

## 全面优质护理在胸腔穿刺置管术患者中的作用分析

赵青青

新疆建设兵团第六师医院（五家渠市人民医院） 新疆五家渠

**【摘要】目的** 探讨全面优质护理在胸腔穿刺置管术患者中的应用效果。**方法** 选取我院 2024 年 5 月-2025 年 11 月收治的 30 例胸腔穿刺置管术患者为研究对象，按随机数字表法分为对照组与观察组，每组 15 例。对照组采用胸腔穿刺置管术常规护理，观察组在常规护理基础上实施全面优质护理，比较两组护理效果。**结果** 观察组并发症发生率低于对照组，组间对比差异无统计学意义( $P>0.05$ )；术后各时间 VAS 疼痛评分更低，护理满意度更高，组间差异均存在统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 全面优质护理用于胸腔穿刺置管术患者，并发症呈降低趋势，可显著减轻术后疼痛、提升护理满意度，效果优于常规护理，值得临床推广。

**【关键词】** 胸腔穿刺置管术；全面优质护理；护理效果

**【收稿日期】** 2026 年 7 月 3 日

**【出刊日期】** 2026 年 8 月 2 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260423

### Analysis of the role of comprehensive quality nursing in patients undergoing thoracentesis and catheterization

Qingqing Zhao

The Sixth Division Hospital of the Xinjiang Production and Construction Corps (Wujiaqu People's Hospital),  
Wujiaqu, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of comprehensive quality nursing in patients undergoing thoracentesis and catheterization. **Methods** A total of 30 patients who underwent thoracentesis and catheter placement at our hospital from May 2024 to November 2025 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table, with 15 cases in each group. The control group received conventional nursing care for thoracentesis and catheter placement, while the observation group received comprehensive high-quality nursing care in addition to the conventional care. The nursing outcomes between the two groups were compared. **Results** The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, with no statistically significant difference ( $P>0.05$ ); the VAS pain scores at various postoperative time points were lower, and the nursing satisfaction was higher, with statistically significant differences between the groups ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive quality nursing for patients with thoracentesis and catheterization shows a trend of reducing complications, can significantly relieve postoperative pain and improve nursing satisfaction, which is superior to routine nursing and worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Thoracentesis and catheterization; Comprehensive quality nursing; Nursing effect

胸腔穿刺置管术是临床针对胸腔积液、气胸等病症常用的微创诊疗手段，能够快速引流胸腔内积气、积液，有效缓解患者呼吸困难、胸闷胸痛等临床症状，整体诊疗优势显著。但该操作属于侵入性操作，患者普遍存在紧张、焦虑、恐惧等负面情绪，术后极易出现导管脱落、穿刺点感染、皮下气肿等多种并发症，不仅影响引流效果与肺复张进程，还会延长患者住院周期<sup>[1]</sup>。临床常规护理模式内容较为单一，仅侧重基础操作配合与病情观察，缺乏全程化、精细化、人性化的护理干预，难以满

足患者康复需求。全面优质护理坚持以患者为核心，贯穿诊疗全程开展系统性护理干预，能够弥补常规护理的不足<sup>[2]</sup>。本次研究旨在分析全面优质护理在胸腔穿刺置管术患者中的应用价值，现将研究内容汇报如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院 2024 年 5 月-2025 年 11 月收治的胸腔穿刺置管术患者 30 例，随机分为对照组与观察组，各 15 例。对照组男 11 例，女 4 例，年龄 15~88 岁，平均

( $54.26 \pm 13.58$ ) 岁; 观察组男 12 例, 女 3 例, 年龄 16~90 岁, 平均 ( $53.79 \pm 14.12$ ) 岁; 两组基线资料对比 ( $P > 0.05$ ), 组间可比。

纳入标准: 符合气胸、胸腔积液临床诊断, 影像学检查确诊; 具备胸腔穿刺置管手术指征; 意识清晰, 沟通正常, 可配合护理干预与研究评估; 患者及家属知情同意。排除标准: 存在严重凝血功能障碍; 穿刺部位皮肤感染、破损; 合并严重肝肾功能衰竭、恶性肿瘤晚期; 精神异常无法配合诊疗。

