基于健康信念模式的护理策略联合呼吸康复训练在肺癌术后患者中的应用

王 琼, 吴翠玲

芜湖市第二人民医院 安徽芜湖

【摘要】目的 本文探究基于健康信念模式的护理策略联合呼吸康复训练在肺癌术后患者的应用效果。方法 对院胸外科收治的肺癌患者分别实施常规护理和健康信念模式+呼吸康复训练,对比应用效果。结果 与对照组相比,观察组在肺功能各项指标、疾病应对能力、生活质量等各方面均呈现显著优势,且术后并发症发生率呈现统计学意义的降低 (P<0.05)。结论 基于健康信念模式的护理策略与呼吸康复训练相互配合,发挥协同作用,促进了肺癌术后患者的康复,效果显著。

【关键词】肺癌根治术: 术后护理: 健康信念模式: 呼吸康复训练: 应用效果

【收稿日期】2025年7月25日

【出刊日期】2025年8月28日

[DOI] 10.12208/j.jacn.20250404

Application of nursing strategy combined with respiratory rehabilitation training based on health belief

model in postoperative lung cancer patients

Qiong Wang, Cuiling Wu

Wuhu Second People's Hospital, Wuhu, Anhui

[Abstract] Objective This article explores the application effect of nursing strategies based on health belief model combined with respiratory rehabilitation training in postoperative lung cancer patients. **Methods** Routine nursing and health belief model + respiratory rehabilitation training were implemented separately for lung cancer patients admitted to the thoracic surgery department of the hospital, and the application effects were compared. **Results** Compared with the control group, the observation group showed significant advantages in various indicators of lung function, disease coping ability, and quality of life, and the incidence of postoperative complications showed a statistically significant decrease (P<0.05). **Conclusion** The nursing strategy based on the health belief model, combined with respiratory rehabilitation training, plays a synergistic role in promoting the recovery of postoperative lung cancer patients, and the effect is significant.

Keywords Radical resection of lung cancer; Postoperative care; Health belief model; Respiratory rehabilitation training; Application effect

近年来,我国肺癌的发病率逐年升高,据统计,在 男性癌症中,其发病率最高,达到 24.17%,而在女性 癌症中,发病率仅次于乳腺癌,居于第二位,为 15.02%[1],其治疗手段主要包括手术切除、化疗、放疗 等,其中,手术是许多早期和局部进展期肺癌患者的重 要治疗方式。肺癌根治术尽管能够有效切除肿瘤组织, 但因手术创伤,术后疼痛等因素影响,出现呼吸困难的 风险较高,并影响自身的肺活量与潮气量,延长患者的 术后康复时间[2]。如何在确保治疗效果的同时,提高他 们的生存质量,便成为了临床医生和科研工作者共同 关注的焦点问题[3-4]。基于健康信念模式的护理策略联 合呼吸康复训练,作为一种综合性的干预手段,正逐渐 在肺癌术后患者的治疗与康复中展现出其独特的价值 和显著的成效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取 2024 年 6 月-2025 年 6 月期间我院胸外科收治的 78 例行手术治疗的肺癌患者,遵循"平行序贯法"将其平均分为对照组(n=39,采取常规护理,男性/女性为 23/16)和观察组(n=39,实施健康信念模式+呼吸康复训练,男性/女性为 25/14),患者平均年龄为(69.48±10.24)岁,平均确诊病程(3.05±0.62)月。

纳入标准:均符合《中华医学会肺癌临床诊疗指南(2023版)》[5],结合影像学、细胞学和病理检查证实

为非小细胞肺癌,均为首次治疗。

排除标准:合并其他恶性肿瘤,有认知及语言功能障碍、精神疾病或术后严重并发症需二次手术者。指标间利用统计学数据后显示 P>0.05, 具备可比性。

1.2 方法

- (1)对照组:采用标准化护理措施,包括维持病室环境清洁与适宜温湿度,向患者及其家属系统讲解肺癌病理机制及围术期流程要点。术后实施病情监测、呼吸道管理、营养干预规划^[6]以及遵医药物、日常活动协助等。指导患者进行呼吸康复训练,涵盖基础呼吸技巧(如缩唇式、腹式呼吸法)、有氧运动(如太极练习、步行训练)以及咳嗽排痰技巧与呼吸操(结合呼吸节律进行胸廓扩展、肢体伸展、体位变换等动作)。
- (2) 观察组:在基础护理上融入健康信念模式干预。
- 1) 在患者术后意识清醒、病情稳定后,责任护士应用调查问卷评估患者对疾病复发风险、并发症、功能障碍的感知程度,对康复训练的态度和信心等,据此确立针对性教育目标并设计阶段性康复方案。
- 2) 制作《肺癌术后康复手册》,采用视频、床旁一对一、微信群定期推送等多元途径,向患者及家属

详细介绍肺癌病理机制、治疗方案、术后潜在并发症及 其对康复质量与生存时长的影响(2次/周,30 min/次)。 重点阐述肺癌术后肺功能下降机制、呼吸训练重要性 和持续康复的必要性。使患者深刻理解积极康复措施 对于促进生理机能恢复、降低并发症风险、提升自我照 护能力及生活质量的重要作用[7],以增强他们对康复的 重视程度和参与度。

