

优质护理在超声引导下甲状腺细针穿刺中的价值

汪翠莲, 王雅丽, 常习花*

大同市第五人民医院 山西大同

【摘要】目的 探究分析优质护理在超声引导下甲状腺细针穿刺中的价值。**方法** 选取于 2018 年-2021 年至我院接受超声引导下甲状腺细针穿刺护理的患者, 共 200 例, 作为本次研究对象, 按照电脑盲选的方式将其随机分为对照组与观察组, 其中对照组采用常规护理的护理措施进行干预; 观察组采用优质护理的护理措施进行干预, 对比分析对照组与观察组的护理满意度、穿刺成功率、术后并发症。**结果** 观察组在护理满意度、穿刺成功率、术后并发症方面均优于对照组, 其中 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 优质护理在超声引导下甲状腺细针穿刺中可有效提升护理满意度、穿刺成功率同时降低术后并发症, 具有较高的临床应用价值, 值得推广与应用。

【关键词】 甲状腺细针穿刺; 优质护理; 影响

The value of high-quality nursing in ultrasound-guided fine needle aspiration of thyroid

Cuilian Wang, Yali Wang, Xihua Chang*

Datong Fifth People's Hospital Datong, Shanxi

【Abstract】 Objective To explore the analysis of the quality of nursing in the value of ultrasound guided thyroid fine needle puncture. **Methods** in 2018-2021 to our hospital with ultrasound guided thyroid fine needle puncture nursing care of patients, a total of 200 cases, as the research object, according to choose own way will be randomly divided into control group and observation group, the control group using conventional nursing care measures to intervene; Observation group is made of high quality nursing care measures to intervene, contrast analysis of the control group and observation group of nursing satisfaction, puncture success rate and postoperative complications. **Results** the observation group in nursing satisfaction, puncture success rate and postoperative complications were better than that in control group, with $P < 0.05$, the difference is statistically significant. **Conclusion** the quality of nursing in ultrasound guided thyroid fine needle biopsy can effectively improve nursing satisfaction, puncture success rate and reduce postoperative complications, has high clinical value, worthy of popularization and application.

【Keywords】 Pthyroid fine needle aspiration; High-quality nursing; Impact

前言

甲状腺结节是甲状腺细胞异常增生形成的肿块, 随吞咽动作上下移动。是临床常见的病症, 临床中有多种甲状腺疾病, 如: 甲状腺退行性变、炎症、自身免疫以及新生物都可以表现为结节^[1]。其中单发结节甲状腺癌的发生率较高。在检查诊断中, 可通过超声诊断、细针穿刺细胞学检查、血清检查等方式。其中, 超声诊断: 对囊性病变的诊断很可

靠, 能有效判别结节大小、结节部位、在引导定位穿刺上具有意义。细针穿刺细胞学检查: 对于结节的良恶性处理很有帮助, 大大的减少了不必要的甲状腺手术, 提高了良恶性肿瘤的诊断率, 同时减少了甲状腺结节的处理费用, 具有较高的准确率^[2]。而在超声引导下甲状腺细针穿刺前的护理也尤为重要, 本文将探究分析优质护理在超声引导下甲状腺细针穿刺中的价值, 详细内容如下所示。

*通讯作者: 常习花

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2018 年-2021 年至我院接受超声引导下甲状腺细针穿刺护理的患者, 共 200 例, 作为本次研究对象, 按照电脑盲选的方式将其随机分为对照组与观察组, 对照组中, 男性患者 56 例, 女性患者 44 例, 年龄为 20-65 岁, 平均年龄为 (36.82 ± 5.31) 岁, 共 100 例; 观察组中男性患者 62 例, 女性患者 38 例, 年龄为 28-65 岁, 平均年龄为 (37.27 ± 5.89) 岁, 共 100 例。两组患者一般资料对比差异无统计学意义, 其中 $P > 0.05$, 具有可比性。