## 1.2 方法

对照组实施常规护理, 术前简单向患者及家属讲解手术相关基础注意事项, 完善术前常规准备工作, 术中配合医师完成体位摆放、无菌操作以及生命体征基础监测, 术后密切观察患者生命体征、穿刺部位渗血渗液情况, 按时更换敷料, 叮嘱患者卧床休息, 开展基础健康宣教, 做好基础病情观察与基础护理工作。

观察组在常规护理基础上开展全面优质护理, 术前全面评估患者身体状态、呼吸功能、心理情绪以及穿刺部位皮肤情况, 精准评估患者负面情绪程度, 采用通俗易懂的语言讲解置管手术目的、操作流程、临床安全性以及术中配合要点, 结合康复成功案例疏导患者焦虑恐惧情绪, 开展系统化健康宣教, 帮助患者充分掌握置管期间体位管理、导管保护、咳嗽方式以及异常症状识别相关知识。术中合理协助患者摆放手术体位, 充分暴露穿刺区域, 全程严格遵循无菌操作原则, 密切监测患者生命体征, 观察患者面色与主观感受, 及时发现并处理胸膜反应等突发情况, 全程陪伴安抚患者, 营造舒适安静的手术环境。术后加强导管精细化管理, 妥善固定引流导管, 避免导管受压、扭曲、牵拉与脱落, 严格把控引流装置高度, 定时挤压引流管道, 保证引流通畅, 精准记录每日引流液颜色、性状与引流量, 严格落实无菌

换药操作, 密切监测穿刺部位状态与体温变化, 主动预防各类并发症发生。动态采用 VAS 评分评估患者疼痛程度, 根据疼痛等级开展体位调整、注意力转移等非药物镇痛干预, 必要时遵医嘱合理使用镇痛药物。同时指导患者开展有效深呼吸、咳嗽训练, 促进肺复张, 结合患者恢复情况合理规划活动强度, 制定饮食指导方案, 保障营养摄入。出院前完善延续性健康指导, 告知居家导管护理要点、复诊时间与异常情况处理方式, 定期电话随访, 持续掌握患者康复情况, 保障院外护理连续性。

## 1.3 观察指标

(1) 并发症发生率: 统计穿刺点感染、导管堵塞/脱落、皮下气肿、引流不畅、胸膜反应发生例数, 计算总发生率。

(2) 疼痛评分: 采用视觉模拟评分法 (VAS), 分别于术后 2h、12h、24h 评估, 0 分为无痛, 10 分为剧痛, 分值越高疼痛越剧烈。

(3) 护理满意度: 采用院内自制量表, 总分 100 分, 90 分及以上为非常满意, 70-89 分为满意, 60-69 分为一般, 60 分以下为不满意, 统计各组各等级例数, 计算总满意度。

## 1.4 统计学方法

( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料和 [n, (%)] 表示计数资料, 将数据一起输入到统计学软件 (SPSS23.0 版本) 中, 用  $t$ 、 $\chi^2$  检验, 若  $P < 0.05$ , 则有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组并发症发生率对比

本次研究发现, 观察组并发症发生率低于对照组, 但组间对比差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 详见表 1。

### 2.2 两组术后不同时间 VAS 疼痛评分对比

本次研究发现, 观察组不同时间 VAS 疼痛评分均低于对照组, ( $P < 0.05$ ), 详见表 2。

表 1 两组患者并发症发生率对比[n (%)]

| 组别       | 例数 | 穿刺点感染    | 导管堵塞/脱落  | 皮下气肿     | 引流不畅     | 总并发症      |
|----------|----|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 对照组      | 15 | 0 (0.00) | 1 (6.67) | 1 (6.67) | 1 (6.67) | 3 (20.00) |
| 观察组      | 15 | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 1 (6.67) | 0 (0.00) | 1 (6.67)  |
| $\chi^2$ | -  | -        | -        | -        | -        | 1.154     |
| $P$      | -  | -        | -        | -        | -        | 0.283     |

表 2 两组术后不同时间 VAS 疼痛评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 术后 2h           | 术后 12h          | 术后 24h          |
|-----|----|-----------------|-----------------|-----------------|
| 观察组 | 15 | $4.12 \pm 0.95$ | $3.25 \pm 0.83$ | $2.38 \pm 0.72$ |
| 对照组 | 15 | $5.34 \pm 1.12$ | $4.68 \pm 1.01$ | $3.73 \pm 0.90$ |
| $t$ | -  | 3.315           | 4.372           | 4.516           |
| $P$ | -  | $< 0.05$        | $< 0.05$        | $< 0.05$        |

