

· 论著 ·

# 责任制整体护理对自发性气胸手术患者疼痛和焦虑、抑郁状况的影响

广东省惠州市中心人民医院心胸外科 (广东 惠州 516000)

王应霞 罗儿雪 吴雪婷

**【摘要】目的** 探讨对行手术治疗的自发性气胸患者,应用责任制整体护理模式对患者疼痛控制、负性情绪改善的效果。**方法** 将本院2016年1月至2019年1月收治的110例自发性气胸患者为研究对象,随机分成研究组与对照组,每组各55例。所有患者均择期行手术治疗,期间予以对照组患者常规护理,研究组在对照组的护理基础上实施责任制整体护理,比较两组患者疼痛控制情况及心理状况。**结果** 研究组疼痛率为5.45%,明显低于对照组20.00%的疼痛率( $P < 0.05$ );在出院时刻两组患者焦虑及抑郁评分均较入院时刻降低,但研究组评分降低幅度明显比对照组更显著,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 对自发性气胸患者,行手术治疗期间实施责任制整体护理的模式,可显著缓解患者的疼痛症状,改善患者焦虑及抑郁情绪,值得推广。

**【关键词】** 责任制整体护理;自发性气胸;疼痛;焦虑;抑郁

**【中图分类号】** R441.1; R749.7+2; R749.4+1

**【文献标识码】** A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.03.035

## Effect of Overall Responsibility System on Pain, Anxiety and Depression in Patients with Spontaneous Pneumothorax

WANG Ying-xia, LUO Er-xue, WU Xue-ting. Department of Cardiothoracic Surgery, Huizhou Central People's Hospital, Huizhou 516000, Guangdong Province, China

**[Abstract] Objective** To investigate the effect of the overall nursing mode of the patient on the pain control and negative emotion improvement in patients with spontaneous pneumothorax undergoing surgery. **Methods** 110 patients with spontaneous pneumothorax admitted to our hospital from January 2016 to January 2019 were randomly divided into study group and control group, with 55 cases in each group. All patients underwent elective surgery. During the period, the patients in the control group received routine care. The study group implemented the overall nursing system based on the nursing care of the control group, and compared the pain control and psychological status of the two groups. **Results** The pain rate of the study group was 5.45%, which was significantly lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ). The anxiety and depression scores of the two groups were lower than the admission time at the time of discharge, but the score of the study group was significantly lower than that of the study group. The control group was more significant, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For patients with spontaneous pneumothorax, the implementation of the overall care model during the surgical treatment can significantly alleviate the pain symptoms of patients and improve their anxiety and depression. It is worth promoting.

**[Key words]** Responsibility System Overall Care; Spontaneous Pneumothorax; Pain; Anxiety; Depression

自发性气胸是常见的胸腔疾病,该病主要指的是肺部病变所致肺组织、脏层胸膜破裂等所致肺及支气管空气逸入至胸膜腔的情况<sup>[1]</sup>。对自发性气胸,若不及时的治疗,会使病情持续进展,并发血气胸、开放性气胸及闭合性气胸等,严重甚至还可对患者的生命健康造成威胁<sup>[2]</sup>。具体对自发性气胸的治疗通常是采取手术治疗的方法,而手术属于一种创伤性操作,治疗期间患者容易出现不良情况,且术后患者也会出现疼痛及负性情绪,所以在实际的治疗过程也需要做

好患者的护理工作,以保证治疗效果及促进患者康复<sup>[3]</sup>。在具体针对行手术治疗的自发性气胸患者,本院推广使用责任制整体护理的干预模式,实践结果显示该护理干预模式具有显著的效果,现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取110例自发性气胸患者为研究对象,病例入选时间:2016年1月~2019年1月。

