

探讨优质护理在胸腔镜下肺叶切除术患者中的应用

李家林

广西壮族自治区胸科医院 广西柳州

【摘要】目的 讨论优质护理在胸腔镜下肺叶切除术患者的临床应用价值。**方法** 共采集 100 例 2024 年 1 月-2025 年 1 月在我院施行胸腔镜下肺叶切除手术患者为研究对象, 判定符合纳入及排除标准后, 将其均分两组并区别护理干预辅助临床治疗, 给予参照组患者常规护理、研究组患者优质护理, 针对性比对两组护理效果, 记录并分析患者研究数据判定组间差异性。**结果** 患者并发症总发生率对比研究组比参照组低 ($P < 0.05$); 患者生活质量评分比对研究组比参照组高 ($P < 0.05$); 患者负性情绪评分比对, 护理前两组无明显差异 ($P > 0.05$), 护理后数据研究组比参照组低 ($P < 0.05$); 患者护理满意度比对研究组比参照组高 ($P < 0.05$)。**结论** 优质护理在胸外科护理中的应用效果显著, 可降低并发症发生率, 提高患者生活质量, 缓解负性情绪, 提高护理满意度, 达到临床效果, 具有较高的临床应用价值。

【关键词】 优质护理; 胸外科; 应用价值; 并发症; 生活质量; 护理满意度

【收稿日期】 2025 年 4 月 18 日 **【出刊日期】** 2025 年 5 月 19 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250274

Exploring the application of high-quality nursing care in patients undergoing thoracoscopic lobectomy

Jialin Li

Guangxi Zhuang Autonomous Region Chest Hospital, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】Objective To discuss the clinical value of quality care in patients with thoracoscopic lobectomy. **Methods** A total of 100 patients from January 2024-January 2025 as the study object, the difference between nursing intervention assisted clinical treatment, routine nursing, excellent nursing care, compared the two groups, recorded and analyze the study data to determine the difference between groups. **Results** The overall incidence of complications was lower than the study group compared with the reference group ($P < 0.05$); the patient quality of life score was higher than the reference group ($P < 0.05$); the negative mood score showed no significant difference ($P > 0.05$), and the post-care data was lower than the reference group ($P < 0.05$); the patient satisfaction was higher than the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application effect of high-quality nursing in thoracic surgery nursing is remarkable, which can reduce the incidence of complications, improve the quality of life of patients, relieve negative emotions, improve nursing satisfaction, and achieve clinical effect, and has high clinical application value.

【Keywords】 Quality nursing; Thoracic surgery; Application value; Complications; Quality of life; Nursing satisfaction

胸腔镜下肺叶切除手术具有创伤小、疼痛轻、出血少、恢复快等优点, 目前已在胸外科广泛应用。值得注意的是, 术后并发症的发生、肺功能的下降等问题, 容易影响患者术后康复, 降低生活质量^[1]。传统的常规护理模式往往侧重于病情监测和基础护理, 缺乏对患者的全面关怀和心理支持^[2]。而优质护理服务强调的是以患者为中心, 在常规护理的基础上更加注重与患者的沟通和健康教育, 通过心理支持、环境、饮食、康复指

导等进行多方位的针对性护理, 使患者积极配合治疗, 促进患者快速康复。本文重点讨论胸腔镜下肺叶切除术患者应用优质护理的临床价值, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共采集 100 例 2024 年 1 月-2025 年 1 月在我院施行胸腔镜下肺叶切除手术患者, 将其均分两组并区别护理干预辅助临床治疗, 患者资料信息分析见, 研究

组：男/女（29/21）例，年龄 25-69（ 47.28 ± 2.54 ）岁；参照组：男/女（28/22）例，年龄 26-68（ 47.51 ± 2.39 ）岁；统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$ ，故具备分组条件。

纳入标准：首次进行胸腔镜下肺叶切除手术；患者及家属对研究内容知情同意，并自愿加入本研究。同时，研究需经医院医学伦理委员会批准；患者无其他严重的心、肝、肾等器质性疾病。