3) 主动与患者进行有效沟通,精准识别其心理 顾虑与需求,提供全面的情感支持与专业指导,如放松 训练、音乐疗法等心理调适手段,帮助患者缓解不良情 绪。同时,通过成功案例分享、同伴经验交流,让患者 直观康复干预的积极成效,增强其对康复行为的益处 感知。

1.3 观察指标

对比所有患者肺功能各项指标、疾病应对能力以及生活质量和并发症发生率。

1.4 统计学分析

应用 SPSS21.0 软件进行数据处理,用 t 检验(\bar{x} ±s),用 χ^2 检验[n(100%)],若 P<0.05 说明存在对比意义。

:径,向患者及家属 2 **结果** 表 1 两组患者肺功能康复情况对比(x±s)

组别	例数	FEV ₁ (L)	FVC (L)	FEV ₁ /FVC (%)	PaCO ₂ (mmHg)	PaO ₂ (mmHg)
对照组	39	1.48 ± 0.04	2.24 ± 0.49	74.65 ± 7.60	54.91 ± 4.94	75.42 ± 6.14
观察组	39	1.96 ± 0.09	2.57 ± 0.46	78.59 ± 7.36	42.27 ± 4.12	84.35 ± 8.12
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 两组患者疾病应对能力和生活质量评分对比(x±s)

组别	例数	回避	屈服	面对	SF-36
对照组	39	12.76 ± 1.35	7.80 ± 0.47	19.28 ± 3.06	65.59 ± 3.13
观察组	39	9.14 ± 1.19	5.43 ± 0.42	25.03 ± 3.31	71.15 ± 5.27
P值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 两组患者并发症发生率对比[n(100%)]

组别	例数	肺不张	肺部感染	胸腔积液	发生率		
对照组	39	3 (7.69%)	4 (10.26%)	2 (5.13%)	9 (23.08%)		
观察组	39	1 (2.56%)	1 (2.56%)	1 (2.56%)	3 (7.69%)		
P	-	-	-	-	< 0.05		

3 讨论

世界卫生组织国际癌症研究机构 (IARC) 2024 年 发布的最新统计表明,在各类恶性肿瘤中,肺癌居于发病率与死亡率之首。严重威胁患者的整体身心健康安全^[8]。目前,手术是临床治疗的主要手段,但手术对患

者身体造成了较大创伤,鉴于此,实施科学有效的护理干预对于提升患者整体生活质量至关重要。

呼吸康复训练是一套科学且全面的护理方式,已 有研究^[9]证实,其能够显著改善患者的肺功能和运动耐力。但由于患者对疾病认知不足,加之对呼吸康复训练 措施的必要性和效果存疑,以及术后不良心理问题,导致术后康复训练依从性较低,致使恢复不佳。

健康信念模式 (HBM) 由霍克巴姆于 1958 年提出 [10], 其强调个体对潜在健康风险的认知水平、对实施健康行为所能带来的积极效果及面临阻碍的评估,以及由此产生的采取行动的意愿等因素在健康行为形成和改变过程中的作用。将健康信念模式应用于肺癌术后患者的护理中,从强化患者认知和信念入手,重塑其对疾病本质及康复措施的理解,能有效减轻患者的焦虑、抑郁等不良情绪,增强患者对呼吸功能重建的关注程度与主观能动性,提高其自我管理能力,最终实现与呼吸康复训练方案的高度协同配合。

研究结果显示,针对接受肺癌手术的患者,实施基于健康信念模式的护理策略联合呼吸康复训练,对促进患者预后康复具有重要的循证医学意义,值得科学利用并推广。

参考文献

- [1] 王明枫,罗世林,黎必亮,等.主动循环呼吸训练联合肺功能康复对肺癌术后患者肺功能的影响[J].肿瘤预防与治疗, 2023, 36(07):590-594.
- [2] 王琳琳.动态肺康复训练在老年早期肺癌术后患者中的应用价值分析[J].中国实用医药,2022,17(7):190-193.
- [3] 陈茜茜.责任护理与呼吸功能锻炼专项护理对肺癌患者 肺功能及术后的影响[J].生命科学仪器,2023,21(z1):179.

- [4] 牛晓锋.精细化护理在胸腔镜下肺癌根治术中的应用效果及对患者术后康复的影响观察[J].航空航天医学杂志, 2023, 34(10): 1257-1259.
- [5] 中华医学会肿瘤学分会,中华医学会杂志社,韩宝惠,等. 中华医学会肺癌临床诊疗指南(2023 版)[J].中华医学杂志,2023,103(27):2037-2074.
- [6] 于昭梅.肺康复训练护理对肺癌术后患者肺功能及生活 质量的影响研究[J].健康必读.2021,(6):126.
- [7] 余志慧,林青,林湘岚,等.基于健康信念模式的护理策略 联合呼吸康复训练在肺癌术后患者中的应用[J].中西医 结合护理(中英文),2025,11(01):29-32.
- [8] 金永梅,朱榕.康复训练护理对肺癌术后患者肺功能及生活质量的影响[J]. 中国国境卫生检疫杂志,2021,12(1): 44-46.
- [9] 张晓婷,张丹丹,张华.呼吸康复训练对 AECOPD 患者 肺功能的影响[J].现代诊断与治疗,2020,306(6):145-147.
- [10] 刘娟,张甜甜.基于健康信念模式的护理策略联合呼吸康复训练对肺癌术后化疗患者预后质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(03):104-106.

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/

