

· 论著 ·

专科护士引导下呼吸道管理及呼吸训练对ICU肺癌术后康复的效果影响

南阳市中心医院重症医学科 (河南 南阳 473000)

石玲红

【摘要】目的 探讨专科护士引导下呼吸道管理及呼吸训练对ICU肺癌术后康复的影响。**方法** 选取我院2018年3月至2019年3月收治的80例肺癌患者, 随机分为A组(40例)与B组(40例), A组采用常规护理, B组在常规护理基础上采用呼吸道护理及呼吸训练, 比较两组呼吸频率、血氧饱和度、胸腔引流管置留时间、肺部感染率和留院观察时间。**结果** B组术后呼吸频率、血氧饱和度均优于A组, 比较有统计学意义($P > 0.05$); B组术后胸腔引流管置留时间、肺部感染率和留院观察时间均低于A组, 比较有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 专科护士引导下呼吸道管理及呼吸训练能有效改善肺癌患者术后肺功能, 减少术后肺部感染率及促进术后恢复。

【关键词】 呼吸道管理; 呼吸训练; 肺癌

【中图分类号】 R734.2

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.05.040

Effects of respiratory tract management and respiratory training under the guidance of specialist nurses on postoperative rehabilitation of patients with lung cancer in ICU

SHI Ling-hong, Department of Critical Care Medicine, Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

[Abstract] **Objective** To investigate the effects of respiratory tract management and respiratory training under the guidance of specialist nurses on postoperative rehabilitation of patients with lung cancer in ICU. **Methods** Eighty patients with lung cancer who were admitted to the hospital between March 2018 and March 2019 were randomly divided into group A (40 cases) and group B (40 cases). Group A was given routine nursing and group B was given respiratory tract nursing and respiratory training based on routine nursing. The respiratory rate, blood oxygen saturation, thoracic drainage tube indwelling time, rate of pulmonary infection and remain in hospital under observation were compared between the two groups. **Results** The respiratory rate and blood oxygen saturation of group B after operation were better than those of group A ($P > 0.05$). The thoracic drainage tube indwelling time, rate of pulmonary infection and remain in hospital under observation of group B were shorter/lower than those of group A ($P < 0.05$). **Conclusion** Respiratory tract management and respiratory training under the guidance of specialist nurses can effectively improve postoperative lung function in patients with lung cancer, reduce the rate of postoperative pulmonary infection and promote postoperative recovery.

[Key words] Respiratory Tract Management; Respiratory Training; Lung Cancer

肺癌是常见恶性肿瘤, 发生原因主要与环境、吸烟等因素有关, 治疗方法主要为手术。入住重症监护病房(ICU)后, 许多患者由于机体免疫能力、气管纤毛运动速率下降及咳嗽反应能力减慢、排痰困难等, 易造成气道阻塞及诱发肺部感染^[1]。因此, 加强术后肺癌患者留院期间的呼吸道护理及呼吸训练, 有助于减少肺部感染率发生。本文重点分析在常规护理基础上采用呼吸道护理及呼吸训练对肺癌患者术后的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2018年3月至2019年3月收治的80例肺癌患者。纳入标准: ①无手术禁忌症; ②自愿参加; ③未发现癌症转移; ④自愿参与研究; ⑤无精神疾病或沟通障碍; ⑥无免疫性疾病及血液系统疾病。按照随机分组法分为A组40例, B组40例。A组男女比例11:9, 年龄为42~70岁, 平均年龄(51.22±8.45)岁, 临床分期为Ia期28例, Ib期12例; B组男女比例21:19, 年龄43~69岁, 平均年龄(50.12±7.01)岁, 临床分期为Ia期27例, Ib期13例。两组患者男女比例、年龄、临床分期等基本资料经统计学分析有可比性($P < 0.05$)。

表1 术后呼吸频率、血氧饱和度对比($\bar{x} \pm s$)

组别	项目	1d	2d	3d	4d
A组 (n=40)	呼吸频率 (次/min)	20.1±2.1	17.3±1.7	16.3±1.5	16.6±1.3
	血氧饱和度 (%)	93.0±2.1	94.1±1.2	95.4±1.2	96.4±1.3
B组 (n=40)	呼吸频率 (次/min)	20.2±1.7 ^①	16.2±1.5 ^①	15.2±1.3 ^①	15.1±1.3 ^①
	血氧饱和度 (%)	94.1±1.8 ^①	95.5±1.5 ^①	96.5±1.4 ^①	97.2±1.5 ^①

