

肺癌手术患者术后康复影响因素分析

郭锦锦, 王美铭, 李冬柳, 郝琴*

延安大学医学院, 陕西 延安

收稿日期: 2023年8月19日; 录用日期: 2023年9月14日; 发布日期: 2023年9月19日

摘要

随着社会生活和生产方式的不断转变, 肺癌患者的发病率不断上升, 本文通过收集知网、万方、维普、PubMed等国内外文献, 针对影响肺癌手术患者术后康复及术后生活质量的因素作综述分析。为加快肺癌手术患者手术康复速度, 减少并发症, 缩短住院时间, 提高患者满意度提供理论依据。

关键词

肺癌, 手术患者, 影响因素

Analysis of Factors Influencing Postoperative Rehabilitation in Patients Undergoing Lung Cancer Surgery

Jinjin Guo, Meiming Wang, Dongliu Li, Qin Hao*

School of Medicine, Yan'an University, Yan'an Shaanxi

Received: Aug. 19th, 2023; accepted: Sep. 14th, 2023; published: Sep. 19th, 2023

Abstract

With the continuous change of social life and production mode, the incidence of lung cancer patients is increasing. In this paper, the factors affecting the postoperative rehabilitation and postoperative quality of life of lung cancer surgery patients are reviewed, such as CNKI, Wanfang, VIP and PubMed. It provides a theoretical basis for accelerating the surgical rehabilitation of lung cancer patients, reducing complications, shortening the hospital time and improving patient satisfaction.

*通讯作者。

Keywords

Lung Cancer, Surgical Patients, Influencing Factors

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

据国际癌症研究机构(IARC)发布的最新癌症负担数据显示,2020年,全球新发癌症病例1929万例,全球癌症死亡病例996万例[1],其中肺癌死亡率为18%,居世界第一。手术切除术是肺癌患者中首选的治疗方法,然而手术有明显的围手术期并发症风险,可能会影响患者的功能恢复和生活质量。因此,我国大量肺癌患者的康复治疗需要得到更多的重视[2]。

2. 疼痛管理方面

世界卫生组织在2015年将疼痛确定为第五大生命体征,术后疼痛不但会对患者造成主观上的极大痛苦,而且还会引起一些功能的改变,严重影响患者术后康复及生存质量[3],因此很多学者在肺癌手术患者疼痛管理方面作了研究。褚水兰[4],郭蕾[5]等通过实验验证疼痛护理评估及护理干预有助于提高疼痛控制率,减少止痛药所致的不良反应,在肺癌疼痛患者护理中具有较高的应用价值;孙瑶[6]将此方法细化,通过病例对照研究方法指出如果给予授权理论指导下的以活动性疼痛评估与NRS结合的评估方式为基础的术后疼痛管理,降低了患者术后静息性和活动性的疼痛强度,降低了术后中重度疼痛的发生率,提高了患者术后疼痛管理效果,促进了患者术后早期功能的开展,促进患者术后加速康复,改善了患者术后镇痛自我管理行为现状,提高了患者术后疼痛相关认知,促进患者主动参与到术后疼痛管理中,提高了患者对术后镇痛管理的满意度。张伟伟[7]指出肺癌患者手术后给予强化疼痛护理管理能够显著减轻疼痛程度,降低焦虑、抑郁、切口渗血、炎性液体渗出的发生风险。之后罗恒[8]也证实术后切口疼痛是最造成困扰、影响其术后康复的主要伴随症状之一。张亚云[9]指出应加强围手术期多学科疼痛管理,落实各项管理措施,加强围手术期多学科疼痛管理人员培训,提高疼痛管理水平,注重个性化疼痛管理,提高疼痛管理质量。同样,刘月勤[10]通过实验指出,相比于常规的手术护理手段而言,采用疼痛护理对肺癌患者进行术后护理时,能够明显的降低患者的疼痛程度以及手术后患者伤口再次发炎。邬亚红[11]通过随机数字表法将肺癌疼痛患者分为两组,对研究组实施自我效能干预,结果得出在肺癌疼痛患者护理过程中,实施自我效能干预可显著提高患者的自我效能感与生活质量,自我效能理论可作为癌痛患者护理的理论依据,有显著的临床指导价值,能够提高护理质量,促进患者的康复。丁立莹[12]、莫春慧[13]得出在肺癌术后患者疼痛控制中施行多样化健康教育干预,能够提升患者疼痛控制相关知识的掌握度,降低患者的疼痛,提升其生活质量,从而提高其护理满意度,在肺癌术后患者疼痛控制中值得推广。