作者简介:王应霞,女,本科,主管护师,主要研究方向:临床护理方向  
通讯作者:王应霞

纳入标准：(1)所有患者均经CT、彩超等影像学技术检查确诊<sup>[4]</sup>。(2)患者有完整的临床资料且均签署知情同意书。排除标准：(1)合并严重心、肝、肾等重要障碍疾病的患者。(2)合并呼吸及循环系统疾病的患者。(3)严重感染及有手术禁忌症的患者。按照随机数字表法将患者分成以下两组：研究组55例，男性31例，女性24例；年龄25~70岁，平均年龄(49.2±2.3)岁。对照组55例，男30例，女25例；年龄23~68岁，平均(49.1±2.2)岁。两组患者在年龄及性别等一般资料上差异无统计学意义。

**1.2 方法** 两组均根据患者的实际情况，选择使用闭式胸腔引流术或者胸膜腔穿刺术的治疗方法。治疗期间予以对照组患者实施常规护理，包括术前心理护理及健康教育，做好手术准备；术中辅助麻醉及手术操作，做好患者生命体征的监测；术后做好患者的心理护理、病房护理及并发症预防等工作。研究组在对照组常规护理的基础上，实施责任制整体护理，具体如下：(1)组间责任制整体护理小组。选取具有丰富工作经验的护士长担任组长，责任护士、辅助护士及护理学员为组员，组长根据护理人员的实际能力制定各岗位人员的具体职责，保证护理效果。针对责任组长，在实际的护理中主要是负责对危重气胸患者进行护理及开展新型的护理技术，并督导其他护士的工作，以保证护理的安全性；责任护士主要负责对病情较轻气胸患者的护理；辅助护士与护理学员配合上级护士做好该组患者的日常护理，确定组员职责，科学的安排护理工作。(2)加强护士的层级培训工作。针对责任组长，在培训中需重点加强解决气胸疑难及特殊护理问题技能的培训；对责任护士则强化气胸专业知识应用及病患护理操作及沟通交流技巧的培训；

对辅助护士及护理学员则强化气胸专业知识及技术操作知识的培训。(3)责任制整体护理实施<sup>[5]</sup>。组长可提前一周安排护士开展护理操作，以便出现突发情况是及时的变更护理方案；责任组长需掌握患者的基本情况，增加病房的巡视力度，指出护理人员护理过程出现的问题，注意态度需真挚并且诚恳，且指出科学的解决策略；对气胸患者进行护理的时候护理人员要加强同外科医师的交流沟通，深刻掌握患者的基本情况，保证护理工作有序进行，实际的护理过程，由具有丰富护理工作经验的护士为责任护士，该护士直接参与到组长的管理中；由经考核合格的低年资护士组成辅助护士，负责对患者当天所用药物及护理曹组规范进行监护；由中专或者大专到医院实习的护理实习生组成护理学员，负责患者的基础护理及陪护。各层级的护理人员需明确自身职责，认真完成护理工作。

**1.3 观察指标** (1)参照世界卫生组织制定的疼痛标准评价，无疼痛或稍有不适为0级，轻微疼痛为I级，明显疼痛为II级，剧烈疼痛为III级。以II、III级人数占总数的比例作为疼痛率。(2)出入院时，两组均采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评价患者的心理状态，量表总分均为100分，得分越高表明患者负性情绪越严重。

**1.4 统计学方法** 使用SPSS20.0软件做统计学结果分析。

## 2 结果

**2.1 疼痛情况** 研究组疼痛率明显低于对照组( $P < 0.05$ )，见表1。

**2.2 SAS、SDS评分** 出院时两组患者在SAS、

SDS两项负性情绪评分上均较入院时降低，但相比之下研究组评分降低幅度明显比对照组显著，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )，详见表2。

## 3 讨论

自发性气胸为常见的胸部疾病，针对这一疾病若不能及时的治疗可导致病情持续加重，严重甚至可能威胁患者的生命健康<sup>[6]</sup>。在对自发性气胸的治疗上，临床中常采取手术

表1 两组患者经相关护理后疼痛控制情况比较[n(%)]

组别	n	0级	I级	II级	III级	疼痛率
研究组	55	34(61.82)	18(32.73)	2(3.63)	1(1.82)	3(5.45)
对照组	55	17(30.91)	27(49.09)	7(12.73)	4(7.27)	11(20.00)
$\chi^2$	—	10.565	3.046	3.025	1.886	5.238
P	—	0.001	0.081	0.082	0.170	0.022

