

循证理念下环节优化护理在老年肺癌胸腔镜手术围术期的应用效果

钱丽雯，秦晓云，周丽炎

无锡市江南大学附属医院 江苏无锡

【摘要】目的 分析探讨循证理念下环节优化护理在老年肺癌胸腔镜手术围术期的应用效果，旨在为临床研究提供理论与实践参照，更好地保障广大患者生命健康。方法 研究期限设定为 2023 年 9 月至 2024 年 9 月，样本出自本时段院内收治的老年肺癌患者中（均接受胸腔镜手术治疗），人数共计 100 例，依据知情同意原则，按照系统抽样法将其均衡分至两组，参照组：执行常规护理服务方案，划入人数（n=50）；研究组：采取循证理念指导下的环节优化护理，划入人数（n=50），随之进行相关数据的收集整理、疗效价值的比对分析。比对范围涉及：并发症发生率、疾病状态、营养状态、肺功能指标数值。结果 统计学分析后发现，研究组患者在上述各项指标数值的体现上均显优另一组，P 值达小于 0.05 标准，值得探讨。结论 在本次研究中，我们针对循证理念指导下的环节优化护理在老年肺癌胸腔镜手术围术期的应用效果展开分析与探讨。旨在通过对比方法，为该群体探寻一种更加优质、完善的护理干预策略，最大限度减轻患者痛苦，提高其生存质量。研究结果明确显示，此种干预模式一方面能尽早识别并应对患者面临的营养风险，开展相关饮食指导和应对策略，同时还可有效降低术后并发症发生率，值得推广。

【关键词】循证理念下；环节优化护理；老年肺癌胸腔镜手术围术期；应用效果

【收稿日期】2025 年 12 月 20 日 **【出刊日期】**2026 年 1 月 23 日 **【DOI】**10.12208/j.ijnr.20260038

The application effect of link optimization nursing under the evidence-based concept in the perioperative period of thoracoscopic surgery for elderly lung cancer patients

Liwen Qian, Xiaoyun Qin, Liyan Zhou

Wuxi Affiliated Hospital of Jiangnan University, Wuxi, Jiangsu

【Abstract】 **Objective** This study aims to analyze the effectiveness of evidence-based optimized nursing care during the perioperative period of elderly lung cancer patients undergoing thoracoscopic surgery, providing theoretical and practical references for clinical research to better safeguard patients' health. **Methods** The study was conducted from September 2023 to September 2024, involving 100 elderly lung cancer patients (all undergoing thoracoscopic surgery) admitted to the hospital. Following informed consent, participants were evenly divided into two groups using systematic sampling: the control group (n=50) received standard nursing care, while the intervention group (n=50) adopted evidence-based optimized nursing care. Data collection and analysis were performed to compare outcomes in complication rates, disease status, nutritional status, and pulmonary function indicators. **Results** Statistical analysis revealed significant differences between groups in all indicators, with P values <0.05, demonstrating clinically significant results. **Conclusion** This study explores the application of evidence-based optimized nursing care during the perioperative period of elderly lung cancer patients undergoing thoracoscopic surgery. Through comparative analysis, we aim to develop a more effective nursing intervention strategy to minimize patient discomfort and improve quality of life. The findings indicate that this approach not only enables early identification and management of nutritional risks through dietary guidance but also effectively reduces postoperative complications, making it a clinically valuable intervention worthy of promotion.

【Keywords】 Evidence-based nursing; Nursing process optimization; Perioperative care for elderly patients undergoing thoracoscopic lung cancer surgery; Application effects

社会进步, 经济繁荣, 私家车辆不断增多, 人们在享受充足、充盈、多样的生活条件的同时, 也造成了生活环境与生态环境质量的极度恶化, 进而严重危及民众生命健康, 导致肺癌疾病的发病率持续攀升。据 2018 年全球数据统计可知: 肺癌的发病率、死亡率均呈现极高的上升趋势。其中男性肺癌发病率与死亡率均占恶性肿瘤的第一位, 女性肺癌发病率位居恶性肿瘤第三位, 死亡率则仅次于乳腺癌排名第二, 对人民群众身体健康、生命安全威胁严重^[2]。值得庆幸的是, 我们所处当下医疗技术发达的时代, 多数疾病均可通过高超、先进的医疗手段得以控制。胸腔镜肺癌根治术是目前治疗早期肺癌的常用手段, 虽微创术式创伤较小, 术中出血量不大, 但对于身体机能衰弱的老年患者来讲, 在术后却极易出现呼吸系统并发症, 从而极大阻碍老年患者术后恢复, 造成患者心态失衡。故此, 本文确定《循证理念下环节优化护理在老年肺癌胸腔镜手术围术期的应用效果》为研究主题, 针对 100 例老年肺癌胸腔镜手术患者展开分析探讨, 期待能为领域研究提供理论与实践依据, 望临床采纳。