排除标准：合并肝肾功能异常者；术前合并肺部感染者；精神或认知障碍患者无法正确理解研究内容并签署知情同意书，并无法配合术后护理和随访工作者。

1.2 方法

参照组：采用常规护理，即：病情监测、生命体征记录、基础护理等。

研究组：以常规护理为基础护理措施，同时开展优质护理模式，方法为：①心理护理：手术患者往往存在焦虑、抑郁等负面情绪，对手术充满恐惧。护理人员应主动与患者沟通，了解其心理状态，给予心理疏导和支持，增强患者的信心，使其积极配合治疗和护理。②健康教育：术前向患者及家属进行手术相关知识宣教，手术配合要点，提前告知患者及家属术后注意事项等，提高其对疾病和手术的认识，减轻焦虑和恐惧。同时，指导患者进行术后康复训练和饮食管理。术后对患者的生命指标予以密切监测，指导患者进行主被动活动^[3]。③环境护理：为患者创造舒适、整洁的病房环境，保持病房内光线充足、通风良好，控制适宜的温湿度。在不影响患者休息的情况下，播放轻柔的音乐，舒缓患者情绪。④饮食管理：根据患者的病情和营养需求，制定个性化的饮食计划。术后初期给予流质饮食，逐渐过渡到半流质和普食。鼓励患者多吃富含蛋白质、维生素和纤维素的食物，促进伤口愈合和身体恢复^[4]。⑤管道管理：对于留置引流管的患者，加强管道护理，确保

引流管通畅，避免堵塞和脱落。定时检查引流液的颜色、量和性状，及时发现并处理异常情况。⑥功能锻炼：根据患者的病情和身体状况，制定个性化的功能锻炼计划。术后早期协助患者进行床上活动，逐渐过渡到下床活动。鼓励患者进行深呼吸、咳嗽等肺部功能锻炼，促进肺复张和预防肺部感染。⑦护理监控：加强护理过程中的巡视和监控，及时发现并处理潜在的安全隐患和风险因素。定期对患者的病情进行评估和检测，调整护理方案，确保护理效果^[5]。

1.3 判定标准

①并发症发生率：记录并比较两组术后发生的并发症，如肺不张、出血等。

②生活质量评分：采用生活质量综合评定问卷（GQOLI-74）评估患者的生活质量，包括躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态 4 个维度，每个维度得分越高表示生活质量越好。

③负性情绪评分：采用焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）评估患者的负性情绪，得分越高表示焦虑、抑郁情绪越严重。

④护理满意度：采用自制护理满意度调查问卷评估患者对护理工作的满意度，包括服务态度、护理技术、护理效果、健康教育等方面，分为非常满意、满意、一般和不满意 4 个等级，满意度 = （非常满意 + 满意） / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

分析处理数据运用 SPSS 18.0 统计学软件，计数指标表示为例数 / 百分率，检验方法为卡方；计量指标表示为均数 $\pm$ 标准差，检验方法为 t。若统计值 $P < 0.05$ ，说明有显著差异。

2 结果

2.1 患者并发症比对，总发生率对比研究组低于参照组（ $P < 0.05$ ），见表 1

表 1 对比两组患者并发症发生率[（n）%]

组别	例数	肺不张	术后出血	总发生率
研究组	50	1（2.00%）	0（0.00%）	1（2.00%）
参照组	50	6（8.00%）	2（4.00%）	8（16.00%）
P				< 0.05

2.2 患者生活质量评分比对，评分涉及条目包括：躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态

研究组上述评分分别为：（ 90.67 ± 2.58 ）、（ 91.14 ± 2.11 ）、（ 91.36 ± 2.33 ）、（ 90.55 ± 2.29 ）；参照组

各项评分分别为：（ 80.15 ± 2.46 ）、（ 82.56 ± 2.39 ）、（ 82.03 ± 2.22 ）、（ 80.01 ± 2.28 ）；两组数据对比，显现差异性（ $P < 0.05$ ）。

