

综合护理在颈部淋巴结核患者围手术期的应用效果

张艳利

陕西省结核病防治院结核外科 陕西西安

【摘要】目的 本文分析在颈部淋巴结核患者围术期中，实施综合护理干预的效果，从而改善患者病情。**方法** 选择我院 2024 年 1 月至 12 月收治的 68 例颈部淋巴结核患者作为研究对象，根据数字随机法分为常规组与干预组，每组患者 34 例，分别实施常规护理与综合护理干预，比较两组患者护理效果。**结果** 干预组患者心理状态远远稳定于常规组，（ $P < 0.05$ ）；干预组患者手术时间、创口愈合以及住院时间均短于常规组，（ $P < 0.05$ ）；综合护理模式下干预组患者健康知识掌握程度显著高于常规组，（ $P < 0.05$ ）；干预组患者及家属各项护理满意度评分均高于常规组，（ $P < 0.05$ ）；**结论** 临床在对颈部淋巴结核患者开展手术治疗期间，给予综合护理干预，可显著提升临床疗效，降低患者负面情绪，促进病情恢复，患者及家属护理满意度高，利于护患关系的和谐相处。

【关键词】 综合护理；颈部淋巴结核；围术期护理；护理效果

【收稿日期】 2026 年 2 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260143

Application of comprehensive nursing in the perioperative period of patients with cervical lymph node tuberculosis

Yanli Zhang

Department of Tuberculosis Surgery, Shaanxi Provincial Tuberculosis Prevention and Treatment Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective This study aimed to analyze the effects of comprehensive nursing intervention during the perioperative period of patients with cervical lymph node tuberculosis to improve their clinical outcomes. **Methods** A total of 68 patients with cervical lymph node tuberculosis admitted to our hospital from January to December 2024 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a conventional group and an intervention group using a digital randomization method, with 34 cases in each group. The conventional nursing and comprehensive nursing interventions were implemented, and the nursing outcomes of the two groups were compared. **Results** The psychological status of patients in the intervention group was significantly more stable than that in the conventional group ($P < 0.05$). The surgical time, wound healing, and hospital stay in the intervention group were significantly shorter than those in the conventional group ($P < 0.05$). Under the comprehensive nursing model, the health knowledge mastery of patients in the intervention group was significantly higher than that in the conventional group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction scores of both patients and their families in the intervention group were significantly higher than those in the conventional group ($P < 0.05$). **Conclusion** During the perioperative period of surgical treatment for patients with cervical lymph node tuberculosis, comprehensive nursing intervention can significantly improve clinical efficacy, reduce negative emotions, promote recovery, and enhance the nursing satisfaction of patients and their families, thereby fostering harmonious nurse-patient relationships.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Cervical lymph node tuberculosis; Perioperative nursing care; Nursing effect

临床治疗工作中，颈部淋巴结核疾病具有较高的发病率，且主要发病群体为青少年，发病位置在颈部或耳后，一些患者因病情发展速度较快，可会缠绕至锁骨。该疾病早期并无明显症状，导致无法及时前往治疗，随病情发展会出现食欲下降、疲乏等症状，严重将导致皮

肤溃疡、流脓等^[1-3]。淋巴结核手术治疗工作中的护理干预，可有效缓解术中患者的负面情绪。因此，下文将进一步分析综合护理干预在颈部淋巴结核围术期的应用效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验研究时间 2024 年 1 月至 12 月, 共计纳入患者 68 例, 均为颈部淋巴结结核患者。实验方法为通过数字随机将患者分为常规组(常规护理)与干预组(综合护理), 各组均有 34 例患者。常规组: 男性、女性比例为 19/15 例, 年龄区间 8-52 岁, 平均(37.16±13.27)岁; 干预组: 男/女人数为 18/16 例, 年龄 8-51 岁, 平均(37.49±13.57)岁。两组患者基础资料并无显著差异($P>0.05$), 不具有统计学意义。