3. 理论模式方面

黄凤[14]基于失效模式与效应分析的FMEA模式的护理能有效促进肺癌根治术后患者的快速康复,改善焦虑、抑郁状态,提升生活质量,且并发症少,值得推广使用。陆平[15]基于IKAP理论的协调护理,可促使围手术期肺癌患者积极应对疾病与治疗,提高患者自护能力与家属照力,有利于改善生存质量。韩瑜琪[16]对肺癌手术患者护理期间应用基于健康行为程式理论可以提升患者的疾病知识水平、生活质量,

缓解患者焦虑情绪。戴安[17]基于 TCM 模式对肺癌手术患者实施康复护理方案,能够显著改善患者的生活质量、提升患者在住院期间的医疗护理服务整体满意度,提高生活质量,减少治疗成本。刘婷婷[18]遵循 Stetler 研究应用模式开展循证实践,循证实践项目的开展有益于加速肺癌患者术后康复,并有利于规范护理路径,进而促进护理质量提升。刘昱昕[19]实施基于奥马哈系统的多学科延续护理模式其应用效果较好,可作为延续护理的有效管理工具。叶向柳[20]聚焦解决模式能有效提高肺癌术后患者配偶积极感受,有效缓解其负性情绪,促进患者康复。姜曙娟[21]通过将全程优质护理模式用于肺癌手术患者,可有效改善患者舒适状况,提高患者生活质量和满意度,减轻患者疼痛程度,值得推广。刘古月[22],梁媛媛[23],赵玲利[24],刘小红[25],曾凡荣[26],王浩[27],陈洁[28],Cheng F [29],宫莉莉[30],闫晓蕾[31]等人从不同的角度分别对围手术肺癌患者在 ERAS 理论指导下产生的效果进行了分析总结。总体上可以概括为减少围手术期并发症、提升治疗安全性和患者护理满意度、促进患者健康恢复、减轻患者术后疼痛、缩短患者术后恢复时间和住院时间,降低住院费用。

4. 护理干预方面

覃柳圆[32]对肺癌患者施以科学的围术期精准护理,能促进机体呼吸功能恢复,减少肺部并发症的发生。钱海玲[33]证明处在围术期的肺癌患者通过临床护理路径的健康教育护理,可以有效减少并发症的发生几率,同时使患者对护理的满意度大大上升,并能够更快的恢复健康。任志玲[34]认知行为干预可有效缓解肺癌根治术患者术后恐动症,提高肺癌术后恐动症患者功能锻炼的依从性,降低术后并发症发生率,缩短留置引流管时间及住院时间,加速患者康复。郭霞[3]对肺癌的患者进行围术期的个性心理护理干预后,患者的护理效率得到有效提高,能够使患者在手术前中后期得到有效的护理,从而使患者的病情得到良好的控制,提高患者的心理承受能力,改善患者术前对手术的焦虑情况,并提高患者的治疗效率,降低患者在手术过程中的不良反应。谈艳[35]对肺癌行胸腔镜手术患者给予心理放松训练干预可减轻患者疼痛程度,缓解不良心理,提高生存质量,改善患者预后。然而患者康复还受到其他方面的影响,如郑薇[36]指出肺癌围手术期患者灵性健康处于中等水平,不同家庭关怀度、婚姻状况和医疗费用支付方式的患者灵性健康具有差异性,临床医护人员可根据患者个体情况进行针对性护理干预,提升其生活质量。王莺[37]证实胸壁外敷护理干预有利于达芬奇机器人肺癌手术患者的术后恢复,尤其对于胸壁厚度较小的患者,能够减少术后引流量,缩短留管时间,加快出院。赵丽[38]萨提亚团体干预结合康复训练,能够有效提高病人治疗依从性,改善焦虑、抑郁状态,降低压力知觉水平,改善临床症状,提高病人生活质量。杨洁[39]证实术后早期活动干预可改善肺癌患者多项康复指标,当在术后早期活动基础上额外增加家庭运动干预后,可改善肺癌患者肺功能、延长 6 min 步行距离,但在改善肺癌患者健康相关生活质量方面效果不显著。汪广平[40]综合护理干预在胸腔镜下肺癌根治术患者围手术期护理中的应用效果显著。李琅[41]通过研究以临床路径为基础的精细护理(CNP-PN)证明可有效缩短肺癌患者根治术后康复时间,提高生活质量及护理满意度,改善心理状态,减少并发症。赵妮娜[42]全面护理干预可有效改善肺癌围手术期患者生活质量、负性情绪、睡眠质量及自我效能感,效果显著。林丹丹[43]肺癌手术患者实施全方位护理干预可减轻患者的心理应激,提高护理服务质量,缩短住院时间,减少并发症,促进患者生存质量改善,值得临床推广应用。