表2 出入院时刻两组患者SAS、SDS评分变化比较[( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

组别	n	SAS		SDS	
		入院时	出院时	入院时	出院时
研究组	55	64.45±6.28	43.36±4.75	61.15±6.22	41.84±4.62
对照组	55	64.21±6.21	48.85±5.16	61.12±6.21	46.63±4.92
t	—	0.202	5.805	0.025	5.263
P	—	0.841	0.000	0.980	0.000

治疗的方式,手术方法包括闭式胸腔引流术、胸膜腔穿刺术,通过手术治疗可有效改善患者的症状。

然而行手术治疗自发性气胸的效果虽然理想,但受疾病本身所致疼痛、手术创伤及患者知识掌握不深入等诸多因素的影响,常使得患者经行手术治疗后仍旧会出现持续的疼痛,这样会使患者出现焦虑及抑郁情绪,进而降低手术治疗效果<sup>[7]</sup>。因此为了保证手术的顺利进行,在手术期间还需做好患者的护理干预工作。常规针对行手术治疗的自发性气胸患者的护理多以嘱咐患者遵医嘱用药及创口护理为主,对患者心理方面的护理不重视,这样难以取得良好的效果<sup>[8]</sup>。随着护理模式的应用及推广,临床中针对行手术治疗的自发性气胸患者,提倡使用责任制整体护理的模式,该护理模式打破常规护理模式的局限,在护理过程以小组为单位,明确各护理人员的具体职责,选取经验丰富的护理人员为组长,然后将责任逐级的分配至相关护理人员中,护理人员根据自身分工,实施相应的护理操作,这样可以保证护理效果。此外在责任制整体护理中还强化护理人员同医师的交流沟通,这样可以不断提高护理服务质量,保证护理效果。本研究结果显示,在患者的疼痛控制情况上,研究组疼痛率明显低于对照组,此外在出院时刻的焦虑与抑郁评分较入院时的降低幅度上,研究组也较对照组降低显著,这

表明责任制整体护理模式的实际应用价值显著。

综上所述,针对自发性气胸患者,在实际行手术治疗的过程,实施责任制整体护理干预模式,可取得显著的疼痛控制效果,改善患者焦虑及抑郁情绪,保证治疗效果,因此值得在临床中大力推广使用。

## 参考文献

- [1]张法越,姜霁玲,隋铁泉,等. 序列穴位刺激护理对自发性气胸患者 VATS 围术期肺功能的影响[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(7):623-625.
- [2]卢桂娥. 快速康复外科理念在自发性气胸患者围术期护理中的应用效果[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, v.26(4):158-160.
- [3]Nakagawa R, Yamaguchi S, Kimura S, et al. Association of Anxiety and Depression With Pain and Quality of Life in Patients With Chronic Foot and Ankle Diseases[J]. *Foot & Ankle International*, 2017,6(28):102-104.
- [4]苏国明,王贵年,韩雨欣,等. 系统评价临床护理路径在自发性气胸患者中的应用效果[J]. 黔南民族医学学报, 2017,26(03):45-48+74.
- [5]金玮,徐春红. 综合护理对急腹症患者的并发症及心理状况影响[J]. 当代护士: 学术版(中旬刊), 2018,18(1):91-93.
- [6]崔静萍,吴凤琼,杨琳琳. 健康教育路径对自发性气胸复发率的影响[J]. 中国临床保健杂志, 2017, 20(4):438-440.
- [7]祝玲,沈琴,刘传泉,等. 优质护理对COPD合并自发性气胸手术患者心理及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(27):3064-3066.
- [8]Khajian Gelogahi Z, Aghebati N, Mazloum S R, et al. Effectiveness of Nurse's Intentional Presence as a Holistic Modality on Depression, Anxiety, and Stress of Cardiac Surgery Patients[J]. *Holistic Nursing Practice*, 2018, 32(6):296-306.