

外科护理模式对外科术后肺癌患者心理弹性的影响机制及临床应用研究

谭小琴 许莹 刘宇

西安培华学院 医学院, 中国·陕西 西安 710065

摘要: 本研究旨在探讨外科护理模式如何通过提供心理支持、增强自信心与自我效能感、促进积极参与康复过程等途径, 影响肺癌术后患者的心理弹性。研究发现, 有效的外科护理模式能够降低术后并发症发生率, 缩短住院时间, 提升患者的生活质量、满意度与幸福感。临床应用包括成立多学科协作小组、制定个性化康复方案、进行术前术后健康教育与心理指导、实施预防性联合疼痛管理及加强呼吸功能锻炼等。这些措施有助于提高肺癌术后患者的康复效果和心理弹性。

关键词: 外科护理模式; 肺癌术后; 心理弹性

Research on the Mechanism and Clinical Application of the Impact of Surgical Nursing Mode on the Psychological Resilience of Postoperative Lung Cancer Patients

Xiaoqin Tan Ying Xu Yu Liu

Xi'an Peihua University School of Medicine, Xi'an, Shaanxi, 710065, China

Abstract: This study aims to explore how the surgical nursing model affects the psychological resilience of postoperative lung cancer patients by providing psychological support, enhancing self-confidence and self-efficacy, and promoting active participation in the rehabilitation process. Research has found that effective surgical nursing models can reduce the incidence of postoperative complications, shorten hospitalization time, and improve patients' quality of life, satisfaction, and happiness. Clinical applications include establishing multidisciplinary collaborative teams, developing personalized rehabilitation plans, providing preoperative and postoperative health education and psychological guidance, implementing preventive joint pain management, and strengthening respiratory function exercise. These measures help improve the rehabilitation outcomes and psychological resilience of postoperative lung cancer patients.

Keywords: surgical nursing model; postoperative lung cancer; psychological resilience

0 前言

肺癌作为全球范围内发病率和死亡率较高的恶性肿瘤之一, 其术后护理对于患者的康复至关重要。心理弹性是指个体在面对逆境时能够保持积极态度并有效应对的能力, 对于肺癌术后患者的康复具有显著影响。外科护理模式不仅关注生理层面的恢复, 更重视心理层面的支持与干预。因此, 研究外科护理模式对外科术后肺癌患者心理弹性的影响机制及临床应用, 对于提高患者的整体康复效果具有重要意义。

1 外科护理模式在肺癌术后护理中的重要性

外科护理模式是肺癌手术后护理工作的重中之重, 既重视病人生理康复又重视心理支持以促进病人更快地适应手术后的生活。肺癌术后, 病人面临着体弱多病, 痛苦以及可能出现并发症等危险, 容易出现焦虑、抑郁等情绪。但外科护理模式采用心理支持, 健康教育及康复指导等系统护理方法可减轻病人心理负担, 提高心理弹性及与疾病作斗争的

自信心。尤其在手术后恢复过程中, 进行科学护理干预, 有利于减少手术后并发症, 改善患者生活质量, 增强幸福感。另外, 外科护理模式注重多学科协作, 从个性化康复方案, 疼痛管理及呼吸功能训练等方面进一步优化患者治疗效果及康复体验。所以, 外科护理模式对于肺癌手术后的护理有着无可取代的意义。

2 外科护理模式对外科术后肺癌患者心理弹性的影响机制

2.1 外科护理模式对心理弹性的影响途径

2.1.1 提供心理支持, 减轻焦虑与抑郁情绪

心理支持作为外科护理模式的关键环节, 可显著缓解病人焦虑、抑郁等情绪。肺癌手术后患者往往会因为生理不适、害怕病情而造成强烈心理压力, 甚至会影响到手术后康复。护士对病人进行专业心理评估后, 就能对病人情绪状态有所了解, 然后有针对性地进行心理疏导。具体地说, 护士可通过构建良好护患关系、听取病人的忧虑与不安等方式来

