

# 探讨个性化护理措施在甲状腺手术护理中的运用效果

杜可

(昆明医科大学第一附属医院 内分泌二科, 云南 昆明 650032)

**【摘要】**目的:探讨甲状腺手术患者应用护理干预对焦虑及疼痛不适的影响。方法:于2018年05月--2019年05月本院接收的甲状腺手术患者88例,通过电脑随机法分为常规组(常规化护理)、研究组(护理干预),各44例。结果:对比两组抑郁SDS评分、焦虑SAS评分、疼痛VAS评分,研究组护理后低于常规组护理后( $p < 0.05$ );研究组并发症总发生率明显低于常规组( $p < 0.05$ )。结论:护理干预能够显著减轻甲状腺手术患者疼痛不适感以及焦虑抑郁情绪,且并发症少,值得在临床中大力推荐。

**【关键词】**甲状腺手术;护理干预;焦虑;疼痛

## 1 一般资料与方法

(1)一般资料。本文接收的88例甲状腺手术患者,均于2018年05月--2019年05月收治,通过电脑随机法,予以分组探讨,包括常规组、研究组,各44例。研究组包括6例男性和38例女性,年龄17~66岁,平均(38.5±5.2)岁;16例甲状腺功能亢进,14例结节性甲状腺肿,14例甲状腺瘤。常规组包括5例男性与39例女性,年龄18~69岁,平均(39.3±5.7)岁;15例甲状腺功能亢进,14例结节性甲状腺肿,15例甲状腺瘤。两组临床资料 $P$ 值 $> 0.05$ ,均衡一致,可分组探讨。

(2)方法。常规组行常规化护理,主要有入院宣教、饮食干预以及病情观察等基础护理。研究组则在常规化护理的同时加强护理干预,即①术前护理干预。积极主动迎接患者入院,为患者介绍医疗环境,根据患者文化水平,通俗易懂的讲解疾病知识、手术过程、护理要点以及注意事项,消除患者疑虑,提高患者对疾病的认识。必要时,可为患者讲解成功治愈的案例,以此帮助患者树立治愈信念,提高其依从性。②术中护理干预。患者入室后,协助患者保持舒适正确的体位,严密监测患者心率、血压、脉搏、呼吸等各项体征的变化,以便及时向医师反馈患者异常情况,及时针对性处理。手术麻醉实施过程中,医护人员予以安抚、鼓

励,若条件允许,可为患者播放轻柔的音乐,以舒缓其身心,减轻其心理负担。③术后护理干预。手术结束后,将患者安全送回病房,禁止患者活动颈部,协助患者保持坐位或者是半坐位,以免颈部张力过高,同时注意观察患者切口情况,以免切口摩擦而感染。若是患者术后疼痛不适强烈,可遵循医嘱为患者应用止痛药,也可通过音乐疗法、视频播放、聊天等方式,分散其注意力,减轻其痛感,护理期间需积极与患者及其家属交流,讲解护理重点、要点。

(3)观察指标。①心理状态评估:用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)评估患者负性情绪,评分越高越严重。②疼痛不适评估:用视觉模拟评分法(VAS)评估患者疼痛程度,分值越高越疼痛。③观察两组患者喉返神经受损、喉上神经受损、面部抽搐以及手足痉挛等并发症的发生率。

(4)统计学分析。汇总分析研究数据,并利用统计学软件SPSS22.0进行处理并进行对比检验结果,以[例(%)]描述计数资料,检验差异以 $X^2$ 表达;以( $\bar{x} \pm s$ )描述计量资料,检验差异以 $t$ 表达。 $P$ 值 $< 0.05$ 提示统计学意义成立。

## 2 结果

(1)两组护理前后心理状态、疼痛评分对比见表1。

(2)两组并发症总发生率对比见表2。

表1 两组护理前后心理状态、疼痛评分对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	SDS		SAS		VAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组(44例)	40.5±6.7	24.6±3.8	40.9±5.6	22.3±4.4	4.7±0.2	2.7±0.2
常规组(44例)	40.4±6.9	30.7±4.1	40.7±5.5	30.4±4.7	4.5±0.5	3.3±0.8
$t$	0.125	8.927	0.130	9.012	0.479	10.500
$P$	0.074	0.000	0.096	0.000	0.107	0.000

表2 两组并发症总发生率对比[例(%)]

小组	病例	喉返神经受损	喉上神经受损	面部抽搐	手足痉挛	总发生率
研究组	44	2(4.55%)	1(2.27%)	1(2.27%)	2(4.55%)	6(13.64%)
常规组	44	5(11.36%)	2(4.55%)	3(6.82%)	4(9.09%)	14(31.82%)
$X^2$	-					7.689
$P$	-					0.000

## 3 讨论

在临床上,甲状腺疾病患者发病与其长期饮食缺碘有关,由于人体内甲状腺与重要组织器官相连,且存在复杂的周围血供,所以采取手术之劳此类患者时面临较大难度。而在手术的过程中,通过对患者应用个性化护理措施加以干预,则可极大程度降低各种并发症率,从而保障手术的疗效。此种护理措施主要从术前、术中、病情、术后、用药等方面提供相应的护理服务,旨在帮助患者充分认识该手术,并形成正确认知,

积极配合完成手术,同时术后积极参与用药治疗、运动和饮食指导等,这样不仅能显著改善患者病情,还能极大促进其机体康复,从而达到提升患者手术效果以及护理质量的目的。综上,在甲状腺手术护理中个性化护理措施的效果显著,即可有效提升患者疗效和护理质量,值得研究和推广。

## 参考文献:

[1]马丽梅.甲状腺手术患者护理干预对焦虑及疼痛不适的影响[J].中国医药指南,2018,16(32).