

# The Impact of Rapid Rehabilitation Surgery Combined with Empowerment Education on Self-Efficacy and Quality of Life in Lung Cancer Patients After Surgery

Qiuli Guo

Shanxi Provincial People's Hospital, Taiyuan, Shanxi, 030012, China

## Abstract

This study investigates the combined impact of the Rapid Rehabilitation Surgery (RBS) concept and empowerment education interventions on patients' self-efficacy and quality of life after lung cancer surgery. By synthesizing relevant literature, the paper analyzes the application characteristics of RBS in perioperative management of lung cancer, while examining how empowerment education enhances behavioral changes and self-management capabilities. The review outlines specific implementation approaches and effectiveness of these combined interventions. **Results** demonstrate that the integrated approach significantly boosts postoperative rehabilitation confidence, improves psychological well-being, and elevates quality of life metrics. The combined nursing model holds substantial clinical value in postoperative lung cancer rehabilitation, warranting broader implementation and further exploration in nursing practice.

## Keywords

postoperative lung cancer; rapid rehabilitation surgery; empowerment education; self-efficacy; quality of life

# 快速康复外科联合赋能教育对肺癌术后患者自我效能及生活质量的影响

郭秋丽

山西省人民医院, 中国·山西太原 030012

## 摘要

本研究旨在探讨快速康复外科理念联合赋能教育干预对肺癌术后患者自我效能和生活质量的综合影响, 文章梳理相关文献, 分析快速康复外科在肺癌围手术期管理中的应用特点, 并结合赋能教育对患者行为改变、自我管理能力提升的促进作用, 综述两者联合干预的具体实施方式及成效表现。研究结果表明, 联合干预有助于增强患者术后康复信心, 改善心理状态, 提高生活质量指标。联合护理模式在肺癌术后康复中具备良好的临床应用价值, 值得在护理实践中推广与深入研究。

## 关键词

肺癌术后; 快速康复外科; 赋能教育; 自我效能; 生活质量

## 1 引言

肺癌是全球发病率和死亡率较高的恶性肿瘤之一, 手术仍是其主要治疗手段之一, 但术后患者常面临自我效能下降、生活质量受限等问题, 快速康复外科作为一种循证医学指导下的围手术期管理模式, 强调多学科协作与个体化护理干预, 有助于促进患者术后康复, 赋能教育根据增强患者自我认知和行为控制能力, 提高其健康管理积极性和依从性。将快速康复外科与赋能教育有机结合, 可能为肺癌术后护理提供更优策略, 对提升患者整体康复效果具有积极意义。

【作者简介】郭秋丽(1986-)女, 中国山西晋中人, 本科, 主管护师, 从事临床护理学研究。

## 2 快速康复外科理念

快速康复外科理念是近年来在外科围手术期管理中广泛应用的一种综合护理模式, 强调在术前术中术后各阶段采用循证医学手段减少手术应激反应并促进患者功能恢复, 该理念以患者为中心, 融合麻醉管理营养支持镇痛优化早期功能锻炼和心理干预等多种措施, 目的是缩短住院时间降低术后并发症发生率并提升整体康复效率, 在肺癌手术中应用快速康复外科理念可减少肺功能损伤加速肺组织修复并改善术后呼吸功能, 有利于降低感染风险和提升术后生活质量。该模式不仅重视临床操作层面的精细管理, 还强调护理流程的协同优化以及患者主观能动性的调动, 有助于建立良好的医患沟通机制与康复支持系统。快速康复外科不仅代表了一种外科治疗理念的转变, 也为多学科合作护理提供了可持续

发展的路径,在肿瘤术后康复中的应用价值日益受到重视<sup>[1]</sup>。

### 3 赋能教育概述

#### 3.1 赋能教育定义与模式

赋能教育是近年来在慢性疾病管理及术后康复护理中广泛应用的一种护理干预理念,其核心在于根据专业指导和系统干预激发患者的主观能动性,提升其对健康状况的认知能力与自我管理能力,临床护理领域赋能教育并非单一的知识传授过程,而是强调护理人员与患者之间的互动协作,以促进患者对自身健康决策的参与感与责任感。其基本原则是尊重患者的个体价值和自主权,在提供科学信息的基础上,引导患者建立积极的健康信念并逐步形成有效的行为模式。赋能教育包括知识传递、心理支持、行为训练、目标设定与效果反馈等多个维度,是一个以行为改变为核心目标的系统过程。常见的赋能教育模式包括以患者为中心的个体化指导、小组互动教育模式以及多学科协作模式,不同模式可根据患者的健康水平、文化背景、心理状态与疾病阶段进行适配,最大限度地提升教育干预的实效性。赋能教育的本质是将原本依赖外部支持的治疗行为逐渐转化为患者主动参与的内在驱动过程,从而在长期康复管理中形成持续性与稳定性良好的健康行为基础<sup>[2]</sup>。