2.3 患者负性情绪评分比对，评分涉及条目包括：

SAS、SDS

护理前各项评分：研究组，SAS（65.69±2.35）、SDS（65.84±2.32）；参照组，SAS（66.49±2.03）、SDS（66.59±2.61）；两组数据对比未显现差异性（ $P>0.05$ ）。

护理后各项评分：研究组，SAS（33.66±1.42）、SDS（34.01±1.24）；参照组，SAS（44.08±2.12）、SDS（44.71±2.53）；两组数据对比显现明显差异性（ $P<0.05$ ）。

2.4 患者护理满意度比对，总计总护理满意率

研究组：总满意率 49（98.00%）；参照组：总满意率 40（80.00%）；两组数据对比显现明显差异性（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

随着微创技术不断发展，胸腔镜下肺叶切除术已成为胸外科常用的手术方式。胸外科护理的主要目的是确保手术患者的安全，促进术后恢复，减少并发症的发生^[6]。优质护理是指在护理工作中，护理人员以病人为中心，运用现代护理观念，根据护理诊断确定护理目标，对病人的健康问题实施有效的护理措施。它强调个性化、连续性和整体性的护理，旨在减轻病人痛苦，增强病人抵抗力，帮助病人更好地适应环境，减少疾病的发生，提高病人的满意度和康复效果^[7]。

本次研究结果提示，通过实施优质护理服务，能够显著降低胸外科手术后并发症的发生率。这有助于减轻患者的痛苦，缩短住院时间，降低医疗费用，同时也有助于提高医院的医疗质量和安全水平^[8]。优质护理注重患者的整体护理，包括生活护理、病情观察、基本治疗等多个关键环节。通过制定个性化的护理计划，满足患者的个性化需求，提供舒适的环境和必要的心理支持，患者在接受优质护理后，通常能够更快地恢复身体功能，提高自我保健能力，从而更好地适应社会生活^[9]。行胸腔镜下肺叶切除术患者往往面临手术风险、术后疼痛等多重压力，容易产生焦虑、恐惧、抑郁等负性情绪。优质护理通过加强与患者的沟通与交流，提供心理咨询服务，引入心理干预技术等手段，能够有效缓解患者的负性情绪，增强患者的治疗信心和康复动力。这有助于患者更好地配合治疗，提高治疗效果。此外，可以

提高护理满意度。患者通常会对医院的护理水平、服务态度、环境质量等方面给予高度评价，从而增强对医院的信任感^[10]。

参考文献

- [1] 王姗姗,华欣.呼吸训练与早期活动对胸腔镜下肺叶切除术后患者生活质量的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2024, 34(10):123-126.
- [2] 张 娜,韩芬润. 探讨优质护理在胸外科护理中的应用[J]. 国际护理与健康,2024,5(2).
- [3] 董红坤.胸腔镜下肺叶切除术患者采取系统性呼吸训练配合护理指导的效果 及对肺功能的影响[J].航空航天医学杂志,2024,35(2): 221-223.
- [4] 游双. 分析优质护理服务对手术患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(3):637-639.
- [5] 罗晓颖,王婧娜. 以人文关怀为基础的优质护理对胸外科手术患者疼痛程度、睡眠质量及心理状态的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(20):163-165.
- [6] 郝蓉美,林国华,王传庆. 沟通技巧与优质护理联合应用对肺功能检查患者的应用效果分析[J]. 中外医疗,2024, 43(29):170-173.
- [7] 郭珂璇. 优质护理服务在胸外科护理中的效果分析[J]. 养生保健指南,2021(50):132-133.
- [8] 伊海玲. 互联网平台下的 Teach-back 健康教育模式在胸外科优质护理中的应用效果[J]. 中华养生保健,2024, 42(10): 96-99.
- [9] 吕燕琼. 浅谈心胸外科优质护理服务的临床实践与体会[J]. 饮食保健,2021(5):131.
- [10] 庞紫维,洪菁. 心胸外科建立中医优质护理服务示范病区的成效分析[J]. 中医药管理杂志,2024,32(11):160-162.

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