

喉部手术后护理干预对患者恢复的影响

王思华, 张云

山东第一医科大学第一附属医院 山东济南

【摘要】目的 探讨喉部手术后护理干预对患者恢复的影响。**方法** 选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月 80 例喉部手术患者, 随机分为对照组与观察组, 对照组采用常规护理, 观察组在常规护理基础上增加个性化护理干预。**结果** 观察组在术后并发症发生率、恢复时间、生命体征变化和心理状态方面均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 喉部手术后护理干预能够显著提高患者恢复速度, 减少术后并发症, 改善心理状态。

【关键词】 喉部手术; 护理干预; 恢复; 并发症; 心理健康

【收稿日期】 2025 年 7 月 24 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250410

The impact of postoperative nursing interventions on the recovery of patients undergoing laryngeal surgery

Enhua Wang, Yun Zhang

The First Affiliated Hospital of Shandong First Medical University, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To explore the impact of postoperative nursing intervention on the recovery of patients undergoing laryngeal surgery. **Methods** A total of 80 patients who underwent laryngeal surgery from January 2024 to December 2024 were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine care, while the observation group received personalized nursing intervention in addition to routine care. **Results** The observation group had significantly lower rates of postoperative complications, shorter recovery times, and more stable vital signs compared to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Postoperative nursing intervention for laryngeal surgery can significantly accelerate patient recovery, reduce postoperative complications, and improve psychological well-being.

【Keywords】 Laryngeal surgery; Nursing intervention; Recovery; Complications; Mental health

引言

治疗喉癌、良性肿瘤及喉部外伤等疾病, 喉部手术是普遍采用的手术类型, 手术对疾病的治疗效果明显, 术后恢复阶段, 风险和挑战往往相伴, 术后若出现呼吸道感染、出血、喉部肿胀等并发症, 康复过程可能会延长, 损害患者的生活质量水平, 心理压力和焦虑情绪往往对患者的恢复造成不利后果, 护理干预是优化患者术后恢复结果的关键手段, 逐渐受到更广泛的赞誉。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

本研究选取了 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间在本院接受喉部手术的 80 例患者, 所有患者均已获得本院伦理委员会的批准, 并签署了知情同意书。患者年龄范围为 18 至 75 岁, 平均年龄为 50.3 ± 12.5 岁。研究对象中男性患者 40 例, 女性患者 40 例, 性别分布均衡。

1.2 纳入及排除标准

适合 18 岁至 75 岁人群; 已进行喉部手术并同意

相关治疗方案的个体; 手术前身体状况健康, 术后恢复阶段可支持研究工作; 无严重器官结构损伤或伴有其他重症病状。

孕妇与哺乳阶段女性; 遭遇术后重大并发症的个体; 患有重度精神疾病及认知障碍者; 研究合作中配合度差的个体。

1.3 方法

1.3.1 对照组

对照组采用常规护理方法, 不进行额外干预。术后患者接受规范护理流程的照护, 护理小组细致监测患者生命体征, 维持稳定状态, 在标准护理环节中, 密切监测患者呼吸、脉搏、体温等关键生命体征, 实施定期的伤口状况评估, 执行必要的伤口更换处理。

1.3.2 观察组

观察组在接受常规护理的基础上, 增加了个性化护理干预, 旨在通过综合的护理措施促进患者术后恢复。具体的护理干预措施包括以下几个方面:

(1) 术后首日对呼吸道及喉部进行清洁护理: 术后 24 小时初期阶段中, 术后 24 小时内, 观察组患者将接受专业的呼吸道清洁护理服务, 维持呼吸道的无梗塞性, 术后喉部水肿或分泌物积聚可能导致患者呼吸困难, 因此护理人员实施轻柔的吸痰操作, 迅速去除喉部分泌物, 协助患者执行深呼吸练习, 以保障呼吸道清洁与畅通。

