

自发性气胸胸腔镜术后护理

周 红

都江堰市人民医院泌尿胸外科 四川成都 611830

【摘要】目的 分析自发性气胸胸腔镜术后的护理方式。**方法** 以 2018 年 4 月-2019 年 4 月在我院接受自发性气胸胸腔镜手术的 46 例患者为研究对象, 根据接受手术的时间顺序将 46 例患者分为对照组与研究组两个组别, 每组各 23 例患者, 对照组 23 例患者实施常规护理干预, 对研究组 23 例患者实施综合护理干预, 以并发症发生情况、护理满意度为主要的指标, 明确适合自发性气胸胸腔镜术后的护理方式, 其中并发症发生情况包括肺部感染、胸腔积液、肺不张三个分支指标, 护理满意度包括十分满意、满意、不满意三个分支指标。**结果** 接受综合护理干预的研究组患者在并发症发生率方面低于接受常规护理干预的对照组, 在 23 例研究组患者中共有 1 例出现肺部感染的情况, 1 例出现胸腔积液的情况, 没有患者出现肺不张的情况, 并发症发生率为 8.6%。在 23 例对照组患者中, 共有 4 例出现肺部感染的情况, 3 例出现胸腔积液的情况, 1 例出现肺不张的情况, 并发症发生率为 34.7%, 两组差距较大, 具备统计学价值; 研究组患者的护理满意度高于对照组, 差距具备统计学意义。**结论** 自发性气胸胸腔镜术后对患者实施综合护理干预, 可提升患者满意度, 减少患者发生并发症的几率, 值得在临床实践中进行推广。

【关键词】 自发性气胸; 胸腔镜手术; 术后护理

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 08-153-02

自发性气胸主要是指患者的胸腔内出现气体蓄积的情况, 其往往会受到多种因素的影响, 导致脏层胸膜出现破裂, 如果积气量不大, 那么就不需要进行处理, 如果出现了大量积气的情况, 就需要及时去医院接受治疗, 目前对自发性气胸进行治疗的常规方法为胸腔镜手术治疗, 这种手术方式主要是运用高科技器械在患者身体上形成微小的切口, 不仅具备较高的安全性, 同时还具有良好的手术视野, 在应用价值方面远远超过传统的开胸手术。在此基础上, 有研究认为, 在自发性气胸胸腔镜术后应对患者实施综合护理干预, 从而降低手术后的并发症发生率, 改善患者预后。据此本文以 2018 年 4 月-2019 年 4 月在我院接受自发性气胸胸腔镜手术的 46 例患者为研究对象, 分析自发性气胸胸腔镜术后的护理方式。在此做报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2018 年 4 月-2019 年 4 月在我院接受自发性气胸胸腔镜手术的 46 例患者为研究对象, 根据接受手术的时间顺序将 46 例患者分为对照组与研究组两个组别, 每组各 23 例患者, 在 23 例对照组患者中, 共有男性患者 11 例, 女性患者 12 例, 年龄在 23-67 岁之间, 平均年龄 (23.37±1.57) 岁。在 13 例研究组患者中, 共有男性患者 10 例, 女性患者 23 例, 年龄在 25-72 岁之间, 平均年龄 (45.17±1.36) 岁。两组患者的性别、年龄等一般资料不存在明显差异, 可以进行对比。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对对照组 23 例患者实施常规护理干预, 包括对患者生命体征进行监测, 对患者进行用药指导、饮食护理等等。

1.2.2 研究组

对研究组 23 例患者实施综合护理干预, 在手术前, 先对患者进行心理疏导, 大多数患者在患病后都存在着焦虑的负性情绪, 在手术前患者往往也会因受到自身病情的影响出现恐惧心理, 针对这个情况, 护理人员应合理开展心理疏导, 缓解患者的不良情绪, 提升患者的信心。另外, 护理人员还应该根据患者的实际情况对患者进行健康教育, 向患者介绍手术的必要性以及手术中、手术后可能出现的情况, 提高患者对手术的认识, 在一定程度上消除患者的负性心理。

在手术后, 应开展并发症护理, 预防患者出现并发症。其中对肺部感染的预防主要是定时帮助患者翻身, 同时为患者清洁口腔, 减少咽部细菌的滋生; 对肺腔积液的预防主要是密切观察患者的痰液颜色, 同时对输液速度进行控制, 如果发现患者有异常情况, 应与责任医师取得联系, 确立合理的治疗方案。

应在患者身体恢复较好的情况下给予康复锻炼, 护理人员应鼓励患者, 尝试让患者下床锻炼, 同时, 还需要根据患者的实际恢复情况指导患者参与到康复训练当中, 例如腹式呼吸、缩唇呼吸等等, 在患者进行康复训练时, 应对患者各项体征指标进行密切的关注, 一旦发现异常, 应谨慎制定处理方案。

1.3 观察指标

以并发症发生情况、护理满意度为主要的指标, 明确适合自发性气胸胸腔镜术后的护理方式, 其中并发症发生情况包括肺部感染、胸腔积液、肺不张三个分支指标, 护理满意度包括十分满意、满意、不满意三个分支指标。

1.4 统计学方法

运用 SPSS23.0 统计学软件对所得数据进行处理, 计量资料以例数 (n)、百分比 (%) 的形式表示, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况的比较

接受综合护理干预的研究组患者在并发症发生率方面低于接受常规护理干预的对照组, 在 23 例研究组患者中共有 1 例出现肺部感染的情况, 1 例出现胸腔积液的情况, 没有患者出现肺不张的情况, 并发症发生率为 8.6%。在 23 例对照组患者中, 共有 4 例出现肺部感染的情况, 3 例出现胸腔积液的情况, 1 例出现肺不张的情况, 并发症发生率为 34.7%, 两组差距较大, 具备统计学价值。见表 1:

表 1: 两组患者并发症发生情况的比较

组别	肺部感染	胸腔积液	肺不张	并发症发生率
对照组 (n=23)	4	3	1	34.7%
研究组 (n=23)	1	1	0	8.6%
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度的比较

研究组患者的护理满意度高于对照组, 差距具备统计学意义。

义。见表2:

表2: 两组患者护理满意度的比较

组别	十分满意	满意	不满意	护理满意率
对照组 (n=23)	8	10	5	78.2%
研究组 (n=23)	19	3	1	95.6%
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

人体在受到多种因素的影响后可能会出现脏层胸膜破裂的情况,进而导致胸腔内气体蓄积,这一疾病被成为自发性气胸。如果患者的积气量不大,那么就不需要进行特殊处理,但如果患者胸腔内出现了大量积气的情况,就必须要去医院接受治疗。目前对自发性气胸进行治疗的常规方法为胸腔镜手术治疗,虽然这种手术相比较于传统的开胸手术具备安全性与先进性,只会在患者身体上形成微小的切口,但是仍然有几率在术后导致患者出现并发症。有研究认为,在自发性气胸胸腔镜术后应对患者实施综合护理干预,可降低术后的并发症发生率,改善患者预后,这与本文研究的结果也较为符合。

综上所述,自发性气胸胸腔镜术后对患者实施综合护理干预,可提升患者满意度,减少患者发生并发症的几率,值得在临床实践中进行推广。

参考文献

[1] 杜冬凤. 优质护理对进行胸腔镜治疗自发性气胸术后并发症预防的应用价值 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(01):48+52.
 [2] 许家兰. 体位护理应用于胸腔镜治疗自发性气胸术后康复及满意度的影响 [J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(01):73-75.
 [3] 董希会, 朱伟伟, 鲁豪果. 康复护理对自发性气胸胸腔镜手术后患者肺功能的影响分析 [J]. 双足与保健, 2018, 27(17):44-45.
 [4] 徐爱香, 牛新峰. 优质护理预防胸腔镜治疗自发性气胸术后并发症的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(16):98+106.

(上接第 150 页)

有效的改善不良情绪,减少舒张压以及收缩压,缓解心率,值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 周旦宏. 手术室护理干预对甲状腺手术患者心理状态及生命体征的效果 [J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(03):180.
 [2] 周永萍. 手术室护理干预对甲状腺手术患者心理状态及生命体征的效果研究 [J]. 中国社区医师, 2019,

35(18):165+168.

[3] 谢雁. 手术室护理干预对于甲状腺手术患者心理状态以及生命体征的效果探究 [J]. 名医, 2019(01):217.
 [4] 张晓新. 手术室护理干预对甲状腺手术患者心理状态及生命体征的效果 [J]. 中外女性健康研究, 2018(22):141-142.
 [5] 王江华, 崔雅清. 手术室护理干预对甲状腺手术患者心理状态及生命体征的效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(14):72-74.

(上接第 151 页)

满意度等方面,要比对照组要高。对比差异显著,具有统计学意义(P < 0.05)。

由此可以看出,面对宫颈癌患者,加强责任制护理方式的应用,对于消除患者的顾虑具有很大的帮助,不断缓解患者的不良情绪,树立高度的自信心,勇于战胜病魔,从而最短达到康复的目的。

参考文献

[1] 张洪英. 整体责任制护理对于宫颈癌手术患者护理满意度的影响探讨 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(10):263.

[2] 詹红梅. 责任制优质护理全程追踪模式对宫颈癌化疗后癌因性疲乏和睡眠障碍的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2017(15):16+28.
 [3] 夏静蕊, 韩雪梅, 杨燕君. 责任制优质护理全程追踪模式在宫颈癌化疗癌因性疲乏与睡眠质量中的价值分析 [J]. 系统医学, 2017, 2(07):137-139.
 [4] 李小会, 霍福利, 明振叶, 张鑫. 责任制护理对宫颈癌患者负性情绪、下肢深静脉血栓发生率及护理满意度的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2016, 43(05):936-938.

(上接第 152 页)

但对于老年患者来说,其对疾病各方面知识的认识不到位,致使出院后患者的治疗依从性欠佳、病情控制不理想。连续护理是新兴的护理服务模式,此种护理服务模式是将院内护理延伸到患者所在社区、家庭,进而确保出院后患者能够得到更专业的护理干预和指导,进而最大限度控制病情,改善出院后患者生活的质量等^[3]。本研究结果显示,研究组护理后患者 ADL、GSES 评分均优于对照组(P < 0.05),研究组总满意度高于对照组(P < 0.05),与王美秀等^[4]研究结果基本接近;证实,在老年慢性病护理管理中实施连续护理,有利于提升患者日常生活的能力和自我效能,进而改善护患关系。

综上所述,老年慢性病护理管理中实施连续护理模式的效

果确切,具有较高的临床应用价值。

参考文献

[1] 王艳凤, 梁珍伟, 叶芳飞. 连续护理模式在老年慢性病护理管理中的应用思考 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(03):127-128.
 [2] 姚远芳, 王金燕. 连续护理模式在老年慢性病护理中应用的质性研究 [J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(07):187-188.
 [3] 王婷, 姚敏. 连续护理模式在老年慢性病护理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2017, 25(10):128-129.
 [4] 王美秀, 周燕珍, 黄美娟. 连续护理模式在社区老年慢性病护理中的应用效果分析 [J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(18):75-76.