### 2.3 两组护理满意度对比

本次研究发现,对照组 15 例患者中,非常满意 5 例,满意 8 例,一般 1 例,不满意 1 例,护理总满意度为 86.67%;观察组 15 例患者中,非常满意 9 例,满意 6 例,无一般及不满意病例,护理总满意度为 100.00%。观察组护理满意度明显高于对照组, ( $\chi^2=4.658$ ,  $P=0.031<0.05$ )。

### 3 讨论

胸腔穿刺置管术是胸外科临床应用广泛的微创治疗手段,能够快速解除胸腔内积气、积液对肺组织的压迫,改善患者通气与换气功能,快速缓解胸闷、呼吸困难、胸痛等不适症状,是治疗胸腔积液、自发性气胸的核心技术之一<sup>[3]</sup>。但该操作属于侵入性操作,患者术前易因对手术不了解产生焦虑、恐惧等负面情绪,影响手术配合度;术后若护理不当,极易出现穿刺点感染、导管堵塞脱落、皮下气肿等并发症,同时术后疼痛也会影响患者康复依从性,延缓机体恢复<sup>[4-5]</sup>。

常规护理仅聚焦手术配合与基础病情监测,护理内容片面、缺乏针对性,无法兼顾患者心理、疼痛、康复等多方面需求,护理效果有限<sup>[6]</sup>。胸腔穿刺置管术患者多存在不同程度焦虑、恐惧情绪,加之导管留置时间较长、活动受限,若仅给予基础护理,易出现导管管理不当、疼痛耐受度下降等问题,进而影响整体恢复。全面优质护理以患者为中心,构建术前、术中、术后全流程精细化护理体系,针对性解决胸腔穿刺置管术患者围手术期护理痛点。术前通过心理疏导缓解患者负面情绪,结合系统化健康宣教提升疾病认知与配合度;术中严格落实无菌操作、生命体征监护与人文关怀,保障手术安全顺利开展,降低胸膜反应等不良事件风险;术后重点加强导管固定、引流管理、并发症防控、疼痛干预与早期康复指导,从生理、心理双层面优化护理服务<sup>[7-8]</sup>。本次研究结果显示,观察组并发症发生率呈降低趋势,术后各时段疼痛程度更轻,提示全面优质护理有助于防控并发症,可有效缓解术后疼痛,提升患者诊疗舒适度与耐受性。同时观察组护理总满意度显著高于对照组,印证该护理模式能够充分满足患者身心护理需求,优化护患关系,提升整体护理质量与安全水平。

综上所述,全面优质护理用于胸腔穿刺置管术患

者,并发症呈降低趋势,可显著减轻术后疼痛、提升护理满意度,效果优于常规护理,值得临床推广。

本研究样本量较小,且为单中心研究,可能影响结果的代表性和外推性;未进行远期随访,尚无法评估全面优质护理对患者长期康复结局及生活质量的影响。后续需扩大样本、开展多中心研究加以验证。

### 参考文献

- [1] 王盈盈,王田田,武贝贝.全面优质护理干预在晚期肺癌胸腔积液行胸腔穿刺置管引流患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(19):35-38.
- [2] 林晓明.综合化优质护理干预模式对结核性胸膜炎患者的效果分析[J].生命科学仪器,2022,20(01):163-163.
- [3] 任丽燕.胸腔穿刺置管引流治疗胸腔积液中早期护理干预的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,30(06):41-46.
- [4] 张文惠.护理干预在胸腔穿刺置管引流晚期肺癌胸腔积液中应用的价值[J].黑龙江医学,2021,45(02):25-31.
- [5] 刁晶艳.预见性护理结合心理干预在恶性胸腔积液穿刺置管引流护理中的应用效果[J].康颐,2023,31(18):151-164.
- [6] 魏津津.预见性护理模式在胸腔穿刺置管引流治疗胸腔积液中的临床效果研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,28(10):77-83.
- [7] 段寒寒,许芳芳,邵颖.预见性护理结合心理干预在恶性胸腔积液穿刺置管引流护理中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,18(04):08-12.
- [8] 杨洋,韩雪迎,孟蓝翔.闭合性多根肋骨骨折合并血气胸胸腔穿刺闭式引流术全程康复护理效果分析[J].河南外科学杂志,2023,20(10):181-193.

**版权声明:** ©2026 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**