帮助病人减轻心理负担。另外,经常开展团体心理辅导、个体心理咨询等心理支持活动还可以有效地消除病人消极情绪、增强病人心理适应性。长期护理实践证明,心理支持能明显改善患者术后情绪状态并促使其以更加积极的态度面对恢复过程。

2.1.2 增强患者自信心与自我效能感

自信心与自我效能感增强是外科护理模式中心理弹性产生的主要推动因素。手术后病人由于疾病的影响往往缺乏信心,对康复过程中存在的不确定因素感到忧虑。护理人员对这一过程起到了积极支持与引导的作用。他们鼓励病人参加康复活动并及时进行反馈与激励,逐渐帮助病人提高自信心。例如,在呼吸训练,疼痛管理及其他具体的护理措施上,护士以演示与解释的方式帮助病人掌握康复的技能,促使病人信任自己的康复能力。自信心的提高促进患者控制自身康复进程,从而倾向于参与康复训练。同时,这种积极心理状态还能显著促进患者自我效能感的提高,激发他们迎难而上的坚韧与意志力,使他们能较好地迎接术后康复所带来的种种挑战。

2.1.3 促进患者积极参与康复过程,提高适应与应对能力

外科护理模式鼓励病人积极参与到康复活动中去,让病人逐渐适应手术后新的生活。护理人员将根据病人身体状况引导病人参加适量锻炼及康复训练以帮助病人强身健体。另外,护理人员会给予健康的饮食建议,睡眠管理及其他生活指导以督促病人在生活中的各个方面逐步恢复自理能力。患者通过亲自经历康复的全过程,不仅提升了对自身身体的控制能力,还逐渐培育出了积极的心理适应和应对各种情况的能力。这一康复过程的参与感是增强病人心理弹性的一种有效方法,可以帮助病人以更积极的态度迎接康复挑战。

2.2 外科护理模式对心理弹性的具体影响

2.2.1 降低术后并发症发生率,提高患者生活质量

预防术后并发症,对促进病人生活质量提高至关重要。外科护理模式采用科学干预手段可明显减少肺癌患者术后并发症的发生。护理人员术后对病人身体状况如血氧饱和度,体温和心率进行定期监测,以便早期识别和应对潜在风险。另外,预防感染,血栓以及肺不张这些常见并发症发生的护理措施可以有效降低患者身体的不适感,促进患者生活质量的改善。低并发症的发生意味着病人的恢复进程更加平稳,生活状态更加健康,为病人的身心康复奠定了良好的基础。

2.2.2 缩短住院时间,减轻经济负担

借助现代护理模式,肺癌手术后患者可明显减少住院时间,既缓解其经济压力又加速康复进程。实施个性化护理方案,使护理人员能更加准确地适应病人的需要,加快康复速度,有利于病人尽早重返家庭、重返社会。通过健康教育、自我护理指导等措施,使病人学习到较多自我管理技能,降

低对医疗机构的依赖性。提前出院既可以降低医疗费用开支,又能使病人更快融入家庭与社会生活中去,使经济上减轻其负担。这一缓解经济压力对病人及家属心理健康亦产生了积极作用,有利于促进病人全面康复效果及生活质量。

2.2.3 提升患者满意度与幸福感

患者满意度及幸福感是评价护理效果好坏的一个重要标准。外科护理模式中,经过精心护理措施及人性化服务后,病人满意度普遍提高。护理人员对病人既从生理方面给予帮助,又从心理方面予以关心与支持,让病人感到温馨与尊敬。另外,该护理模式多学科协作及个性化服务进一步提升了病人对护理质量认可。病人在整个恢复期间,由于受到全方位的关怀与重视,总体幸福感明显提升。这种满足感与幸福感对病人的恢复起到积极的心理支持作用。

