

全程优质护理对肺癌手术患者疼痛程度及生活质量的应用价值

黄婷

上海中医药大学附属龙华医院 200032

【摘要】:目的 探讨全程优质护理对肺癌手术患者疼痛程度及生活质量的应用价值。方法 回顾性选取 2025 年 2 月-2026 年 1 月收治于上海中医药大学附属龙华医院的肺癌手术患者 88 例,采用随机数字表法将患者分为观察组和对照组,每组各 44 例。对照组实施常规护理,观察组实施全程优质护理。对比两组干预后的疼痛程度及生活质量。结果 干预后,观察组视觉模拟评分法评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组健康调查简表中生理机能、躯体疼痛、角色生理、心理健康状况、社会机能、角色心理状况、活力及主观健康状况评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 全程优质护理能够有效减轻肺癌手术患者的术后疼痛程度,全面提升生活质量,值得临床推广应用。

【关键词】: 肺癌手术; 全程优质护理; 疼痛程度; 生活质量

肺癌是全球发病率及死亡率均居首位的恶性肿瘤,手术切除是早期肺癌的首选治疗手段。然而,肺癌手术创伤大、术后恢复周期长,患者不仅需要承受切口疼痛、引流管刺激等生理痛苦,还常因对疾病预后的担忧而产生焦虑、恐惧等负性情绪,严重影响术后康复进程和生活质量。常规护理侧重于术后病情监测和基础操作指导,护理内容较为单一,缺乏对患者身心需求的系统关注。全程优质护理是一种以患者为中心、贯穿围术期全过程的现代化护理模式,强调从术前心理疏导、术中人文关怀到术后疼痛管理、康复指导及并发症预防等多个环节提供连续性、个性化的护理服务。本研究将全程优质护理应用于肺癌手术患者,探讨其对术后疼痛程度及生活质量的影响,为临床护理提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性选取 2025 年 2 月至 2026 年 1 月期间于上海中医药大学附属龙华医院胸外科行肺癌手术的患者 88 例作为研究对象。依据随机数字表法将其分为对照组与观察组,每组各 44 例。纳入标准: (1) 经病理学检查确诊为原发性肺癌,符合肺癌诊疗指南诊断标准; (2) 接受肺癌根治性手术(肺叶切除或全肺切除); (3) 年龄 ≥ 18 周岁; (4) 意识清楚,具备基本语言表达及沟通能力; (5) 患者及家属知情同意。排除标准: (1) 合并其他部位恶性肿瘤者; (2) 合并严重心、肝、肾功能不全者; (3) 术前接受过放化疗者; (4) 存在认知功能障碍或精神疾病史者。对照组 44 例患者中,男性 26 例,女性 18 例;年龄分布为 44 至 78 岁,平均年龄(61.42 ± 7.86) 岁;手术方式:肺叶切除 34 例,全肺切除 10 例。观察组 44 例患者中,男性 25 例,女性 19 例;年龄分布为 42 至 76 岁,平均年龄(60.86 ± 7.92) 岁;手术方式:肺叶切除 33 例,全肺切除 11 例。经统计学比较,两组患者在性别构成、平均年龄及手术方式等一般资料方面差异均无统计学意义($P>0.05$),具有组间可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理。包括术前健康教育、术前准备;术中监测生命体征;术后饮食指导、用药指导、引流管护理及基础康复指导。干预周期为住院期间至出院后 4 周。观察组实施全程优质护理。(1) 术前:入院后护士陪同介绍环境,消除陌生感。一对一沟通(20-30 分钟)了解心理状态,讲解手术流程,介绍成功病例增强信心。指导术前呼吸功能锻炼(腹式呼吸、缩唇呼吸,每日 3 次,每次 10 分钟)。(2) 术中:通过握手、轻声交流安抚情绪。调节室温 22-24℃、湿度 50%-60%,使用加温毯预防低体温。密切监测生命体征。(3) 术

后：苏醒后告知手术成功。每日 VAS 评估疼痛，轻度采用音乐疗法、深呼吸放松；中重度遵医嘱给药，30 分钟后复评。协助雾化吸入（每日 2 次）、叩背排痰（每日 3 次，每次 5-10 分钟）。妥善固定引流管，掌握拔管指征及早拔管。饮食从清流质逐步过渡，少量多餐，保证高蛋白高维生素。术后第 1 天床上活动（踝泵运动），第 2 天协助坐起及床旁站立，第 3 天起下床慢走（每次 10-15 分钟，每日 2 次）。每日 5-10 分钟心理沟通，指导家属多陪伴。

1.3 观察指标

（1）疼痛程度：干预后 4 周采用视觉模拟评分法（VAS）进行评估。使用 0-10 分标尺，0 分表示无痛，10 分表示剧痛，患者根据自身感受标出疼痛程度。（2）生活质量：干预后 4 周采用健康调查简表（SF-36）进行评估。该量表包含生理机能、躯体疼痛、角色生理、心理健康状况、社会机能、角色心理状况、活力及主观健康状况 8 个维度，各维度满分 100 分，得分越高表示生活质量越好。该量表在本研究中的 Cronbach's α 系数为 0.90。

