

喉癌术后患者的呼吸道管理与护理

张旭

南京医科大学第四附属医院，江苏南京

摘要：目的：分析多元化呼吸道管理对喉癌术后患者的呼吸系统不良事件的发生风险的影响。方法：研究选取我院2022年7月至2024年7月收治的100例患者，随机将其分为观察组与对照组，每组各50例，观察组患者接受多元化呼吸道管理，对照组患者接受常规护理，对两组患者的呼吸道不良事件进行分析。结果：经过护理后发现，观察组患者的不良事件发生率显著低于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：喉癌术后患者的护理当中，呼吸道管理十分关键，采用多元化呼吸道管理措施，有助于降低不良事件的发生风险。

关键词：喉癌；多元化呼吸道管理；不良事件；呼吸道感染

Respiratory Management and Nursing of Postoperative Laryngeal Cancer Patients

Xu Zhang

The Fourth Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

Abstract: Objective: To analyze the impact of diversified respiratory management on the risk of respiratory adverse events in postoperative patients with laryngeal cancer. Method: A total of 100 patients admitted to our hospital from July 2022 to July 2024 were randomly divided into an observation group and a control group, with 50 patients in each group. Patients in the observation group received diversified respiratory management, while patients in the control group received routine care. The respiratory adverse events of the two groups of patients were analyzed. Result: After nursing care, it was found that the incidence of adverse events in the observation group was significantly lower than that in the control group, $P<0.05$. Conclusion: Respiratory management is crucial in the care of postoperative patients with laryngeal cancer. Adopting diversified respiratory management measures can help reduce the risk of adverse events.

Keywords: Laryngeal cancer; Diversified respiratory management; Adverse events; Respiratory tract infection

头颈癌属于临床上常见的肿瘤类型，喉癌属于临床上常见的头颈部肿瘤，常发生在咽喉黏膜的上皮，主要与环境因素、吸烟等多种因素相关。在治疗上，及时采用手术治疗对于控制肿瘤进展，维持患者的生活质量具有重要意义。喉癌的治疗以手术为主，手术本身对患者的局部造成破坏，临床上根据不同患者的病变特点以及范围选择手术方式，喉部分切除术及全喉切除术[1]。病变部位特殊且手术创伤比较大，增加了患者感染等不良事件的发生风险，特别是部分术后患者存在基础病、手术破坏以及营养不良等问题，加大了呼吸道管理的难度。为了改善呼吸道管理治疗，我院采用了多元化呼吸道管理的措施，通过研究对实施效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 临床资料

表1. 研究患者的基础资料

组别	例数	性别 (男/女)	年龄 ($\bar{x} \pm s$ 岁)	病程 ($\bar{x} \pm s$ 月)	文化程度 (本科及以上/大专及以下)
观察组	50	23/27	61.62 ± 3.64	2.23 ± 0.64	5/45
对照组	50	26/24	61.96 ± 3.24	2.31 ± 0.58	6/44
t		0.058	0.086	0.887	0.253
P		0.864	0.967	0.375	0.784

1.2 方法

对照组患者接受常规护理，根据喉癌术后护理的要点开展工作，在呼吸道管理方面，主要以环境管理、限制探视、及时吸痰以及气道湿化等护理措施为主，发现异常及时通知医师并且遵医嘱用药。

观察组患者接受多元化呼吸道管理措施，首先对护理人员进行培训，通过总结喉癌术后患者呼吸道管理当中存在的问题以及不良事件的发生特点，进行工作优化。同时结合查阅文献资料[2]，借鉴学者的部分方法，为优化呼吸道管理质量提供参考。建立患者呼吸道风险评估体系，从多个维度进行呼吸道不良事件发生风险评价，结合学者李宏慧的观点，手术时间长、术后抗感染药物的运用、吸痰不