纳入标准: ①所有穿刺患者均通过医师的诊疗与评估, 且进行超声检查; ②②两组患者及其家属均已同意参与本次研究; ③本次研究经本院伦理委员会审批通过。

排除标准: ①中途退出本次研究的患者; ②精神异常、沟通障碍、配合度低患者; ③血小板或凝血功能异常, 口服抗凝药物患者。

1.2 方法

(1) 对照组方法

对照组采用常规护理的护理模式进行干预, 术前: 准备好穿刺工具, 对患者身体指标进行观察与记录; 术中: 持续监测患者身体指标, 如出现异常情况及时进行处理; 术后: 予以患者常规护理, 遵循医嘱, 按要求实施护理措施。

(2) 观察组方法

观察组在对照的基础上采用优质护理的护理措施进行干预。

术前: 制作专业的穿刺知识与穿刺注意事项 PPT, 组织患者进行学习, 让其了解穿刺是一种安全、快捷的诊断方式, 进一步了解过程总的操作方法, 为其详细讲述穿刺过程中的注意事项、禁忌事项, 确保其了解相关内容, 保证穿刺的顺利进行。及时与患者及其家属进行有效沟通, 掌握其心理状况, 对其内心的不良情绪, 如: 焦虑、恐惧等进行排除, 提升术中的配合度。术前对患者各项身体指标: 血常规、凝血功能、甲状腺功能等进行检查, 了解并记录数据。同时对其进行穿刺时的体位、呼吸、进行指导, 告知患者在术中减少四肢的活动, 减少吞咽等动作, 如出现无法忍受穿刺的情况及时举手示意, 方便医护人员采取紧急措施, 提升整个过程的

速率。

术中: 医护人员对患者的体位进行正确摆放, 充分暴露颈部、双手固定头部, 再次提醒其不要说话, 减少吞咽动作, 如出现不适、无法忍受等情况及时举手示意, 确保穿刺的准确性。密切观察患者术中各项身体指标以及生理状态, 如出现异常及时采取应急措施或停止穿刺, 同时在穿刺过程中安抚患者, 缓解患者紧张恐惧情绪。

术后: 穿刺结束后, 嘱患者用力按压穿刺点 30 分钟, 观察患者身体相关状况, 如出现出血, 血肿等情况, 立即采取冰敷, 加压止血等措施进行处理。告知患者穿刺部位术后 1-2 天避免着水, 防止感染发生, 术后当日禁食辛辣刺激性食物, 合理安排膳食, 确保营养成分充足, 3 周后进行电话随访, 询问其身体状况, 确保随访的有效性。

1.3 观察指标

对比对照组以及观察组经护理之后的护理满意度、术后并发症发生率、穿刺成功率, 其中护理满意度分为满意、基本满意、不满意。护理满意度 = (满意例数 + 基本满意例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组护理满意度对比

经护理干预后, 对比观察组与对照组护理满意度。观察组护理满意度明显优于对照组, 其中 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。详情如下所示:

对照组中: 满意例数: 52 例 (52%), 基本满意例数: 22 例 (22%), 不满意例数: 26 例 (26%), 护理满意度为: 74%。

观察组中: 满意例数: 56 例 (56%), 基本满意例数: 38 例 (38%), 不满意例数: 6 例 (6%), 护理满意度为 94%。对照组与观察组中 $\chi^2 = 7.441$, $P = 0.006$ 。

2.2 对照组与观察组术后并发症发生率对比

经护理干预后, 对比观察组与对照组术后并发症发生率。观察组术后并发症发生率明显优于对照组, 其中 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。详情如下

所示:

对照组中: 出血、血肿例数: 12 例 (12%); 头晕、心率加快例数: 8 例 (8%); 疼痛例数: 7 例 (7%); 气管损伤例数: 4 例 (4%); 并发症发生率: 31%。

观察组中: 出血、血肿例数: 6 例 (6%); 头晕、心率加快例数: 2 例 (2%); 疼痛例数: 1 例 (1%); 气管损伤例数: 0 例 (0); 并发症发生率: 9%。对照组与观察组中 $\chi^2=15.125$, $P=0.001$ 。