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验以对比方式表达, 将 2023 年 9 月至 2024 年 9 月确定为研究期限, 将本时段院内收治的 100 例老年肺癌患者纳入研究作为分析对象, 采用系统抽样法进行组别划分, 每组归入 50 例 (n=50)。期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理, 未见差异性 ($P>0.05$)。样本信息简介: 参照组: 男女占比 27 : 23; 年龄分布情况 62-80 岁, 中间年龄处于 (71.46±3.59) 岁。研究组: 男女占比 28 : 22; 年龄分布情况 63-79 岁, 中间年龄处于 (72.64±2.57) 岁。纳入标准: 入组患者均需具备完整病历资料, 患者及家属对本项研究知情同意, 且自愿签署知情同意书, 可做到良好配合; 符合原发性肺癌临床诊断标准; 符合胸腔镜肺叶切除术治疗指征。排除标准: 合并存在严重精神障碍; 存在严重心、肝、肾功能障碍性疾病; 合并其他恶性肿瘤; 存在凝血功能异常; 患有活动性肺结核疾病; 中途退出者排除。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组: 在本组患者中执行常规护理服务方案, 内容包括: (1) 术前: ①以口头宣教形式, 对患者进行疾病知识宣教, 手术流程和注意事项告知, 以提高患者认知水平, 促进治疗依从性提高。②协助患者完成各项术前检查, 做好皮肤准备; 叮嘱患者术前要禁食、

禁水。同时采用温暖话语积极与患者沟通, 并进行安抚和疏导, 以增进护患关系和谐, 提高手术效率。(2)术中: 严密监测患者各项指征, 密切配合操作医师完成各项操作, 保障手术顺利且高效地完成。此外, 通过保温毯、加温输注液体来保持患者体温平稳。(3)术后: 对患者各项生命体征、病情状况实施严密监测和观察, 同时指导患者开展有效咳嗽、咳痰。根据患者个体状况, 为其制定合理的饮食计划。给予用药指导, 讲解严格遵医嘱用药的关键性。

1.2.2 研究组: 本组在常规护理的同时, 开展循证理念指导下的环节优化护理, 具体内容简介如下: (1) 成立循证护理小组: 吸纳主治医师、护士长、责任护士为组员, 工作计划正式开展前, 对小组成员实施理论知识与操作技能的培训考核, 以确保后续护理工作质量和效率。(2) 循证问题: 通过检索中国知网、万方数据查找“老年肺癌患者”“胸腔镜术后护理”等关键词, 对肺癌胸腔镜老年患者围术期护理的关键点进行整理, 为后续制定方案提供参考。(3) 循证实例: 小组成员共同商讨, 将既往工作中出现的相关问题列出, 并结合查阅资料、实际案例, 整合出一套优质、全面的护理计划。(4) 循证计划: 与患者保持良好沟通, 根据其主诉和实际病情状况, 制定针对性干预方案。方案内容包括: 心理护理、营养护理、疼痛护理、并发症护理等。

(5) 循证实践: ①心理护理: 采用温暖的言辞积极与患者沟通, 认真了解患者真实想法和机体状况, 不予打断和评判, 认真倾听后给予安抚、疏导和鼓励。同时告知患者当下医疗技术的先进性和成熟性。此外, 动员家属积极参与到护理工作中, 多加给予患者关怀和理解, 以提高患者战胜疾病信心^[4]。②疼痛护理: 对患者疼痛部位进行明确, 而后通过播放音乐、电视节目等方式转移患者注意力, 降低疼痛感受。若疼痛明显, 需遵医嘱使用镇痛药物。针对术后压力性损伤导致的疼痛症状, 可通过提前培训, 提高护理人员护理技术水平来降低患者术后痛苦。③并发症护理: 手术开展前、手术完成后采用多样化宣教手段, 强化健康教育, 提高患者认知水平, 从而有效减轻相关风险, 降低并发症发生率。④营养护理: 手术开展前, 对患者进行营养风险评估。再根据评估结果, 患者个体状况, 进行饮食方案调整, 以提升其手术耐受性和体质。针对食欲不佳的患者, 可指导患者增加摄入高能量食物来满足其营养需求, 促进机体恢复。⑤延续性护理: 患者即将出院的前一天, 再次对患者和患者家属提供护理重点、相关注意事项讲解。出院后, 通过定期的电话、微信随访了解患者身体

恢复情况和相关疑惑, 进行及时纠正和指导, 确保患者在院外仍能接收到专业的护理指导^[8]。

1.3 观察指标

分析观察两组在并发症发生率、疾病状态、营养状态、肺功能指标数值方面的差异表现。

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据资料使用 $n\%$ 表示, 通过

χ^2 值来进行检验, 标准差使用 $(\bar{x} \pm s)$, 通过 t 进行检验, 全部数据都进行 SPSS17.0 软件数据包来计算, 显示 P 值小于 0.05, 可以进行统计学对比。

2 结果

借助图表数据呈现, 不同护理方案的开展实施, 均对患者影响作用积极, 但研究组所获效果更加显著 ($P < 0.05$), 见表 1、表 2。

表 1 两组术后并发症比较 ($n, \%$)

| 组别 | n | 肺部感染 | 肺水肿 | 肺漏气 | 肺不张 | 总计 |
|-----|----|----------|----------|----------|-----------|------------|
| 参照组 | 50 | 3 (6.00) | 2 (4.00) | 2 (4.00) | 5 (10.00) | 12 (24.00) |
| 研究组 | 50 | 2 (4.00) | 1 (2.00) | 1 (2.00) | 1 (2.00) | 5 (10.00) |