3 外科护理模式对外科术后肺癌患者心理弹性的临床应用方法与步骤

3.1 成立多学科协作小组,制定个性化康复方案

为了对肺癌手术后患者身心康复提供更全面的支持,医疗护理团队应整合各专业资源并与医生,心理师和营养师等共同协作、康复治疗师和社会工作者等等构成了有效的多学科协作小组。在跨学科协作下,不同领域专业人员可以各司其职相互支持,对每一位病人都有可行且有针对性的康复方案。多学科小组一般根据病人病情,手术类型和术后康复进展情况定期举行多方会诊,对其生理康复情况和心理需求进行深入讨论。咨询期间,各学科成员对病人各项指标及恢复状况进行分析,对适合病人的康复步骤及护理目标进行联合评价和讨论,试图制订综合康复方案。康复方案既包括术后基本护理计划又细化到阶段性康复目标。例如医生的职责主要是对手术后的疾病管理和用药进行医学指导;心理专家致力于协助患者解决手术后可能出现的焦虑、抑郁等心理问题,以增强其心理适应能力;营养师根据病人体质及病情制定出科学膳食方案以保证病人摄取足够营养;康复治疗师再拟定循序渐进之锻炼及呼吸功能锻炼方案以改善病人生理机能。另外,该小组还将定期跟踪康复进展情况,并对护理方案及目标进行灵活调整,使其能够满足病人各阶段康复需要。通过开展多学科合作及个性化康复方案,使患者既能得到专业支持,逐渐恢复健康,又能有效地提高心理适应能力及总体生活质量,从而为手术后回归社会打下坚实的基础。这一综合性护理模式保证了病人康复全过程的安全与舒适,实现了专业间协同作用最大化,让病人得到全方位身心照护。

3.2 进行术前、术后的健康教育与心理指导

肺癌手术护理中,手术前后健康教育和心理指导发挥着重要辅助作用。该教育可帮助病人在手术前,手术中及手术后各阶段全面了解手术过程及康复需要,以减轻心理负担及提高应对能力。术前健康教育主要是对病人及其家属就手

术流程, 风险预防和注意事项等方面进行详细说明。例如, 病人术后恢复阶段可体验到痛苦、劳累、情绪波动及其他不适感, 护理人员事先将这些潜在术后症状通知病人, 让病人术前做好准备。通过术前健康教育使病人及家属充分认识到治疗的全过程, 使其能够更加放心地进行操作, 降低对于未知事物的恐惧心理及焦虑情绪。另外, 护理人员在手术前对病人进行心理评估有助于确定高风险情绪问题并奠定手术后心理指导基础。术后护理中, 护理人员继续通过健康教育与心理支持, 帮助患者适应术后生活。康复指导的内容非常丰富, 既有合理饮食建议, 又有科学运动计划和个人卫生管理。护理人员根据病人体质提出健康饮食的选择, 睡眠习惯的调整等来促进机体恢复。另外, 护理人员通过经常性的心理疏导活动与病人沟通恢复过程中出现的心理问题如手术后的孤独感, 无助感或者对前途的不确定感等, 从而有助于病人维持良好的心理状态。这种心理指导对于术后恢复尤其重要, 因为积极心理状态有助于病人较好的适应恢复过程并降低负面情绪对于健康的影响。通过连续的健康教育及心理支持使病人心理适应性及自我管理能力和得到提高, 更加能积极参与术后康复活动, 使术后生活质量得到有效提高。