纳入标准: ①临床诊断确诊为颈部淋巴结结核疾病; ②符合手术指征; ③知晓实验研究, 自愿加入各组。

排除标准: ①妊娠期女性; ②合并重要器官功能障碍; ③精神障碍、意识障碍、沟通障碍。

1.2 方法

常规组: 给予患者常规护理措施, 术前仔细核对患者临床资料, 告知术前禁止饮水、饮食, 术前需保证皮肤清洁, 告知手术注意事项; 术中尽力配合医师, 密切观察各项生命指标, 术后告知饮食、用药等事项^[4];

干预组: 给予患者综合护理措施:

①术前护理: 患者接受手术前, 护理人员开展心理疏导, 确保患者手术过程中的心理状态, 避免术中出现应激反应。很多患者对自身疾病以及手术认知不够, 术前会产生疑虑、紧张等情绪, 护理人员可使用通俗易懂的语言, 为患者讲解手术知识与成功案例, 保证患者了解手术过程以及相关环节^[5]。

②术中护理: 将患者推入手术室前, 护理人员需合理调整室内温度与湿度, 提升患者在手术室内的舒适度, 将患者处于舒适的体位, 并提前准备好手术所需的药物, 做好加温处理, 避免患者术中出现低体温^[6]。

③术后护理: 术后 12h, 需严格监测患者的各项指标变化。术后 4h, 将患者处于平卧位, 并将枕头取出, 避免呕吐物将患者呼吸道堵塞; 术后 1d, 依据患者身体状况, 给予流食喂养; 术后 2d, 可逐步进行普通饮食, 依据患者自身的耐受性, 可选择普通食品; 评估患者血压指标, 并对血氧饱和度进行评估, 保证供氧量充

足; 2h 为患者放尿 1 次, 术后 2d 可拔出尿管, 做好尿道口消毒与清洁工作。若创口发生感染, 需立即更换敷料, 避免术后切口感染^[7-8]。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者护理前后心理状态情况, 采用 SAS 与 SDS 进行评估患者的焦虑情绪与抑郁情绪, 评分越高则患者心理状态越差;

1.3.2 观察两组患者手术效果, 包括手术时间、创口愈合时间、住院时间;

1.3.3 观察两组患者健康知识掌握情况, 包括疾病知识、用药知识、注意事项、合理用药, 各项 0-100 分, 评分越高则知识掌握度越高;

1.3.4 观察两组患者护理满意度情况, 包括护理态度、语言沟通、护理技能、综合素质, 各项满分 100 分, 分值越高则满意度越高;

1.4 统计学分析

本次 SPSS23.0 软件进行实验数据统计学分析, 通过 t 检验计量资料对比, 以($\bar{x} \pm s$)表示, 通过 χ^2 检验计数资料对比, 以[n(%)]表示, 以 $p<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

