

肺大泡胸腔镜切除术中优质护理的应用效果

尤淑琴

自贡市第三人民医院胸外科 四川 自贡 643020

【摘要】目的：分析肺大泡胸腔镜切除术中优质护理的应用效果及体会。**方法：**回顾性分析68例行肺大泡胸腔镜切除术患者的临床资料，将其分为采用常规护理的对照组34例及采用优质护理的观察组34例，比较两组患者的手术效果及护理满意度。**结果：**观察组手术效果及患者满意度均优于对照组，差异具统计学意义($P < 0.05$)。**结论：**针对肺大泡胸腔镜切除术患者应用优质护理可显著改善手术效果，提高患者满意度。

【关键词】肺大泡胸腔镜切除术；优质护理；效果观察

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)25-0145-01

肺大泡是临床常见的肺部疾病，胸腔镜手术切除是常用的治疗肺大泡的手段，其具有微创、痛苦小的优势，手术过程中采用优质护理方案可显著改善手术效果，对于促进患者康复具有重要意义。本研究以68例行胸腔镜切除术的肺大泡患者为例，分析优质护理的临床效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

回顾性分析我院收治的68例肺大泡患者的临床资料，其中男49例，女19例，年龄28~64岁，平均年龄38.6岁；其中单侧肺大泡51例，双侧肺大泡17例。将68例患者随机分为观察组与对照组各34例，两组患者的年龄、性别、单双侧肺大泡比例等基本资料差异无统计学意义($P > 0.05$)，具有比较价值。

1.2 方法

对照组采用常规功能性护理方案，遵医嘱执行用药指导、生活指导及健康教育。观察组在对照组的基础上采用优质护理模式，具体如下：(1)心理疏导。患者术前可能会存在一定的恐惧感，再加上疾病的影响，会导致患者出现抑郁等负面情绪。护理人员要与患者进行主动沟通，告知其手术的可能效果，帮助患者建立自信，缓解其焦虑、抑郁等负面情绪。(2)手术过程中帮助患者调整手术体位，注意保护患者隐私，严密监测患者的各项生

命体征；合理控制手术室的室内环境，提高患者的舒适度。(3)术后向患者及家属讲解术后的相关注意事项，争取更多患者家属的支持，嘱家属给予患者更多物质方面及精神方面的支持，鼓励患者进行自我护理活动。(4)症状缓解。术后可嘱患者通过深呼吸训练、音乐疗法等缓解痛苦，减少身体疼痛对患者的应激反应；必要的情况下遵医嘱给予止痛药缓解；嘱患者多饮水，多摄入富含纤维素的食物，避免发生便秘；遵医嘱合理使用抗生素，避免发生术后感染。

1.3 统计学处理

将所有研究数据录入SPSS 21.0统计学软件进行分析， $P < 0.05$ 视差异具统计学意义。

2 结果

比较两组患者的手术效果可知，观察组的引流时间、住院时间均显著少于对照组，差异具统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者的手术效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	引流时间(h)	住院时间(d)
对照组	32.93±3.63	5.21±1.02
观察组	28.48±2.37	4.08±0.45
t	4.0284	4.7245
P	<0.05	<0.05

比较两组患者的护理满意度可知，观察组的护理满意度显著优于对照组，差异具统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者护理满意度比较

组别	例数	非常满意		基本满意		不满意		患者满意度
		例数	比例	例数	比例	例数	比例	
对照组	34	10	29.41%	14	41.18%	10	29.41%	70.59%
观察组	34	14	41.18%	17	50.00%	3	8.82%	91.18%
	χ^2	-	-	-	-	-	-	5.3847
	P	-	-	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

肺大泡是一种不可逆的肺部损伤，通常反复发作且病情严重者需要手术切除，胸腔镜肺大泡切除术是临床常用的微创手术之一，其操作方便，对肺部功能的影响更小，能够保证在彻底切除肺大泡的基础上减少各种并发症的发生率。而在手术过程中科学、系统的护理措施也是保证手术效果的重要因素。优质护理的核心理念是以人为本，其根据患者的实际情况制定科学化、规范化、全方位的护理方案，最大程度上满足患者的心理需求及生理需求，以促进患者的康复。本研究中观察组采用优质护理方案，术前做好患者的心理疏导，缓解其对手术的恐惧感及焦虑心理，减少不良心理对手术效果的负面影响，提高患者手术的配合度。手术过程中密切监测患者的各项生命体征，提高患者的舒适度；术后加强患者的健康指导，鼓励患者家属给予患者更多情感上及生活上的支持，帮助患者早日康复；疼痛护理可以帮助患者缓解术后疼痛，促进患者的全身血循环，加强内分泌代谢，提高患者的机体免疫能力，合理应用抗生素避免感染。

由本研究可知，观察组采用优质护理模式，其引流时间及住院时间均显著优于对照组，且患者的护理满意度显著优于对照

组，差异具统计学意义($P < 0.05$)。综上所述，针对肺大泡胸腔镜切除术患者应用优质护理可显著改善手术效果，提高患者满意度。

参考文献

- [1] 宋焕,王坤,茹玉航.自发性气胸手术治疗中单孔与双孔胸腔镜肺大泡切除术的应用对比研究[J].解放军预防医学杂志,2019,37(5):189-190
- [2] 刘滢,刘少慧.阶段性心理干预对胸腔镜肺大泡切除术患者心理状态、氧化应激指标及预后的影响[J].中国健康心理学杂志,2019,26(10):1492-1496.

(上接第141页)

- [3] 陈翠荣.产妇产膜早破经产科护理干预的临床效果分析[J].当代临床医刊,2020(4):306-307.
- [4] 陈扬.产科护理干预对胎膜早破产妇的临床效果分析[J].母婴世界,2019,000(006):176.