及时、湿化气道不到位、营养不良以及基础病等因素，都可能影响患者的呼吸道不良事件的发生[3]。结合上述内容，制定多元化呼吸道管理措施如下：首先以上述因素为依据，对患者的呼吸道不良事件发生风险进行评估，常见的有管路脱落、呼吸道感染以及出血等。针对感染的管理，首先评估患者的危险因素：主要有：营养不良，特别是术后低蛋白、维生素A、维生素E以及维生素C水平较低的患者，贫血可能加重患者的感染风险，主要通过血常规结果进行分析。患者使用呼吸机的时间、环境因素以及基础疾病，糖尿病等容易加重患者的感染风险。每存在一种危险因素计1分，护理人员通过患者的评估分数针对性加强巡视，及时发现患者的呼吸道问题[4]。管路脱落的主要影响因素是护理人员的经验不足、固定不善等，针对这一原因主要采取培训、绩效管理以及重点患者管理等，对于躁动患者，适当进行肢体约束，合理调整呼吸机管路的固定方式以及相关参数。基础疾病控制方面：密切监测患者的血糖水平，通过饮食、药物等方式调节血糖，尽可能控制在正常范围，加强对局部伤口的护理，特别是加强局部观察和消毒工作等。营养方面：对患者进行营养状况评价，通过血液学检查、皮褶厚度等评估方式了解患者的营养状况，在选择饮食种类时综合考虑患者的营养需要、术后状态以及基础疾病情况等[5]。出血主要与局部的刺激、感染等因素相关，主要以控制感染、轻柔操作以及加强观察等措施为主。对于呼吸道分泌物较多，需要反复吸痰的患者，可以适当给予湿化气道、化痰药物的运用等措施，促进呼吸道分泌物排出，护理人员注意动作轻柔，尽量调整吸痰参数，避免对呼吸道的强烈刺激。

1.3 观察指标

观察两组患者的呼吸道不良事件的发生例数，计算发生率。

2 结果

经过护理后发现，观察组患者的不良事件发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。

表2. 两组患者呼吸道不良事件的发生情况比较 (n, %)

组别	例数	呼吸道感染	局部渗血	管路脱落	总发生例数
观察组	50	1 (2.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.00%)
对照组	50	3 (6.00%)	2 (4.00%)	2 (4.00%)	7 (14.00%)
χ^2		-	-	-	4.891
P		-	-	-	0.026

3 讨论

喉癌术后患者当中，多数患者术后都需要使用胃管或者呼吸机，患者常会处于长时间卧床的状态，呼吸道的管理是喉癌术后护理工作当中的重要组成部分，因此需要加以重视[6]。有学者通过研究发现，喉癌术后患者的呼吸道感染等不良事件的发生，往往与某些不良因素相关，营养状况、基础病、手术时间、切除范围等都属于危险因素，针对危险因素优化护理工作，有助于预防呼吸道不良事件，能够提升护理质量。本次研究中，以临床经验和学者的研究观点为基础，制定了优化的呼吸道管理措施，从传统的护理优化到多元化呼吸道管理措施，数据分析说明，多元化呼吸道管理措施的运用可以显著减少患者的呼吸道问题。

综上所述，多元化呼吸道管理有助于降低呼吸道不良事件的发生风险，对于改善喉癌术后患者的舒适度具有积极作用。

参考文献：

[1]汤洁, 田海龙, 曹丽俐, 等. 喉癌患者气管切开后发生下呼吸道感染的影响因素分析[J]. 医药论坛杂志, 2024(5): 487-490.

[2]李宏慧,贺凌燕.喉癌术后患者下呼吸道感染的危险因素调查分析[J].检验医学与临床,2020(23): 496-498.

[3]尹国华,岳文江,付高洁,等.喉癌术后下呼吸道感染危险因素与护理管理[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2017,31(2): 149-151.

[4]张晓华,王洁琼.喉癌术后下呼吸道感染的危险因素分析与护理对策[J]. 健康必读, 2020(11): 156.

[5]韩瑞玲,周燕苓,吕梦颖.喉癌手术后气管切开下呼吸道感染的护理干预[J].中华医院感染学杂志,2013,23(23):5735-5736.

[6]黄彩燕.持续气道湿化在喉癌病人术后呼吸道护理中的应用[J]. 东方药膳, 2020(18): 154.

