

· 论著 ·

肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状及其相关影响因素分析*

盛丽琴* 马海萍 艾琼琼 万丽文
南昌大学第二附属医院 (江西 南昌 330008)

【摘要】目的 探讨肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状, 并分析相关影响因素。**方法** 前瞻性分析, 纳入2020年1月-2022年1月医院收治的行胸腔镜手术治疗的肺癌患者70例作为研究对象, 术后持续观察72h, 制作基线资料调查表, 查阅并记录患者入院时的临床资料, 采用早期活动评估量表评估, 以线性回归分析肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状相关影响因素。**结果** 经评估70例患者早期活动评分20-38分, 平均得分范围(30.50±4.50)分; 不同年龄、疼痛程度、负面情绪以及希望水平的肺癌患者胸腔镜术后早期活动评分比较($P<0.05$); 后进一步经多元线性回归分析结果显示, 年龄、疼痛程度、负面情绪以及希望水平是肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状相关影响因素($P<0.05$)。**结论** 年龄、疼痛程度、负面情绪以及希望水平是肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状相关影响因素。

【关键词】 肺癌患者; 胸腔镜手术; 早期活动; 疼痛程度; 负面情绪

【中图分类号】 R734.2

【文献标识码】 A

【基金项目】 江西省教育厅科技项目 (GJJ2200165)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2023.11.019

Analysis of Early Activity Status and Related Influencing Factors in Patients with Lung Cancer after Thoracoscopic Surgery*

SHENG Li-qin*, MA Hai-ping, AI Qiong-qiong, WAN Li-wen.
The Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang 330008, Jiangxi Province, China

Abstract: Objective To explore the status quo of early pleural thickness activity in lung cancer patients and analyze related influencing factors. **Methods** A prospective analysis included 70 patients with lung cancer who underwent thoracoscopic surgery from January 2020 to January 2022, who were continuously observed for 72 hours after surgery. Baseline data questionnaire was prepared, clinical data of patients at admission were consulted and recorded, and early activity assessment scale was used for assessment. Linear regression was used to analyze the relevant factors affecting the early activity status of lung cancer patients after thoracoscopic surgery. **Results** The early activity score of 70 patients was 20-38 points, and the average score was 30.50±4.50 points. Early activity scores of lung cancer patients with different age, pain degree, negative emotion and hope level after thoracoscopic surgery were compared ($P<0.05$). Further multiple linear regression analysis showed that age, pain degree, negative emotion and hope level were related factors to the early activity status of lung cancer patients after thoracoscopic surgery ($P<0.05$). **Conclusion** Age, pain degree, negative emotion and hope level are related factors to the early activity status of lung cancer patients after thoracoscopic surgery.

Keywords: Patients with Lung Cancer; Thoracoscopic Surgery; Early Activity; Degree of Pain; Negative Emotion

胸腔镜手术是肺癌治疗最有效的方式, 相较于传统开胸手术, 其创伤更小、疼痛更轻, 是促进肺癌患者加速康复的关键环节, 利于患者恢复, 但该术式在实际应用过程中, 部分患者术后机体状态较差, 多样因素可能会对肺癌患者胸腔镜术后早期活动产生影响^[1-2]。早期活动作为术后患者的有效措施, 会对患者肌肉组织及活动耐力产生影响, 还有助于减少多种并发症发生风险, 促进术后呼吸道及胃肠道等多系统功能恢复^[3]。由此可知, 早期活动可有效促进肺癌患者胸腔镜术后恢复, 基于此, 本研究旨在着重分析肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状, 并调查相关影响因素。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 前瞻性分析, 纳入2020年1月-2022年1月医院收治的行胸腔镜手术治疗的肺癌患者70例作为研究对象, 患者及家属均签署知情同意书。纳入标准: 肺癌符合《内科学(第9版)》^[4]中诊断标准; 均符合手术指征; 肢体功能正常, 可进行基础活动者; 认知功能良好, 可理解调查问卷并独立完成; 依从性良好, 能配合完成调查研究。排除标准: 既往存在肺部创伤史、手术史者; 合并肺炎、肺囊肿等其他肺部疾病者; 接受肺移植手术者。

1.2 方法

1.2.1 早期活动现状评估办法 参照住院病人活动评分系统, 拟定早期活动评估量表^[5]来评估肺癌患者胸腔镜术后早期活动水平, 包含卧床、床上移动、下床行走、室内走动、室外走动、独立在外活