(2) 喉部功能康复训练: 观察组的患者便启动了喉部功能恢复的锻炼程序, 涵盖发音练习与吞咽功能康复训练, 借助分阶段发音练习, 协助患者恢复标准语音水平, 缓解术后语言障碍带来的影响, 吞咽功能训练通过模仿进食过程, 逐步恢复患者吞咽的活力, 减轻喉部手术引起的吞咽困扰, 进而提升患者的生活品质。

(3) 营养检查与辅导计划: 术后次日实施, 护理人员依据患者的口腔健康状况及康复进度, 挑选便于吞咽及消化的营养食物, 并给出适宜的饮食指导, 保障患者能够迅速得到充分的营养补给, 加快创伤修复与体力恢复进程。

1.4 观察指标

①术后并发症发生率: 术后并发症发生率反映了术后常见并发症的占比, 涵盖呼吸道感染、出血和喉部肿胀等情况。

②恢复时间: 术后各项功能恢复所需的时间段即恢复时间的定义, 涉及伤口愈合、语言功能恢复等领

域, 伤口愈合过程一般需 6 至 18 天。

③生命体征变化: 术后患者的心率应维持在 60 至 100 次/分钟这一水平, 患者术后呼吸速率应为每分钟 12 至 20 次, 体温需保持在 36.5 至 37.5 摄氏度之间。

1.5 统计学处理

数据通过 SPSS 22.0 统计软件进行分析对比两组数据, 采用 t 检验及卡方检验 (χ^2), 数据以均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 术后并发症发生率

对照组和观察组的术后并发症发生率存在显著差异 ($p < 0.05$), 详情如表 1 所示。

2.2 恢复时间

术后伤口愈合、语言功能恢复和心理恢复时间在观察组明显短于对照组, 观察组恢复时间明显缩短 ($p < 0.01$), 详情如表 2 所示。

2.3 生命体征变化

术后生命体征的变化在观察组和对对照组之间也存在显著差异, 观察组在术后恢复过程中表现出了更好的生理稳定性 ($p < 0.05$), 详情如表 3 所示。

2.4 心理状态评估 (HADS 评分)

在心理状态评估方面, 观察组患者的焦虑和抑郁评分显著低于对照组, 表明护理干预对改善患者术后心理状态具有积极作用, 详情如表 4 所示。

表 1 术后并发症发生率

组别	呼吸道感染 (%)	出血 (%)	喉部肿胀 (%)
对照组	18 (45%)	5 (12.5%)	3 (7.5%)
观察组	8 (20%)	2 (5%)	1 (2.5%)
t 值	3.25	2.74	3.62
p 值	0.002	0.009	0.003

表 2 恢复时间

组别	伤口愈合 (天)	语言功能恢复 (天)	心理恢复 (天)
对照组	10.5±2.3	14.5±3.1	15.2±4.0
观察组	8.2±1.5	11.3±2.4	12.0±3.2
t 值	2.95	3.12	3.1
p 值	0.004	0.002	0.003

表 3 生命体征变化

组别	心率 (bpm)	呼吸频率 (次/分)	体温 (°C)
对照组	86.5±8.7	19.3±2.5	37.2±0.5
观察组	80.1±7.9	18.2±2.3	36.8±0.4
t 值	2.12	2.85	2.72
p 值	0.03	0.005	0.01

表4 心理状态评估

组别	焦虑评分(分)	抑郁评分(分)
对照组	8.2±2.3	6.5±2.1
观察组	5.4±1.7	4.1±1.9
t 值	3.1	2.87
p 值	0.003	0.004

3 讨论

研究分析得出, 实施术后喉部护理能显著提升患者恢复效率, 减少了并发症的发作次数, 尤其是在呼吸道感染及喉部肿胀问题上, 观察组的患者优势明显, 观察组的患者康复所需时间较对照组明显减少, 与对照组相比, 观察组的术后并发症发病率显著降低, 这一差异显现, 常规护理模式可能不适应喉部手术患者的特定需求, 患者恢复进程因而降低, 因缺少有针对性的干预, 术后并发症的易发率上升。

术后并发症是影响患者康复结果的关键要素, 尤其是喉部手术的恢复阶段, 鉴于喉部损伤区域及其恢复机制的特殊特点, 患者常受呼吸道感染及喉部肿胀等症候之扰, 常规护理中缺乏对喉部功能锻炼、呼吸道清洁及并发症早期干预的充分实施, 术后并发症的占比相对偏高。该组实施了针对性的护理干预, 涉及术后24小时内的呼吸道清理与喉部照护, 可明显缓解喉部肿胀, 减少呼吸道感染的风险等级, 这改善了患者的术后康复环境, 完成喉部手术后, 患者所处的康复恢复阶段, 患者心理状态与身体康复紧密相扣, 心理状态评估成绩分析, 观察组显著领先对照组, 焦虑与抑郁的评估指标较对照组低。术后护理对患者的情绪状态有显著积极效果, 进而推动了患者的身体康复步伐, 术后患者常因术后不适、言语功能障碍、疼痛及恢复结果的不确定性而心理压力增大, 出现焦虑、抑郁等心理困扰, 此类情绪问题加剧了患者身体的不适感, 也可能引发患者治疗配合意愿的减少, 结果导致治疗周期延长。

针对这一课题, 该组采用了多套定制的护理手段, 特别是在疼痛控制及心理支持环节, 术后疼痛是影响患者情绪调节的直接诱因, 过度的疼痛往往加剧患者的焦虑与抑郁情绪, 研究团队实施了针对个体差异的疼痛管理计划, 药物与非药物干预相结合, 对患者术后疼痛实施有效干预, 显著降低了焦虑与不适感。术后恢复阶段, 心理辅导的作用极为显著, 对患者进行心理上的援助与辅导服务, 指导患者正确理解术后康复阶段, 减轻他们对恢复结果的不合理担忧, 术后情绪障碍明显好转, 心理状态的优化对患者恢复健康起到正面推

动作用, 情绪调控可以减轻身体的不适感, 亦能增进患者恢复的信念力, 进而加速身体康复步伐, 心理状态稳定的患者往往能展现出出色的自我管理才能, 对医嘱的依从性有所增强, 恢复过程更为迅捷。

综上所述, 研究分析说明, 对喉部手术患者实行的护理干预措施组合, 尤其是采用了个性化的护理路径, 大幅降低了术后康复期, 降低并发症的数目, 尤其是在呼吸道感染和喉部肿胀的防治上, 干预成效显著, 个性化护理对缓解患者焦虑与抑郁情绪有积极作用, 调整其心理状态, 增进术后生活体验, 喉部手术后康复阶段, 护理干预的作用不可替代, 广泛适用于术后康复。

参考文献

- [1] 李雪. 心理护理对耳鼻喉部手术患者影响观察[J]. 中国城乡企业卫生, 2024, 39(07): 144-146.
- [2] 徐英霞, 马燕, 后璇, 等. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用体会[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(14): 128-130+134.
- [3] 韦秀翠, 姬敏. 以精细化理念为基础实施护理干预对喉部手术患者康复效果的影响[J]. 贵州医药, 2022, 46(02): 329-330.
- [4] 李爱梅, 张敏敏, 董玉花. 心理护理对鼻部手术患者的效果分析[J]. 心理月刊, 2022, 17(01): 134-136.
- [5] 朱媛媛, 魏晓雪, 王倩. 护理干预改善耳鼻喉部手术患者术后疼痛及康复效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(05): 447-448.
- [6] 汉京彦, 庄见绘. 心理护理干预措施在耳鼻咽喉部手术术后的应用[J]. 心理月刊, 2021, 16(10): 110-111.
- [7] 方向利. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度中的应用分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(14): 124-125.
- [8] 李媛媛. 心理护理对耳鼻喉手术患者术后负性情绪及疼痛程度的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(36): 118+132.

版权声明: ©2025 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