5. 其他方面

Merlo A [44]指出肺癌手术患者的症状负担较高,影响其生活质量。因此需要更多的研究来标准化症状负担的测量和管理,目标是改善患者体验和总体结果。赵昕[45],高建松[46],陈行尧[47]指出人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果尤为明显,能够缓解焦虑、抑郁的不良心理和情绪状态,同时也改善了

患者的生活质量, 有利于患者的治疗和预后, 具有较好的临床应用和推广价值。Fuzhi Y [48]提出肺手术患者进行准确的术前肺功能评估和术后有效的肺功能康复是非常重要的。之后夏萍[49]也证实预康复可促进肺癌患者术后康复, 减少并发症发生。

5.1. 整合回顾

基于以上, 不同的学者从不同角度对肺癌术后患者康复作了分析, 都有异曲同工之处, 但大多数都是对患者本身做的分析, 而从不同的主体如患者家属、医护人员、多部门管理者进行分析的少之又少, 同样对患者手术方式、麻醉方式、病情严重程度、患者心理弹性以及营养状况等方面对术后恢复造成的影响的分析也很少。之后的研究可以从这些方面入手, 对肺癌术后恢复起到很好的作用, 同时也可以对其他病种术后恢复进行研究。

5.2. 评述

癌症不仅给患者带来身体和精神上的痛苦, 而且增加了家庭经济负担。手术治疗是目前最重要的治疗方式一, 术后恢复显得尤其重要。因此加强术后恢复管理在之后的研究中必不可少。除上面所提到的模式以外, 之后的研究也可以从其他方面入手, 不但能对肺癌术后恢复起到很好的作用, 同时也可以对加快其他病种术后恢复进行研究分析。