2.3 对照组与观察组穿刺成功率对比

经护理干预后, 对比观察组与对照组穿刺成功率。观察组穿刺成功率明显优于对照组, 其中 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。详情如下所示:

对照组中: 穿刺失败人数 14 例 (14%), 穿刺成功率为: 86%。

观察组中: 穿刺失败人数 0 例 (0), 穿刺成功率为: 100%。

3 讨论

甲状腺结节是临床常见疾病, 其发病率每年逐步上升, 已经成为最常见的内分泌疾病。引发甲状腺结节的病因可归纳为: ①增生性结节性甲状腺肿, 由碘的摄入过高或过低、食用致甲状腺肿的物质或缺乏甲状腺激素合成酶等; ②肿瘤性结节, 由甲状腺良性肿瘤、滤泡细胞癌、淋巴瘤、甲状腺乳头状癌、甲状腺滤泡细胞与非滤泡细胞恶性肿瘤以及转移; ③囊肿结节性甲状腺肿、腺瘤退行性变和陈旧性出血斑囊性变、导致的囊肿; ④炎症性结节, 急性化脓性甲状腺炎、慢性淋巴细胞甲状腺炎等等均可以用结节的形式出现。超声引导下甲状腺结节细针穿刺时诊断甲状腺结节是良性还是恶性的重要手段, 其能有效判别结节大小、结节部位, 对囊性病变的诊断很可靠^[3,4]。对于结节的处理很有帮助, 大大的减少了不必要的甲状腺手术, 提高了良恶性肿瘤的诊断率, 同时减少了甲状腺结节的处理费用, 具有较高的准确率^[5]。

在本次研究中, 对照组在进行超声引导下甲状腺细针穿刺前对患者进行优质护理的干预, 通过术前采用 PPT 宣讲的模式对患者进行知识科普, 深度沟通交流, 减少患者内心不良情绪的产生, 提升患者配合度; 术中准确有效的加强护理保证了超声引

导下甲状腺细针穿刺的顺利进行, 提升了成功率; 术后对患者进行优质护理, 以及随访, 降低了并发症的发生率, 减轻了患者的痛苦。使对照组的护理满意度、穿刺成功率有了进一步的提升, 同时有效降低了并发症发生率, 对比对照组有着更为优良的效果, 其中 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

综上所述, 优质护理在超声引导下甲状腺细针穿刺中可有效提升护理满意度、穿刺成功率同时降低术后并发症, 具有较高的临床应用价值, 值得推广与应用, 本文仅供参考。

参考文献

- [1] 蒋素梅. 护理配合在超声引导下细针甲状腺穿刺治疗中应用的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(40): 32+39.
- [2] 秦海英, 顾东岳, 芦霄, 胡靖熙. 个案护理在超声引导下甲状腺结节穿刺及治疗中的应用效果[J]. 贵州医药, 2021, 45(09): 1479-1480.
- [3] 蒋焕焕. 细节护理在超声引导下经皮穿刺微波消融治疗甲状腺结节患者中的应用[J]. 名医, 2021(15): 137-138.
- [4] 毛婷, 刘雪珍, 杨冯, 钱福永. 针对性护理在超声引导下甲状腺结节细针穿刺术中的应用研究[J]. 外科研究与新技术, 2021, 10(02): 153-156.
- [5] 许辉, 杨昭, 欧珏, 刘春陵. 超声引导下甲状腺结节加负压与无负压细针细胞学穿刺的临床应用研究[J]. 中国医疗设备, 2019, 34(S2): 106-107.

收稿日期: 2021 年 2 月 16 日

出刊日期: 2021 年 3 月 15 日

引用本文: 汪翠莲, 王雅丽, 常习花, 优质护理在超声引导下甲状腺细针穿刺中的价值[J]. 国际内科前沿杂志, 2021, 2(1): 24-26
DOI: 10.12208/j. ijim.20210007

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS