

中医治疗结合快速康复外科在肺癌围手术期中的应用

韩英杰 侯俊明 张泳 张卫锋 任占亮 邢明亮 任小朋
(陕西中医药大学附属医院,陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 探讨中医治疗结合西医快速康复外科(TCM+FTS)在肺癌围手术期中的应用价值。方法 将 92 例择期行肺癌根治术患者采用随机配对设计方法分为两组,46 例采用西医快速康复外科处理方案行肺癌根治手术(快速康复组,FTS),46 例采用快速康复外科联合中医治疗方案行肺癌根治手术(中医治疗联合快速康复组,TCM+FTS)。观察比较两组患者手术时间、术中出血量、带胸引管时间、住院时间及并发症发生情况。**结果** TCM+FTS 组与 FTS 组比较,术后带胸引管时间、住院时间及并发症发生率均缩短或降低,有统计学意义(P 均 <0.05)。**结论** 中医治疗结合西医快速康复外科能有效促进肺癌患者术后恢复,降低并发症发生率,缩短住院时间。

关键词: 中医;治疗;快速康复外科;肺癌;围手术期

中图分类号: R242 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)05-0070-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.05.027

快速康复外科(Fast-track surgery, FTS)是由丹麦学者 Henrik Kehlet 于 2001 年提出,是指采用有效的方式来优化围手术期的处理,减轻患者心理和生理的创伤应激,以达到促使患者快速康复的目的^[1]。其核心是减少患者的创伤和应激,它既要求手术时的微创,同时更加注重围手术期的各项治疗。近年来,随着现代医学的发展,快速康复理念被广泛应用于外科手术患者,受到越来越多的关注,获得了越来越多外科医师的认可。目前中医治疗结合西医快速康复外科的研究主要集中在胃肠道手术中,但在胸外科研究中鲜有临床报道。本研究旨在探讨中医治疗结合快速康复外科在肺癌患者围手术期恢复的有效性和优越性。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院胸心外科 2015 年 2 月~2017 年 4 月收治的 92 例肺癌患者为研究对象。按随机数字法随机分为快速康复(FTS)组 46 例,中医治疗结合快速康复(TCM+FTS)组 46 例。入选条件:术前有明确病理诊断、各项检查显示可耐受手术、未见明显手术禁忌证及远处转移;排除

标准:严重心肺功能不全、严重肝肾疾病及严重糖尿病疾病、远处转移、术前肺癌临床分期在 III b、IV 期者。两组患者的一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),见表 1。

表 1 三组患者一般资料比较

组别	n	性别		年龄	TNM 分期			肿瘤位置	
		男	女		I	II	III a	左	右
FTS 组	46	26	20	64.5±3.6	16	21	9	20	26
TCM+FTS 组	46	31	15	64.2±4.6	12	28	6	25	21

1.2 围手术期处理 首先对患者一般资料进行记录,并通过询问病史、体格检查及实验室辅助检查等对患者病情进行评估;然后择期行肺癌根治性手术治疗,由同一组医生完成手术。两组具体治疗方案如下。

1.2.1 术前准备 FTS 组:入院即向患者说明抽烟的危害,阐明术前进行肺功能锻炼的重要性,并由专科护士指导锻炼;说明术后咳嗽的必要性,早期下床活动、早进食的好处;详细告知其手术方式、术中及术后可能对身体产生的影响,以及术后留置胸腔闭式引流管的作用;住院期间每天与患者及时