参考文献

- [1] Wild, C.P., Weiderpass, E. and Stewart, B.W. (2020) World Cancer Report: Cancer Research for Cancer Prevention. International Agency for Research on Cancer, Lyon, 1.
- [2] Lu, Y., Yuan, Z., Han, Y., Zhang, Y. and Xu, R. (2022) Summary of Best Evidence for Enhanced Recovery after Surgery for Patients Undergoing Lung Cancer Operations. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 9, Article ID: 100054. <https://doi.org/10.1016/j.apjon.2022.03.006>
- [3] 郭霞. 个性心理护理干预模式对肺癌手术患者术前焦虑与术后恢复的效果[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(24): 4495-4498.
- [4] 褚水兰, 王菲. 疼痛评估在肺癌疼痛患者护理中的应用价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(18): 109-110. <https://doi.org/10.16484/j.cnki.issn2095-8803.2020.18.072>
- [5] 郭蕾. 疼痛护理评估及护理干预对肺癌术后疼痛管理质量的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(18): 2988-2990.
- [6] 孙瑶. 授权理论模式下活动性疼痛评估对肺癌术后患者疼痛管理质量的影响[D]: [硕士学位论文]. 长春: 吉林大学, 2020. <https://doi.org/10.27162/d.cnki.gjlin.2020.004375>
- [7] 张伟伟. 强化疼痛护理管理在肺癌患者手术后的应用评价[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(5): 166.
- [8] 罗恒, 俞阳, 张科, 等. 无痛护理模式在胸腔镜肺癌根治术围手术期的应用体会[J]. 腹腔镜外科杂志, 2020, 25(4): 316-317.
- [9] 张亚云, 关丽娜, 詹书丛, 等. 肺癌患者对围手术期多学科疼痛管理的真实体验的质性研究[J]. 河南医学研究, 2021, 30(23): 4387-4390.
- [10] 刘月勤. 肺癌术后病人中应用疼痛护理干预的临床效果观察[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(2): 191-192
- [11] 郭亚红, 陈文字, 水小芳, 等. 自我效能感在肺癌疼痛患者护理中的应用效果研究[J]. 中国现代医生, 2017, 55(8): 149-152.
- [12] 丁立莹. 多样化健康教育对肺癌术后患者疼痛控制的影响[J]. 健康教育与健康促进, 2022, 17(3): 319-321. <https://doi.org/10.16117/j.cnki.31-1974/r.202203319>
- [13] 莫春慧, 叶翠萍. 多样化健康教育对肺癌术后患者疼痛控制的影响[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(10): 78-79.
- [14] 黄凤, 秦秀芳. 基于 FMEA 模式的护理措施在肺癌根治术后患者康复中的应用研究[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28(11): 1393-1396. <https://doi.org/10.13455/j.cnki.cjcor.2021.11.30>
- [15] 陆萍, 何春秀. 基于 IKAP 理论的协调护理在围手术期肺癌患者与家属中应用价值探究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(32): 120-121.

- [16] 韩瑜琪, 罗菁. 基于 HAPA 理论的护理干预对肺癌手术患者的应用[C]//上海市护理学会. 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(下). [出版者不详], 2022: 2. <https://doi.org/10.26914/c.cnkihy.2022.029544>
- [17] 戴安, 杜晶晶, 刘思雨, 等. 基于 TCM 模式构建肺癌手术患者康复护理方案及应用研究[J]. 中国全科医学, 2020, 23(35): 4508-4513.
- [18] 刘婷婷, 冯竞, 曾诗颖, 等. 基于 Stetler 研究应用模式的肺癌患者围手术期加速康复护理循证实践[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(14): 1908-1913.
- [19] 刘昱昕, 高小华, 黄艳. 延续护理模式在肺癌术后患者中的应用[J]. 实用临床医学, 2021, 22(5): 52-57. <https://doi.org/10.13764/j.cnki.lcsy.2021.05.015>
- [20] 叶向柳, 谢盈, 蒋维连, 等. 聚焦解决模式对肺癌术后患者配偶积极感受及负性情绪的影响[J]. 护理管理杂志, 2017, 17(9): 665-667.
- [21] 姜曙娟, 刘军晓, 和铭洁, 等. 全程优质护理对肺癌手术患者疼痛、舒适状况、生活质量及满意度的影响分析[J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30(1): 81-82.
- [22] 刘古月, 顾江魁, 李龙龙, 陈春雨, 杨迅, 张仁泉. 探究加速康复外科理念在单孔胸腔镜肺癌根治术围手术期的应用效果[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(15): 1887-1891.
- [23] 梁媛媛. 加速康复外科(ERAS)理念在肺癌患者围术期的应用效果[J]. 中外医疗, 2021, 40(11): 129-131+138. <https://doi.org/10.16662/j.cnki.1674-0742.2021.11.129>
- [24] 赵玲利. 探讨加速康复外科理念在胸腔镜肺癌根治术患者围手术期护理中的效果评价[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(1): 387-388.
- [25] 刘小红. 快速康复外科理念在肺癌根治术患者围手术期护理中的应用效果[J]临床综合杂志, 2020, 13(23): 139-141. <https://doi.org/10.15887/j.cnki.13-1389/r.2020.23.066>
- [26] 曾凡荣. 加速康复外科理念在肺癌患者围手术期的应用效果[J]. 青岛医药卫生, 2020, 52(4): 303-305.
- [27] 王浩. 加速康复外科理念在胸腔镜非小细胞肺癌围手术期应用效果的评价及分析[D]: [硕士学位论文]. 南宁: 广西医科大学, 2020. <https://doi.org/10.27038/d.cnki.ggxyu.2020.000931>
- [28] 陈洁. 加速康复外科理念在胸腔镜肺癌根治术患者围手术期护理中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(1): 54-56.
- [29] Chen, F. and Wang, G. (2020) Enhanced Recovery after Surgery for Lung Cancer Patients. *Open Medicine (Wars)*, 15, 198-203. <https://doi.org/10.1515/med-2020-0029>
- [30] 宫莉莉, 侯丹. 行为训练在肺癌患者围手术期快速康复护理模式中的应用效果研究[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(21): 1609-1614.
- [31] 闫晓雷. FTS 理念为指导的护理模式在胸腔镜肺癌根治术围手术期的效果及对其促进术后康复的作用[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(16): 2673-2675.
- [32] 覃柳圆. 围术期精准护理对肺癌患者术后呼吸功能恢复及肺部并发症的影响[J]. 人人健康, 2020(13): 183.
- [33] 钱海玲. 健康宣教在肺癌病人围术期中应用的效果分析[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(2): 70.
- [34] 任志玲, 陈湘, 刘珍, 等. 肺癌根治术后恐惧症患者康复认知行为干预研究[J]. 护理管理杂志, 2022, 22(4): 235-239+289.
- [35] 谈艳, 汤露, 张君. 心理放松训练干预在肺癌行胸腔镜手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(4): 160-163. <https://doi.org/10.3969/j.issn.1006-7256.2022.04.055>
- [36] 郑薇, 胡梦蝶, 何昕, 等. 肺癌围手术期患者的灵性健康现状及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(33): 4682-4685.
- [37] 王莺, 孟迪, 孙新星, 陶嘉琪. 胸壁外敷护理干预在达芬奇机器人肺癌手术后的应用效果[J]. 中国肺癌杂志, 2020, 23(6): 487-491.
- [38] 赵丽, 常艳双, 孙炜环. 萨提亚团体干预结合康复训练在肺癌手术病人中的应用[J]. 护理研究, 2022, 36(20): 3711-3715.
- [39] 杨洁, 刘晓芯, 居馨星, 等. 早期活动对肺癌患者术后康复及生活质量影响的 Meta 分析[J]. 中华护理杂志, 2022, 57(17): 2095-2102.
- [40] 汪广萍. 综合护理干预在胸腔镜下肺癌根治术患者围手术期护理中的应用效果分析[J]. 中国社区医师, 2022, 38(2): 139-141.
- [41] 李琅, 高珊, 王瑞. 以临床路径为基础的精细化护理在肺癌患者围手术期的应用效果[J]. 河南医学研究, 2021,