1.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 软件，计数资料以 n (%) 表示，行 χ^2 检验；计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，行 t 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疼痛程度比较

干预后，观察组 VAS 评分低于对照组，组间差异具有统计学意义（P<0.05）。见表 1。

表 1 两组患者干预后疼痛程度比较 ($\bar{x} \pm s$ ，分)

组别	例数	VAS 评分
对照组	44	3.48±0.96
观察组	44	2.16±0.74
t 值		7.214
P 值		0.000

2.2 两组患者生活质量比较

干预后，观察组 SF-36 量表各维度评分均高于对照组，组间差异均有统计学意义（P<0.05）。见表 2。

表 2 两组患者干预后生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$ ，分)

组别	例数	生理机能	躯体疼痛	角色生理	心理健康状况	社会机能	角色心理状况	活力	主观健康状况
对照组	4	81.86±3.	82.34±2.	83.62±3.	84.28±3.	82.46±3.	83.52±3.	82.18±3.	83.46±3.
	4	42	86	18	06	28	14	26	08
观察组	4	91.24±3.	93.68±2.	92.86±3.	94.82±2.	91.78±3.	93.46±3.	93.52±3.	92.18±3.
	4	56	74	24	96	42	22	18	22
t 值		12.728	19.248	13.546	16.594	12.988	14.682	16.484	13.012
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

肺癌手术患者术后常因切口疼痛、引流管刺激、咳嗽排痰困难而承受较大痛苦，同时因对疾病复发和预后的担忧产生焦虑情绪。常规护理缺乏系统性的疼痛管理和心理支持。全程优质护理将“以患者为中心”贯穿围术期全过程。本研究结果显示，观察组 VAS 评分及 SF-36 各维度评分均显著优于对照组（P<0.05），证实了全程优质护理的积极价值。

观察组 VAS 评分 (2.16 ± 0.74) 分低于对照组 (3.48 ± 0.96) 分 ($P<0.05$)。术前心理疏导和呼吸锻炼使患者对手术充分认知,焦虑减轻,术后疼痛感知阈值提高。术中安抚和适宜温湿度减少应激反应对疼痛敏感性的影响。术后多模式镇痛中,轻度疼痛采用音乐疗法和深呼吸放松(分散注意力、调节自主神经);中重度及时给药并复评,确保镇痛效果。协助排痰、妥善固定引流管减少咳嗽和牵拉引起的附加疼痛。早期活动促进血液循环,减少因制动导致的肌肉僵硬和关节疼痛。

观察组 SF-36 各维度评分均高于对照组 ($P<0.05$)。生理机能和躯体疼痛维度改善与疼痛控制良好直接相关。角色生理和角色心理状况提升,源于疼痛减轻后患者能更早恢复日常活动和家庭角色功能。心理健康和社会机能改善,得益于术前心理疏导和术后持续心理支持,患者对疾病恐惧降低、治疗信心增强,更愿参与社交。活力提升与康复训练密切相关,早期活动改善体能状态。主观健康状况改善反映患者对康复进程的积极评价。术前呼吸锻炼和术后雾化吸入、协助排痰有效维护呼吸功能,为整体康复奠定基础。与常规护理相比,全程优质护理将患者视为生理、心理、社会的统一整体,通过多维度协同干预,使患者在术后康复各层面获得更好体验。

综上所述,全程优质护理应用于肺癌手术患者,能够显著降低视觉模拟评分法评分,有效减轻术后疼痛程度,同时能够全面提升患者的生活质量。

参考文献:

- [1]王召君,黄群,丁杨杨,等. 快速康复背景下以护士为主导的多学科团队营养管理模式在肺癌手术患者中的应用 [J]. 安徽医学, 2023, 44 (12): 1514-1519.
- [2]万新敏,押燕锋,邱红丽. PDCA 循环管理联合多元化健康指导对肺癌患者围手术期的护理效果 [J]. 临床研究, 2024, 32 (01): 156-159.
- [3]杨凯,潘治军,贺慧. 加速康复外科理念在老年肺癌根治术患者手术护理中的临床效果 [J]. 山西医药杂志, 2023, 52 (22): 1756-1759.
- [4]贾文娟. 预康复护理在老年肺癌手术患者中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2023, 39 (32): 109-111.
- [5]熊星星,陈浩. 手术室复合保温干预联合系统性护理对肺癌手术患者体温的影响 [J]. 吉林医学, 2026, 47 (01): 151-154.
- [6]范光伟,田洁,李娜,等. 基于智能 APP 的路径化护理模式在肺癌手术患者加速康复中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2026, 11 (01): 151-154+189.