诱发因素的分析中，有职业因素、遗传因素、吸烟等。

该疾病在发生初期具有一定的隐蔽性，症状较轻，不易被人所察觉，导致许多患者错过最佳的治疗时机。等到临床检查发现时，往往已经进入了癌症的中晚期阶段，存在较高的治疗难度，同时对患者身体所造成的伤害也会日益凸显。为了尽可能的改善患者的病情，临床治疗主要采取手术的方式。与以往手术有所不同的是，当下在临床广泛应用的胸腔镜技术得到了很好的应用。有了胸腔镜技术的支撑，手术创伤性减小，其对患者病理状况的观察更为清晰、全面，为手术的顺利展开创造了良好的条件。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次参与研究的 76 例非小细胞肺癌患者，是在 2020 年 3 月-2021 年 3 月期间收治。在所有患者一般资料的整理分析中，性别上男性居多，共男性 53 例；年龄上最大不超过 79 岁，最小不低于 38 岁，(58.93±10.52) 岁为患者年龄的平均值；患者的病理分型存在鳞癌与腺癌两种。所有患者为随机选取，对本次研究知情且同意，符合手术治疗的相关指征。以上各项基本信息，两组患者之间无太大差异，不具有统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

应用常规护理模式，于对照组患者住院期间，护理人员按照以往的护理流程，指导患者手术前完成各项检查，提前告知患者术前需要注意的事项，术中辅助医生完成各项操作，并对患者的生命体征进行严密监测等^[1]。

应用手术室护理模式，于观察组患者住院治疗期间，护士需全面了解患者的病情情况，具有针对性完成手术室护理方案的制定。在手术开展前，护士需前去病房探望，对患者的基本信息进一步的确认，确保其准确无误。考虑到患者术前容易紧张、害怕，护理人员需熟练掌握心理护理技巧，告知患者本次主治医生团队的专业性，描述手术治疗的具

体环节，使其对手术过程有一个大致的了解。另外，注意语言上的安慰，采用激励性的语言，来鼓励患者勇敢面对。另外，在手术治疗方案制定后，需要对其风险性进行评估，针对一些重要的环节，要有意识的去做好，将手术风险值将至最低程度。针对术前灌肠、备皮等工作，需要提前完成。在手术过程中，所使用到的医疗器械，应具备无菌的标准。注意在肺气管与血管分离操作实施时，所使用的钉仓，需要使用盐水纱布擦拭后才能使用。在肿瘤组织取出后，需要对其贴上标签，后移送检验科进行检验。在手术操作完成后，对患者的胸腔进行清洗，使用的试剂为 37℃ 的生理盐水，对病灶进行检查，主要查看有无出血与支气管漏气现象发生。待确定没有其他问题后，使用引流管，将其固定，清点手术器材等。手术治疗后，将患者移送至病房观察。在术后护理中，除了要监测患者的生命指征外，还需做好并发症的预防，在患者体位的摆放、饮食的调整等方面进行科学的指导^[2]。

1.3 观察指标

以临床各项时间指标、术中出血量、患者治疗后肺功能指标及并发症发生率作为本次研究中的观察指标。其中，时间指标包含引流管拔管时间、手术时间等。肺功能指标包含 FVC、FEV1 与 FEV1/FVC。

1.4 统计学处理

选用 SPSS22.0 作为统计学处理工具，计量资料采用均数±标准差描述，用 t 检验进行统计推断，计数资料，用百分比进行描述，采用卡方检验进行统计分析，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者各项指标比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。详细数据请见表 1。

2.2 两组患者肺功能各项指标比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 患者各项指标比较

组别	n	术中出血量 (ml)	引流管拔管时间 (h)	氧气吸入时间 (h)	手术时间 (min)	住院时间 (d)
观察组	38	253.25±39.52	63.52±7.54	59.63±11.52	149.52±29.53	11.82±2.67
对照组	38	324.45±49.53	75.52±8.62	69.82±10.54	183.25±42.82	16.82±4.83
T 值		4.563	5.268	6.258	5.384	4.211
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 患者肺功能指标分析

组别	n	FVC (L)	FEV1 (L)	FEV1/FVC (%)
观察组	38	65.23±11.24	1.65±0.24	61.52±11.47
对照组	38	54.82±10.64	1.21±0.34	49.83±10.74
T 值		5.623	6.325	5.287
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

2.3 患者术后发生的并发症类型有肺水肿、感染、肺不张、渗血等，观察组共出现 3 例，对照组共出现 7 例，两组患者并发症发生率 7.89%、18.42% 比较具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

非小细胞癌是一种早期以胸部胀痛、低热、咳嗽为主要症状表现的癌症类型，肺部细胞恶性增长是其主要的病理学特征^[3]。为避免后期癌细胞发生转移，临床治疗的及时性对临床预后效果的发挥有着重要性作用，必须加强重视。如今，伴随着我国医疗水平的提高，胸腔镜技术逐渐在临床手术治疗中得到应用，这是一种具备良好优势的技术手段，可减少患者术中的出血量，切口小，在很大程度上提高了手术治疗的安全性。不过，为了让患者术后能够尽快恢复，整个手术期间临床护理工作的开展也具有一定的必要性。具体包括手术前、中、后三个环节，各个环节中，需根据患者的实际情况，来展开相应的护理服务。期间，护理人员需遵循“以患者为中心”的护理原则，充分站在患者的角度上思考问题，强化临床护理中的人文关怀理念，真正做到为患者所服务^[4]。

在本次研究当中，应用手术室护理模式的观察组患者无论是在手术时间、术中出血量、住院时间还是肺功能指标的比较，较另一组均明显更优，组间数值差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。由此可见，手术室护理能够强化胸腔镜下肺肿瘤根治术的治疗效果，同时规避并发症的风险，护理应用价值较常

规护理更高，值得临床推广。

参考文献

- [1] 刘雅静,明帮春.综合护理干预措施在非小细胞肺癌放疗患者中的应用效果[J].中华全科医学,2017,15(09):1605-1608.
- [2] 梁淑玲,杨红梅.护理干预对同步放化疗治疗非小细胞肺癌患者疗效及生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(10):55-57.
- [3] 刘金华,王平,刘月.基于放松训练的心理护理对胸腔镜非小细胞肺癌手术患者疼痛的影响[J].河北医药,2019,41(04):633-636.
- [4] 赵娜,肖金玲.系统化护理干预对非小细胞肺癌患者放疗后负性情绪及睡眠质量的影响[J].实用心脑血管病杂志,2017,25(12):117-120.

收稿日期: 2021年8月20日

出刊日期: 2021年9月23日

引用本文: 马玲, 手术室护理对非小细胞肺癌患者胸腔镜下肺肿瘤根治术治疗效果的影响[J]. 国际肿瘤前沿杂志, 2021, 2(1): 6-8.

DOI: 10.12208/j.ijcan.20210002

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2021 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS