

基于 ERAS 理念的全程化护理管理在甲状腺癌手术患者中的应用效果

努力古·吾甫, 阿曼别克·阿曼塔依

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 观察对甲状腺癌手术患者开展基于加速康复外科(ERAS)理念的全程化护理管理的作用。方法 前瞻性在本院 2024 年 5 月至 2025 年 6 月甲状腺癌手术患者中选择 70 例为对象, 数字表随机抽样均分 2 组, 对照组(35 例)进行常规护理, 观察组(35 例)进行基于 ERAS 理念的全程化护理管理。对患者围术期指标、术后疼痛程度与生活质量、术后并发症进行统计。**结果** 术后恢复阶段时间指标, 观察组短于对照组($P<0.05$)。术后疼痛程度, 观察组低于对照组, 生活质量观察组高于对照组($P<0.05$)。术后并发症发生率, 观察组低于对照组($P<0.05$)。**结论** 在对甲状腺癌手术患者护理过程中开展基于 ERAS 理念的全程化护理管理, 有助于缩短患者术后恢复时间, 降低术后疼痛程度, 提升患者生活质量, 降低术后并发症发生率。

【关键词】 ERAS 理念; 全程化护理管理; 甲状腺癌

【收稿日期】 2026 年 7 月 9 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260411

Application effect of ERAS based comprehensive nursing management in patients undergoing thyroid cancer surgery

Nurigu Wufu, Amanbek Amantay

The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To observe the effect of comprehensive nursing management based on Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) concept on patients undergoing thyroid cancer surgery. **Methods** A prospective study was conducted on 70 patients undergoing thyroid cancer surgery in our hospital from May 2024 to June 2025. The patients were randomly divided into two groups using a digital table. The control group (35 cases) received routine nursing care, while the observation group (35 cases) received comprehensive nursing management based on the ERAS concept. Statistical analysis of perioperative indicators, postoperative pain levels, quality of life, and postoperative complications in patients. **Results** The time index of postoperative recovery stage was shorter in the observation group than in the control group, ($P<0.05$). The postoperative pain level was lower in the observation group than in the control group, and the quality of life was higher in the observation group than in the control group, ($P<0.05$). The incidence of postoperative complications was lower in the observation group than in the control group, ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing full process nursing management based on ERAS concept in the nursing process of thyroid cancer surgery patients can help shorten the postoperative recovery time, reduce the degree of postoperative pain, improve the quality of life of patients, and reduce the incidence of postoperative complications.

【Keywords】 ERAS concept; Full process nursing management; Thyroid cancer

随着医疗模式的转变与外科技术的革新, 围手术期管理理念正经历着从单纯关注手术成功到注重患者整体康复质量的深刻变革。加速康复外科(Enhanced Recovery After Surgery, ERAS)理念应运而生, 其核心是通过基于循证医学证据的一系列优化措施, 减少围手术期患者的生理及心理创伤应激, 从而达到减少并发症、缩短住院时间、促进患者快速康复的目的。ERAS

已在结直肠外科、骨科、肝胆外科等多个领域得到成功应用并证实其显著价值。本研究旨在探讨基于 ERAS 理念的全程化护理管理在甲状腺癌手术患者中的应用效果。通过系统性地整合并实施涵盖术前、术中、术后关键环节的优化护理措施, 评估其对患者术后恢复时间, 术后疼痛程度, 术后患者生活质量, 术后并发症发生率等方面的影响, 以期优化甲状腺癌手术患者的

临床护理实践, 提升其整体康复水平提供实证依据与参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

前瞻性在本院 2024 年 5 月至 2025 年 6 月甲状腺癌手术患者中选择 70 例为对象, 数字表随机抽样均分 2 组, 对照组 (35 例) 进行常规护理, 观察组 (35 例) 进行基于 ERAS 理念的全程化护理管理。对照组中男性 18 例, 女性 17 例, 年龄在 36-65 岁间, 均值为 (45.85 ± 2.11) 岁。体质指数 $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.45 \pm 1.22) \text{ kg/m}^2$ 。观察组中男性 19 例, 女性 16 例, 年龄在 35-61 岁间, 均值为 (44.85 ± 1.45) 岁。体质指数 $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.98 \pm 1.45) \text{ kg/m}^2$ 。基本资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组在手术治疗过程中各方面护理工作都按照常规模式进行, 手术前需要详细为患者讲解手术的流程, 为患者发放关于甲状腺癌手术的相关科普资料, 帮助患者对手术方案进行了解。指导患者严格按照医生要求做好手术前的各方面准备工作。在手术过程中, 护理人员则需要准确开展手术过程中的相关护理配合, 分析患者术中心率、呼吸等指标变化, 判断是否存在异常。观察组在手术期间则需要进行基于 ERAS 理念的全程化护理管理。(1) 手术前护理。在手术前 1 天, 手术室护理人员则需要提前和患者进行交流, 详细为患者介绍手术方案, 做好患者心理建设工作。选择部位类似病例为患者进行讲解, 增加患者对自身手术方案的自信心。并做好患者手术前体位训练指导工作, 在患者肩部下放置软枕, 并将头部向后仰, 促使患者头部、颈部处在充分舒张状态。单次训练时间控制在 15min 左右。训练 3~5 次。适当缩短患者在手术前肠道准备时间, 手术前 8h 禁食, 手术前 4h 则禁饮。(2) 术中护理。在手术过程中, 护理人员需要做好患者保温工作, 合理使用棉被等对患者非手术部位进行遮盖。手术过程中患者需要使用的药液等可以进行与热处理, 并合理控制手术过程中给药速度, 避免给药速度过快导致

患者在手术过程中血流动力出现波动。协助做好患者在手术过程中的体位管理, 促使颈部充分进行暴露。(3) 术后护理。在手术后早期护理人员需要准确观察患者疼痛症状, 做好疼痛护理, 促使患者术后疼痛症状可以得到控制。或者指导患者通过转移注意力等方式缓解疼痛。手术后 12h 则可以开始给与患者半流体饮食, 并及时协助患者下床进行活动。合理规划患者术后饮食, 适当增加钾丰富食物的摄入, 并注意蛋白质、维生素补充, 促进术后恢复。

1.3 观察指标

(1) 术后时间指标对比。对两组患者术后引流管留置时间、下床活动时间、住院时间进行统计。(2) 术后疼痛程度与生活质量分析。疼痛程度以视觉模拟评分法 (VAS) 量表评估, 分值 0~10 分, 分值越高则疼痛程度越严重。生活质量则以 36 条目简明健康调查问卷 (SF-36) 量表分析, 分值 0~100 分, 分值越高则生活质量越高。(3) 术后并发症对比。对两组术后感染、喉头水肿、呼吸困难发生率进行统计。

1.4 统计学方法

以 SPSS26.0 分析研究中各方面数据, 均值 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料 (包括术后疼痛程度与生活质量等), t 检验, %对计数资料表示, χ^2 检验, ($P < 0.05$) 表示差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 术后时间指标对比

术后恢复阶段时间指标, 观察组短于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 术后疼痛程度与生活质量分析

术后疼痛程度, 观察组低于对照组, 生活质量观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 并发症统计

观察组术后 3 例出现并发症 (1 例感染、1 例喉头水肿、1 例呼吸困难), 对照组 7 例出现并发症 (2 例感染、3 例喉头水肿、2 例呼吸困难), 对比 $\chi^2 = 17.255$, $P = 0.001$ 。

表 1 两组时间指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后引流管留置时间 (h)	下床活动时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	35	24.45 ± 1.55	2.04 ± 0.15	6.53 ± 1.25
对照组	35	26.88 ± 1.52	2.21 ± 0.13	7.68 ± 1.05
t	-	6.622	5.067	4.168
P	-	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 两组术后疼痛程度与生活质量分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	疼痛程度		生活质量	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	5.62±1.02	2.36±0.21	66.45±2.58	82.35±2.45
对照组	35	5.61±0.98	4.05±0.35	66.96±2.75	76.36±2.85
<i>t</i>	-	1.587	18.345	1.588	22.052
<i>P</i>	-	0.452	0.001	0.511	0.001

3 讨论

甲状腺癌为当前临床较为常见的癌症类型, 在临床具备较高的发生率。手术治疗为当前临床对甲状腺癌主要治疗措施, 但因手术部位较为特殊且手术存在有一定创伤^[6-7]。在手术治疗过程中为帮助患者可以迅速进行恢复, 需要做好患者在手术过程中的各方面护理工作^[8-9]。

基于 ERAS 理念的全程化护理管理将 ERAS 理念和全程化护理管理进行融合, 旨在为患者的手术治疗过程中提供更加全面的护理, 促使各方面护理更加符合患者具体情况, 为患者术后迅速恢复提供基础^[10]。细化术前护理可以帮助患者做好术前准备, 减少心理压力。并做好患者术中护理可以保障手术顺利性。术后早期及时开展疼痛等方面护理, 可以为患者术后恢复提供条件。并结合患者恢复情况对患者饮食等进行调节, 对于帮助患者进行恢复同样具备积极的作用。本研究中, 观察组护理后恢复时间指标短于对照组, 且疼痛程度低于对照组, 表明在该护理措施下可以起到帮助患者恢复的作用。同时可以对患者在术后恢复阶段并发症进行预防, 提升患者术后恢复阶段生活质量, 综合保障对患者的护理效果。

综合研究, 在对甲状腺癌手术患者护理过程中开展基于 ERAS 理念的全程化护理管理, 有助于缩短患者术后恢复时间, 降低术后疼痛程度, 提升患者生活质量, 降低术后并发症发生率。

参考文献

- [1] 赵亮, 王娟. 认知行为疗法联合渐进性肌肉放松训练对局部晚期甲状腺癌患者围术期焦虑抑郁共病症状的护理效果 [J]. 医药前沿, 2025, 15 (35): 115-117+121.
- [2] 林媛媛, 田径, 朱永红, 等. 基于患者参与的决策护理模式对甲状腺癌手术患者治疗依从性和自我管理能力的影

响 [J]. 当代医药论丛, 2025, 23 (33): 148-151.

- [3] 黄翠, 徐鹏飞. 围术期基于快速康复外科理念的激励性护理在甲状腺癌手术患者中的应用效果 [J]. 河南外科学杂志, 2025, 31 (06): 188-190.
- [4] 庄博慧, 吴艺彬, 庄小敏, 等. 思维导图引导的多元化疼痛护理模式干预对甲状腺癌根治术患者的影响 [J]. 慢性病学杂志, 2025, 26 (11): 1731-1733.
- [5] 童静韬, 王颖, 高露莹, 等. 肌内效贴技术在甲状腺癌颈侧区淋巴清扫手术所致颈部肿痛的疗效观察 [J]. 护理与康复, 2025, 24 (11): 33-36.
- [6] 俞碧霞. 基于 ERAS 理念的全程化护理管理在甲状腺癌手术患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2025, 11 (05): 169-172.
- [7] 孔海凤. 基于 ERAS 理念下的全程化护理管理对甲状腺癌手术患者的影响 [J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2023, 38 (04): 170-172+120.
- [8] 尹君. 基于 ERAS 理念下的全程化护理管理对甲状腺癌手术患者的影响 [J]. 中华养生保健, 2023, 41 (02): 135-137.
- [9] 杜永媚, 廖建萍. 基于 ERAS 理念下的全程化护理管理对甲状腺癌手术患者的影响 [J]. 中外医学研究, 2022, 20 (25): 94-98.
- [10] 邓作梅, 邓清莲, 黄冬香, 等. 基于 ERAS 理念下的全程化护理管理对甲状腺癌手术患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (04): 29-31.

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