30(30): 5739-5742.

- [42] 赵妮娜, 窦海泓. 全面护理对肺癌围手术期患者负性情绪、生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(4): 161-163. <https://doi.org/10.19347/j.cnki.2096-1413.202204045>
- [43] 林丹丹, 谢娇娜. 全方位护理对提高肺癌手术患者质量的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(11): 209-211. <https://doi.org/10.16286/j.1003-5052.2021.11.089>
- [44] Merlo, A., Carlson, R., Espey, J., Williams, B.M., Balakrishnan, P., Chen, S., *et al.* (2022) Postoperative Symptom Burden in Patients Undergoing Lung Cancer Surgery. *Journal of Pain and Symptom Management*, **64**, 254-267. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2022.05.016>
- [45] 赵昕. 人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果分析[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(21): 62-63.
- [46] 高建松. 人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(2): 153-154. <https://doi.org/10.16286/j.1003-5052.2021.02.060>
- [47] 陈行尧, 项佳, 姚淑婷. 人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2020, 27(S1): 285-286.
- [48] Yang, F.Z., Tang, D.F., Fu, W.T., *et al.* (2022) Rapid Recovery of Postoperative Pulmonary Function in Patients with Lung Cancer and Influencing Factors. *Frontiers in Oncology*, **12**, Article ID: 927108. <https://doi.org/10.3389/fonc.2022.927108>
- [49] 夏萍, 殷柳梅, 袁玲, 等. 术前预康复护理方案在肺癌胸腔镜手术患者中的应用研究[J]. 重庆医学, 2023, 52(2): 245-249.