动6个条目, 每条1-7分不等, 该系统分值1-42分, 根据患者术后活动及运动情况进行评分, 该评分越高提示患者活动水平越高。

1.2.2 一般人口学资料调查方法 包括: 文化程度(初中或高中、大专及以上)、年龄(≥ 60 岁、 < 60 岁)、性别(男、女)、疼痛程度(轻度、中度、重度, 采用视觉模拟评分法(Visual analogue scale, VAS)^[6]评估患者疼痛情况, 该表0-10不等, 其中0-3分为轻度, 4-6分为中度, 7-10分为重度。)、负面情绪[有、无; 依据汉密尔顿抑郁量表(Hamilton Depression Scale, HAMD)和汉密尔顿焦虑量表(Hamilton Anxiety Scale, HAMA)^[7]评估患者负面情绪; 当患者满足HAMD ≥ 17 分或HAMA ≥ 14 分时表示有负面情绪]、希望水平(低下、良好, 采用希望量表评估患者希望水平, 该表包含12条目, 分值12-48分, 其中12-23分归为希望水平低下, > 23 分为良好)、婚姻状况(已婚、未婚)。

1.3 统计学方法 采用SPSS 25.0软件分, 计数资料使用n和%表示, 使用卡方检验(χ^2); 计量资料“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 组间比较使用独立样本t检验, 肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状相关影响因素采用多元线性回归分析检验; 双侧检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状 经评估70例患者早期活动评分20-38分, 平均得分范围(30.50±4.50)分。

2.2 不同特征肺癌患者基线资料对比 不同年龄、疼痛程度、负面情绪以及希望水平的肺癌患者胸腔镜术后早期活动评分比

【第一作者】盛丽琴, 女, 护师, 主要研究方向: 护理, 胸外科。E-mail: sslq199008@163.com

【通讯作者】盛丽琴

较($P<0.05$)；其他不同资料特征肺癌患者比较，无统计学差异($P>0.05$)。见表1。

2.3 肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状及其相关影响因素的多元线性分析 将上述表格中比较存在差异的变量作为自变量，将肺癌患者早期活动评分作为因变量，线性回归显示，年龄、疼痛程度、负面情绪以及希望水平是肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状相关影响因素($P<0.05$)。见表3。

表1 不同资料特征肺癌患者基线资料对比

资料		n	早期活动评分(分)	统计值	P
性别	男	34	29.50±4.01	1.962	0.054
	女	36	31.44±4.25		
年龄	≥60岁	37	27.50±3.87	6.474	<0.001
	<60岁	33	33.86±4.35		
文化程度	初中或高中	30	29.66±3.95	1.497	0.139
	大专及以上	40	31.13±4.15		
疼痛程度	轻度	32	33.87±4.04	6.323	<0.001
	中重度	38	27.66±4.22		
负面情绪	有	37	28.05±4.15	5.097	<0.001
	无	33	33.24±4.54		
希望水平	低下	41	28.20±3.95	5.612	<0.001
	良好	29	33.75±4.25		
婚姻状况	已婚	35	29.55±4.22	1.809	0.075
	未婚	35	31.45±4.30		

表2 自变量说明与赋值

自变量	变量说明	赋值情况
年龄	分类变量	≥60岁=“1”，<60岁=“0”
疼痛程度	分类变量	中重度=“1”，轻度=“0”
负面情绪	分类变量	有=“1”，无=“0”
希望水平	分类变量	低下=“1”，良好=“0”

表3 肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状及其相关影响因素的多元线性分析结果

变量	B值	β值	B值的95%CI	t	P
常量	31.489	-	30.287~49.598	13.042	0.000
年龄	2.948	0.715	2.988~6.432	5.502	0.000
疼痛程度	-1.750	0.508	-2.810~-1.450	-3.205	0.000
负面情绪	-1.133	0.509	-2.219~-1.806	-3.955	0.000
希望水平	3.185	0.890	4.510~5.952	3.916	0.000

3 讨论

胸腔镜手术是肺癌患者的主要治疗方式，尽管创伤性较小，但癌症、外科手术均属于生活中强应激事件，患者经历着生理和心理的双重负担，不利于患者术后早期活动。本研究结果显示，经评估70例患者早期活动评分20-38分，平均得分范围(30.50±4.50)分，提示肺癌患者胸腔镜术后早期活动评分较低，这可能是因为患者受传统观念影响，认为手术后需采取静养，对术后早期活动存在焦虑心理，故而刻意避免术后早期活动。由此可知，及早明确肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状及其相关影响因素十分必要。