注：①与A组相应时间对比，P<0.05

表2 胸腔引流管置留时间、肺部感染率、留院观察时间对比($\bar{x} \pm s$), (%)

组别	胸腔引流管置留时间(d)	肺部感染率(%)	留院观察时间(d)
A组(n=40)	4.1±1.9	11(27.5%)	13.1±3.0
B组(n=40)	3.2±0.9 ^①	1 ^① (2.5%)	8.9±3.1 ^①

注：①与A组相比，P<0.05

1.2 护理方法 A组常规护理方法包括雾化吸入、腹式呼吸、有效咳嗽、咳痰、预防感冒等，术后第一天待患者病情平稳给予物理治疗，如叩背、翻身、有效咳嗽、深呼吸；B组在常规护理基础上采用呼吸道护理及呼吸训练，常规护理操作同A组一致，强化呼吸道护理包括：①改良气道湿化方案；②机械振动排痰；③改良版口腔护理方案。呼吸训练包括：指导患者在玻璃瓶中装半瓶水，再深呼吸后缓慢吹起，直到一口气吹尽为止，每天训练5次，记录术后两组1d、2d、3d、4d呼吸频率、血氧饱和度，并统计胸腔引流管置留时间、肺部感染和留院观察时间。

1.3 统计学分析 所得数据依据SPSS19.0统计学软件进行处理，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，两组间比较采用t检验，计数资料组间比较采用 χ^2 检验。P<0.05 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 各项指标对比 B组术后呼吸频率、血氧饱和度均优于A组，比较有统计学意义(P<0.05)；B组术后胸引管置留时间、肺部感染率和留院观察时间均明显低于A组，比较有统计学意义(P<0.05)。见表1~2。

3 讨 论

手术治疗是肺癌患者的首选方法，许多手术患者常伴有肺功能不全，加上手术麻醉药物、手术创伤、

镇痛剂等使用，引起中枢神经系统内呼吸节律和调节呼吸运动的神经细胞群发生抑制作用，使肺部通气功能和总顺应性降低，且肺部有效弥散面积减少，造成肺部感染等一系列并发症^[2]。

随着现代医学的高速发展，呼吸功能训练得到广泛运用^[3]。文中三种护理方法：呼吸道强化护理中气道湿化方案，能够有效抑制细菌滋生以及预防肺部感染等并发症；机械振动排痰可引流出患者肺组织分泌物和深部痰液，能在一定程度上改善患者呼吸频率及血氧饱和度；改良版口腔护理方案选用复方己定含漱液，主要成分为薄荷水、乙醇、葡萄糖酸氯己定、甲硝唑等，其中葡萄糖酸氯己定对病毒、真菌、细菌均有抑制作用，而甲硝唑能杀灭阿米巴且抗厌氧菌感染。呼吸功能训练，正确指导患者吹气，有增强气道分泌物消除能力和提高呼吸道自我防御能力的作用。本研究中，护理人员在常规护理基础上采用强化呼吸道护理及呼吸训练，术后患者呼吸频率、血氧饱和度均优于常规护理，说明了该护理方式有助于减低呼吸机耗氧量，增强呼吸肌收缩和增强吸氧量、肺活量；同时，B组术后胸腔引流管置留时间、肺部感染率、留院观察时间均比A组低，说明术后并发症少且康复速度快。

总而言之，加强呼吸道护理及正确指导呼吸训练，有助于肺癌患者术后早日康复出院。

参考文献

[1]罗秋双,唐志红.呼吸道护理对肺癌患者术后康复效果的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2017,24(8):988-991.
[2]全凤琼,李辉.呼吸功能训练对肺癌手术患者康复效果的影响[J].现代中西医结合杂志,2015,20(26):3352-3357.
[3]李露,高欣源,李剑华.系统呼吸训练对肺癌患者术后短期呼吸运动功能的疗效[J].中国康复医学杂志,2016,31(11):1225-1229.

【收稿日期】2019-09-02