表 2 两组整体护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$, 分、 $n, \%$)

| 组别 | LCSS 评分 | | | NRS2002 | | 肺功能指标 | |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------|-----------|
| | 术前 | 术后 1 周 | 术后 3 周 | 有风险 | 无风险 | FEV ₁ | FVC |
| 参照组 (n=50) | 18.5±3.43 | 17.6±3.02 | 17.4±3.15 | 29 (58.0) | 21 (42.0) | 1.93±0.36 | 2.11±0.42 |
| 研究组 (n=50) | 18.4±3.22 | 16.6±2.98 | 11.5±2.12 | 19 (38.0) | 31 (62.0) | 2.32±0.43 | 2.72±0.45 |

3 讨论

随着我国社会经济发展水平不断提高, 各行各业均呈现出日益繁荣的发展趋势, 人均生活质量、健康意识也得到了极大增强, 对于医疗护理服务质量的要求与需求也有了更高的标准。护理质量是存在于护理过程中的一种客观表现, 主要反映了护理人员为就诊者提供的护理服务效果与护理技术程度, 其优劣好坏直接影响到患者的生命健康和医院声誉^[9]。本文通过对对照形式, 将不同形式的护理干预策略开展于 100 例老年肺癌手术患者中, 结果呈现, 研究组以 10.00% vs 24.00% 的并发症发生率将试验价值体现。究其原因: 常规护理内容浅表, 仅围绕疾病本身开展基础性护理工作, 无法满足患者整体需求, 包括心理、饮食、疼痛等层面, 至使护理效果欠佳。循证理念指导下的环节优化护理属于一项新型干预模式, 重点强调“以人为本”“以患者为中心”“以满足患者切实需求为重点”。该项干预策略结合了现有的临床经验、研究数据和专业知识技能, 充分尊重患者个人选择, 以制定针对性干预计划。其服务宗旨是能够及时、有效地应对突发情况, 旨在帮助患者获得更好的护理效果和生活质量。其中, 通过成立专业护理小组, 提升组员综合素养, 为后续护理工作奠定坚实基础; 通过收集循证数据, 再结合实际案例, 为患者制定适宜干预策略, 使护理工作更具针对性和全面性; 通过多样化术前、术后宣教手段, 使患者与家属的认知水平得以提升, 从而更好、更积极地配合护理工作

开展, 保障后续护理工作顺利开展; 及时询问和评估患者疼痛状况, 并通过药物和非药物手段为患者缓解疼痛。针对老年患者营养吸收缓慢状况, 循证小组结合患者实际需求, 提供饮食规划和指导, 在满足患者营养需求的同时, 不会造成不利影响, 以改善其机体营养状况, 排除风险, 促进伤口愈合, 疾病恢复。

概而言之, 循证理念指导下的环节优化护理方案可显著提升老年肺癌胸腔镜手术患者预后效果, 改善其术后营养状况, 降低并发症发生率, 其应用价值显著, 值得推广。

参考文献

- [1] 林雅娟, 赖锦华, 危欢欢. 分析循证护理干预模式对肺癌化疗患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11(1):231-234.
- [2] 苏丽菊, 黄宝英. 基于时机理论的护理干预结合循证式癌痛护理对肺癌患者 NRS 评分及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11(1):235-237.
- [3] 肖洁, 张波. 循证式癌痛护理对晚期非小细胞肺癌患者胃肠道功能及疼痛程度的影响[J]. 现代医学与健康研究(电子版), 2024, 8(15):134-136.
- [4] 叶俊彦, 余梦玲, 姚文琴. 基于循证法在非小细胞肺癌患者消融术的护理效果及满意度影响[J]. 贵州医药, 2024, 48(4):649-651.

- [5] 田方,张秀萍.循证护理联合预警性护理在肺癌根治术患者术后麻醉恢复中的应用[J].临床研究,2024,32(3):143-145.
- [6] 袁海霞,方立新,孟小梅.Carlson 循证疼痛护理联合综合感官刺激在肺癌化疗患者护理中的应用分析[J].临床护理杂志,2024,23(2):47-50.
- [7] 黄恋,李军艳,林宝丽.循证护理在肺癌放化疗患者中的应用效果及对癌因性疲乏和治疗依从性的影响[J].中国医学创新,2023,20(27):100-104.
- [8] 朱林林.循证护理干预模式对肺癌放化疗患者癌因性疲乏治疗依从性及并发症的影响[J].黑龙江医学,2023,47(5):610-612.
- [9] 邱红丽,曹艳,刘现利.基于循证医学的快速康复护理对肺癌根治术患者肺功能、生存质量及并发症的影响[J].河南医学研究,2023,32(19):3603-3606.
- [10] 郭娟云,杨晓华.基于时机理论的护理干预结合循证式癌痛护理对肺癌患者疼痛介质水平、疾病自我感受负担及生存质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(14):112-114.

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