本研究后经线性回归显示，年龄、疼痛程度、负面情绪以及希望水平是肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状相关影响因素，逐个分析原因在于：年龄：年龄较大患者其自身机体状态较差，且各器官功能及骨骼系统逐渐退化，多合并慢性疾病，临床负担更重，对于手术的耐受性较差，术后不良事件发生风险较高，导致术后早期活动评分较低^[8]。对此，建议护理人员也需重视老年群体，于术前采取相关干预措施，并于术后协助老年患者早期活动，以改善患者术后早期活动现状。疼痛程度：疼痛程度较强烈者，可导致患者自身情绪持续低落，对自主活动保持恐惧心理，且因缺乏足够精力维持自身活动，抗拒术后活动措施，多采取卧床休息^[9-10]。对此，建议临床可根据患者疼痛耐受情况采取镇痛护理措施，对疼痛无法耐受者给予镇痛药物，减轻患者疼痛。负面情绪：肺癌患者需长期注意饮食以及自我管理，加之对癌症的恐惧感，常伴有焦虑及抑郁等多种负面情绪，易主观判断疾病，自主认为疾病较难治愈，认为术后易发生并发症，加重对疾病恐惧，故术后早期活动状态不理想^[11-12]。对此，建议临床可于术前完善检查项目，以协助患者建立一个良好的心态，使其以积极的态度面对疾病，积极参与术后早期康复锻炼。希望水平：希望是一个正向的心理能量，希望水平较高的患者，能保持一个乐观的心态来面对疾病，可通过不同方面感受生活中的美好，有助于其感受和睦的家庭以及医患关系^[13-14]。相反，希望水平低下者，对疾病抱一个悲观的态度，无法正视疾病，对疾病的治疗处消极态度，从而对术后早期活动保持抗拒心理，故早期活动评分较低^[15]。对此，建议临床护理人员可展开健康宣教，以积极心态面对疾病，提升其希望水平，从而改善患者术后早期活动现状。

总结以上，年龄、疼痛程度、负面情绪以及希望水平是肺癌患者胸腔镜术后早期活动现状相关影响因素。

参考文献

[1] 陈倩, 胡恩德, 刘凯丽, 等. 孤立结节型肺腺癌与实性肺腺癌的CT鉴别诊断[J]. 中国CT和MRI杂志, 2023, 21(1): 53-55.

[2] 王卫中, 周铭辉, 李丹丹. CT联合CTC检测对GGO患者早期肺癌的诊断价值[J]. 中国CT和MRI杂志, 2022, 20(1): 71-72, 115.

[3] 丁君蓉, 胡晶, 景恒兰, 等. 早期主动活动方案在胸腔镜肺叶切除术后机械通气患者中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2020, 37(9): 9-12

[4] 葛均波, 徐永健, 王辰. 内科学(第9版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 75-86.

[5] 王海鸣, 李国宏. ICU持续性肾脏替代治疗病人早期活动现状及其影响因素[J]. 护理研究, 2022, 36(18): 3365-3368.

[6] Heller GZ, Manugerra M, Chow R. How to analyze the Visual Analog Scale: Myths, truths and clinical relevance[J]. Scand J Pain, 2016, 15(13): 67-75.

[7] Primo de Carvalho Alves L, Pio de Almeida Fleck M, Boni A, et al. The Major Depressive Disorder Hierarchy: Rasch Analysis of 6 items of the Hamilton Depression Scale Covering the Continuum of Depressive Syndrome[J]. Plos One, 2017, 12(1): e0170000.

[8] 杨维维, 漆静. 非小细胞肺癌患者年龄与临床病理特征, 预后的关系研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2021, 29(6): 63-67.

[9] 梁永红, 陈素贞, 张萌. 积极情感干预对肺癌患者疼痛程度, 负性情绪, 睡眠质量和应对方式的影响[J]. 癌症进展, 2020, 18(19): 2049-2052.

[10] 陆佳薇, 陈鹏. 补肾解毒汤对晚期肺癌骨转移患者疼痛状态, 生存质量, 肿瘤标志物的影响[J]. 环球中医药, 2020, 13(3): 439-441.

[11] 万丽婧, 方瑜. 针对性护理模式对肺癌患者术后负面情绪和生活质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2020, 27(9): 1140-1142.

[12] 房颖, 袁慧, 夏阳. "自我效能加油站"对I~II期肺腺癌患者术后康复效果, 癌因性疲乏及希望水平影响的研究[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(13): 1225-1228.

[13] 王瑞, 张志刚, 孔佳佳, 等. 尊严疗法改善临终患者希望水平, 尊严状况, 负性情绪有效性的系统评价与Meta分析[J]. 现代临床护理, 2023, 22(2): 60-68.

[14] 蒋慧, 赵利芬, 张静. 情志护理联合营养干预对食管癌患者营养状态及希望水平的影响分析[J]. 罕少疾病杂志, 2020, 27(2): 78-80

[15] 方媛. 愉快因子回输式下的积极心理干预对癫痫患者希望水平的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2020, 27(6): 67-69.

(收稿日期: 2023-02-25)
(校对编辑: 谢诗婷)