护理前, 两组患者心理状态均表现不佳($P>0.05$); 护理后, 干预组患者心理状态远远稳定于常规组, 两组评分差异明显($P<0.05$), 见表 1。

2.2 手术效果

干预组患者手术时间、创口愈合以及住院时间均短于常规组, 两组时间指标差异明显($P<0.05$), 见表 2。

2.3 健康知识掌握

综合护理模式下干预组患者健康知识掌握程度显著高于常规组, 两组各项评分均有明显差异($P<0.05$), 见表 3。

2.4 护理满意度

干预组患者及家属各项护理满意度评分均高于常规组, 两组患者评分差异显著($P<0.05$), 见表 4。

表 1 两组患者护理前后心理状态评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
干预组 (n)	34	46.28±4.23	16.37±1.03	45.67±4.55	15.71±0.45
常规组 (n)	34	46.17±4.21	24.71±2.64	45.57±4.69	23.37±1.22
t 值	-	2.4168	11.4138	1.0387	12.7169
p 值	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组患者手术效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	手术时间 (min)	创口愈合时间 (d)	住院时间 (d)
干预组 (n)	34	106.58±5.49	21.49±2.82	12.76±3.67
常规组 (n)	34	134.72±10.67	33.65±3.78	19.29±2.08
t 值	-	12.8647	11.4934	12.0371
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组患者健康知识掌握程度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	疾病知识	用药知识	注意事项	合理用药
干预组 (n)	34	93.16±3.22	93.47±3.69	93.82±3.19	93.73±3.49
常规组 (n)	34	71.37±2.58	71.46±2.56	70.48±2.07	71.44±2.21
t 值	-	12.9357	11.7168	12.3054	12.0357
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表4 两组患者与家属护理满意度评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	护理态度	语言沟通	护理技能	综合素质
干预组 (n)	34	93.64±3.48	93.82±3.57	93.46±3.52	93.06±3.66
常规组 (n)	34	73.16±5.37	74.19±3.27	74.95±3.29	75.19±3.69
t 值	-	11.9347	12.0382	12.7169	12.9247
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

颈部淋巴结结核属于结合疾病的一种,是临床治疗的常见疾病,因早期并无明显症状,患者无法及时发现。随患者病情发展,会发展至结节性肿块,或可合并多种病变。药物治疗效果并不十分理想,手术治疗见效快,可有效清除病灶。手术治疗包括淋巴结清扫法、病灶切除术、切开引流法,无论任何手术方式,围术期都需做好有效的护理干预。围术期护理则是在术前、术中、术后三个阶段开展护理操作,将护理工作贯穿整个手术,充分落实综合护理理念。综合护理模式下,从患者身心方面开始,可有效缓解患者的不良情绪,全方位的护理干预可有效确保患者的机体耐受性。有研究表明^[8],术前护理工作中,需知晓工作重点,掌握患者在治疗期间产生的负面情绪,对患者进行针对性的心理疏导,从而降低其负面情绪,术前有效的心理护理可有效提升手术效果。

基于此,由上述实验研究可知晓:护理前,两组患者心理状态均表现不佳 ($P>0.05$);护理后,干预组患者心理状态远远稳定于常规组,两组评分差异明显 ($P<0.05$);干预组患者手术时间、创口愈合以及住院时间均短于常规组,两组时间指标差异明显 ($P<$

0.05)。

综合护理模式下干预组患者健康知识掌握程度显著高于常规组,两组各项评分均有明显差异 ($P<0.05$);干预组患者及家属各项护理满意度评分均高于常规组,两组患者评分差异显著 ($P<0.05$)。

综上所述,临床给予手术治疗颈部淋巴结结核患者中,围术期实施综合护理干预,可显著提升临床疗效,护理效果表现理想,利于促进和谐的护患关系,从而降低互换纠纷的发生。

参考文献

- [1] 李星.综合护理干预在颈部淋巴结结核患者围手术期的应用效果[J].智慧健康,2024,10(10):158-160.
- [2] 嵇文秋,王裕玲,黄子慧,张爱芳,王慧,王莉莉.集束化护理在淋巴结结核难愈性创面皮肤护理中的应用[J].中国医药导报,2021,18(34):189-192.
- [3] 龚彬.针对性康复护理对淋巴结结核术后恢复及预后的影响[J].首都食品与医药,2023,27(14):100.
- [4] 罗芳林,包丽,孔珊珊.以细节为中心的护理干预在颈部溃疡型淋巴结结核合并糖尿病患者中的应用分析[J].中外医学研究,2020,18(10):61-63.

- [5] 孔少颜.颈部淋巴结结核脓肿术后创口换药的护理体会[J].齐鲁护理杂志,2023,24(14):60-62.
- [6] 刘永桃.分析传染病患者合并淋巴结核的手术治疗与护理配合[J].智慧健康,2023,4(14):49-50.
- [7] 唐玲,陈新.延续性护理对艾滋病合并颈淋巴结结核患者服药依从性的影响[J].临床合理用药杂志,2022,10(22):35-36.
- [8] 涂晓君,王裕玲,王美玲.5例淋巴结结核合并慢性肾衰竭

血液透析患者围手术期的护理[J].实用临床护理学电子杂志,2022,2(30):31+34.

版权声明: ©2026 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