#### 3.2 赋能教育的干预方式

赋能教育的干预方式基于以患者为核心的护理理念,在肺癌术后患者群体中多采用分阶段结构化的干预策略,涵盖认知引导、目标设定、行为训练、效果评价与反馈优化等多个环节,干预开始阶段通常由专业护理人员或康复管理团队进行初始健康评估,包括患者对疾病的认知程度、康复期面临的问题以及心理适应状况等,随后制定个体化赋能计划,明确短期与中长期目标,强化患者对康复过程的参与意愿。在教育实施过程中,干预形式多样,既包括面对面的情境模拟训练和咨询访谈,也包括借助视频音频资料进行的信息可视化传递,同时可结合电子平台进行远程指导和康复追踪,以增强教育过程的持续性与可达性。行为训练环节则重点关注患者日常生活中的功能锻炼、营养管理、症状识别与应对技能训练等内容,根据循序渐进的任务引导使患者逐步掌握自我照护的具体方法。在整个干预过程中,护理人员承担指导者、协助者与反馈者的多重角色,不仅提供操作指导,还需定期评估干预效果,动态调整教育策略。在干预周期结束时,应建立评估反馈机制,强化患者的自我评价能力与反思能力,巩固行为改变效果并增强其长期健康管理信心,该干预体系不仅强调患者认知与行为层面的双重提升,也注重与社会支持系统的协同配合,在提升患者整体康复能力方面具有显著优势<sup>[3]</sup>。

#### 3.3 赋能教育对自我效能的作用

自我效能是指个体对自身完成特定行为目标的能力判断和信心水平,在肺癌术后患者的康复过程中,自我效能高低

直接影响其健康行为执行力和康复依从性,赋能教育根据多维度的干预策略作用于患者的认知情绪与行为系统,能够有效增强其对康复任务的掌控感与胜任感,教育内容不仅包括康复知识的传授,更侧重于促进患者主动参与康复决策与目标设定,使其在实际行动中不断积累积极经验,从而建立起正向的行为反馈循环。在与护理人员的持续互动中,患者可以获得针对性问题的指导支持与情绪缓解,这种连续性的专业陪伴能显著增强其应对疾病挑战的心理韧性。同时,目标导向训练和自我监测手段的引入,有助于患者形成清晰的行为路径与成就感,在逐步实现目标过程中强化其自我效能感。赋能教育的效果不仅体现在短期的功能改善和情绪缓解方面,更重要的是为患者长期管理健康状态提供了认知基础和心理动力支持。在肺癌术后康复这一高度依赖患者主动配合的护理阶段,提升自我效能水平有助于改善患者对疾病的态度与生活方式,有利于促进治疗的连续性与康复的全面性<sup>[4]</sup>。

### 4 联合干预效果分析

#### 4.1 联合干预的实施流程

快速康复外科与赋能教育的联合干预在肺癌术后患者中的应用是一项系统性、多维度、以患者为中心的整合性护理策略,该干预流程一般在患者入院初期启动,由多学科团队联合制订干预计划,团队成员通常包括外科医生、麻醉科医师、护理人员、康复治疗师、心理咨询师及营养管理师,干预流程以术前评估为起点,在充分了解患者的身体状况、心理状态和知识水平的基础上,确立个体化康复目标,并制定与之匹配的干预路径。术前阶段强调心理支持、健康宣教与营养优化,鼓励患者参与手术准备过程,提高其认知参与度与决策主动性。在术中管理阶段,根据优化麻醉方案、减少侵袭性操作、维持液体平衡和实施保温等手段降低术中应激反应,并尽量减少围术期的生理损伤。术后早期阶段以疼痛管理、功能训练、心理干预与营养支持为重点内容,在快速康复外科标准化流程基础上嵌入赋能教育的目标引导与反馈机制,引导患者在恢复过程中逐步增强自我照护的能力。在出院准备阶段,根据强化生活技能指导、健康行为巩固与远程随访,实现院内外康复过程的连续性与完整性。整个干预流程强调患者的主动参与与护理团队的协作联动,使生理康复与心理行为支持同步推进,体现了现代外科护理从生物医学模式向生物心理社会模式转变的核心精神<sup>[5]</sup>。

#### 4.2 对自我效能的影响

在肺癌术后患者康复过程中,自我效能水平对功能恢复速度、生活行为规范与心理状态调节具有决定性意义,联合干预模式根据在快速康复流程中融入赋能教育要素,从多个层面系统增强患者对自身康复过程的掌控能力,患者在术前即被引导了解手术过程及康复路径,并参与目标设定与风险评估,有助于建立恢复过程中的主动意识与信心基础,术后康复阶段,护理人员根据阶段性任务分解与成就反馈强化

患者的积极行为经验,使其在完成动作训练、营养摄入与症状管理等具体环节中逐步积累成就感与掌控感。赋能教育中的心理支持干预和认知重构内容,有助于减轻患者因术后不适及功能受限所带来的焦虑与无助情绪,增强其面对康复挑战的心理韧性。在多学科团队连续性指导下,患者不断在实践中获得积极反馈,这种持续的正向体验转化为对自身康复能力的高度信任与积极预期,从而形成稳定而主动的健康行为模式。联合干预在提升自我效能方面的核心机制在于将传统被动接受式护理转化为以患者为主导的自我驱动式康复过程,从而显著提高患者对康复活动的参与度与依从性,为术后功能恢复提供强有力的心理支持。

#### 4.3 对生活质量的改善

肺癌术后患者生活质量常因疼痛控制不足、功能障碍、营养不良及情绪障碍等多重因素受到影响,联合干预模式在改善生活质量方面具有显著优势,快速康复外科理念根据优化围术期管理流程减少术后并发症风险,改善肺功能与体力状况,从生理层面为生活质量提升提供基础保障,赋能教育策略聚焦患者主动行为构建与心理调节,帮助其形成稳定的健康行为与情绪管理能力,在精神层面提升生活满意度,在联合干预中患者获得关于呼吸训练、饮食管理、疼痛调控及术后活动指导等系统知识,并在护理团队持续反馈与鼓励下增强执行意愿与能力,促使其在术后恢复期能够有效控制症状、维持身体功能并逐步恢复日常生活能力。心理干预与社交能力训练进一步缓解孤独感与失落感,提升社会角色参与度与家庭互动质量。睡眠质量、情绪稳定性及整体幸福感的提升亦从多个维度反映了生活质量的改善。部分研究指出,生活质量提升具有反馈促进效应,高生活质量状态可进一步增强患者的康复意愿与行为动机,从而形成良性循环。联合干预的成效不局限于短期指标改善,更体现为患者长期生活中对健康管理能力的持续掌控,这种综合提升对降低再住院率、延长生存期与提升生存质量具有积极意义。

#### 4.4 潜在机制与临床价值

快速康复外科联合赋能教育之所以能在肺癌术后护理中展现良好效果,其潜在机制在于多层次干预目标的协同达成与护理理念的系统融合,从生理层面看快速康复外科根据标准化流程减少手术应激、促进肠道恢复、维持肺功能及减

少并发症,为患者创造了良好的康复生理环境,从心理与行为层面看,赋能教育有效改善患者的疾病认知、行为信心与应对策略,使其主动融入康复过程并在持续实践中实现能力增长,生理改善与心理适应同步进行形成了内外联动的康复支持系统,这种系统整合效应显著强于单一干预方式,在临床实践中该模式改变了传统以医疗干预为主的被动恢复路径,强化了患者作为康复主体的主动地位,并提升了护理服务的个体化与精准化水平,从护理团队协作角度看,该模式促进了医护一体化、多学科协作与全周期康复管理的发展趋势,为构建高效连续的护理服务体系提供了操作框架,在资源配置和医疗成本控制方面,联合干预有助于缩短住院时间、减少并发症处理费用与避免重复住院,为提升医疗服务效率与保障患者权益提供了现实路径。在肿瘤术后康复领域推广该模式,不仅有助于提升患者个体层面的健康获益,也具有优化整体护理质量与推动护理模式转型的重要意义。

## 5 结语

快速康复外科联合赋能教育为肺癌术后患者提供了多维度、全流程的护理支持,显著提升了自我效能水平并改善了生活质量,该干预模式融合生理管理与心理引导,强化患者在康复过程中的主动参与,促进行为改变与健康能力提升,实践表明该模式具有较强的可行性与推广价值,为肿瘤术后护理提供了新的理论依据与临床路径,有助于构建更加科学高效的康复护理体系。

## 参考文献

- [1] 苏雪娥,方素珠,何荷番,等. 六字诀对快速康复外科非小细胞肺癌胸腔镜肺叶切除术后病人肺癌术后症状及并发症的影响[J]. 全科护理,2024,22(15):2883-2887.
- [2] 袁旭晶,俞明娜,张斌杰. 多学科协作快速康复外科管理对肺癌患者胸腔镜术后恢复的影响[J]. 健康研究,2024,44(03):352-355.
- [3] 杨丽华. 快速康复外科理念对肺癌根治术患者生存质量、术后恢复的影响[J]. 临床研究,2024,32(05):158-161.
- [4] 吴玉梅. 医护一体化快速康复外科护理对胸腔镜肺癌根治患者术后恢复的影响[J]. 中华养生保健,2024,42(07):111-115.
- [5] 李素娟. 快速康复外科护理对肺癌并高血压患者术后并发症及血压水平分析[J]. 中国医药指南,2024,22(09):25-28.