3.3 实施预防性联合疼痛管理, 加强呼吸功能锻炼

合理地进行疼痛控制, 既可减轻病人身体的不适感, 又可解除病人的心理焦虑, 让病人更加自信地投身于康复。预防性联合疼痛管理方法以药物治疗为主, 辅以物理疗法。在用药上护理团队根据病人疼痛级别及耐受程度合理选择镇痛药物减少用药副作用; 结合物理疗法, 例如冷敷、按摩和物理治疗设备, 可以进一步减轻手术后的疼痛, 让患者得到更好的恢复体验。另外, 事先管理好痛苦也能降低病人对痛苦的恐惧感, 有助于病人建立更加积极向上的态度。呼吸功能锻炼对于肺癌手术后的护理显得非常重要, 由于手术对于肺部功能有一定的影响, 所以病人需要经过科学的呼吸训练才能使肺功能得到恢复与强化。护理人员将在手术后的初期, 循序渐进地引导病人做深呼吸练习, 吹气训练以及腹式呼吸来加强肺通气。深呼吸练习对提高肺部氧合水平很有帮助, 吹气训练则可促使病人保持良好肺膨胀度及预防肺部萎缩和感染。通过该系统呼吸功能锻炼可有效降低手术后肺部并发症发生概率, 特别是降低肺炎及感染的危险, 对加速康复进程起到了保证作用。

3.4 提供心理支持, 鼓励患者积极参与康复过程

护理人员需要在患者术后积极提供情感上的支持, 通过关怀和鼓励, 使患者保持积极乐观的态度。术后的患者常常会经历情绪波动, 可能出现焦虑、抑郁等负面情绪, 特别

是对康复过程的信心不足。为此, 护理人员会采取个性化的心理干预措施, 如倾听患者的内心困惑、引导其表达情感, 并及时帮助疏解心理压力, 从而使患者更好地应对康复中的挑战。此外, 护理团队还会通过组织团体活动、鼓励患者参加康复训练等方式, 帮助他们感受到更多的归属感和互动支持。例如, 通过康复活动中的小组锻炼、社交互动, 患者可以与其他术后患者交流康复经验, 相互鼓励, 进而提升心理韧性。这些集体活动不仅为患者提供了社交和情感支持, 还可以增加他们在康复中的自我效能感, 使其更愿意并主动参与康复治疗。对于情绪较为低落或消极的患者, 护理人员会密切关注其心理状态, 开展适当的心理疏导, 帮助患者从心理困扰中解脱出来, 逐渐恢复积极的心态和信心。通过全程的心理支持和鼓励, 护理人员为患者提供了有力的精神支撑, 使其在康复过程中感受到更多的动力和信心, 从而更加积极、有效地参与到术后的康复过程中, 为整体的康复效果提供保障。

4 结语

综上所述, 外科护理模式通过多种途径对肺癌术后患者的心理弹性产生积极影响, 临床应用中应重视多学科协作、个性化康复方案的制定、术前术后健康教育与心理指导、预防性联合疼痛管理及呼吸功能锻炼等措施。通过这些综合性的护理干预, 可以有效提升肺癌术后患者的康复效果和心里弹性, 为患者提供更全面、更优质的护理服务。

参考文献:

- [1] 赖芳, 左淑梅. 加速康复外科护理模式对危重症心脏大血管手术患者术后并发症和生活质量的影响[J]. 检验医学与临床, 2023, 20(24): 3733-3736.
- [2] 王祖颖. 快速康复外科护理模式对老年腹腔镜胆囊切除术患者手术应激和术后恢复的影响[J]. 中国医药科学, 2021, 11(18): 121-124.
- [3] 侯玉洁, 王君霞, 李素芬, 等. 基于病友结队康复护理模式的视频宣教结合快速康复外科护理对肺癌患者术后肺功能恢复和自我管理依从性的影响[J]. 河南医学研究, 2021, 30(25): 4782-4785.
- [4] 朱彩云, 熊怡胜, 刘弼, 等. 在泌尿外科护理中运用安全管理模式对患者术后效果的影响[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(5): 339-341.
- [5] 穆小燕, 魏苏艳, 王芳. 快速康复外科护理模式对胃癌术后患者肠道功能和康复效果的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A5): 332-333.
- [6] 艾丽娜. 快速康复外科护理模式对腹腔镜结肠癌根治术术后患者胃肠功能恢复的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(20): 197.