

优质护理应用于甲状腺围手术期的效果观察

郭安琪¹, 王宁燕², 岑晨², 闫蕾^{2*}

¹中国人民解放军海军特色医学中心 上海

²中国人民解放军联勤保障部队第九〇二医院 安徽蚌埠

【摘要】目的 观察在甲状腺围手术期患者中开展优质护理的临床应用效果。**方法** 现将我院接收的甲状腺手术患者中抽取 100 例开展分组护理研究, 运用随机数字表法分成 50 例观察组与 50 例对照组, 观察组患者接受优质护理, 对照组患者给予常规护理, 详细分析两组取得的护理效果。**结果** 观察组患者遵医行为和自我管理能力评分均高于对照组, 术后疼痛程度轻于对照组, 切口愈合和住院所用时间短于对照组, 并发症发生率低于对照组, 最终患者生活质量评分高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 在甲状腺疾病患者围手术期开展优质护理干预, 可进一步提升临床护理质量和患者的遵医行为, 减轻患者术后疼痛程度, 减少并发症发生, 促进患者术后身体恢复, 改善患者生活质量。

【关键词】 甲状腺疾病; 围手术期; 优质护理; 效果观察

【收稿日期】 2024 年 12 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250022

Observation on the effect of high-quality nursing in the perioperative period of thyroid surgery

Anqi Guo¹, Ningyan Wang², Chen Cen², Lei Yan^{2*}

¹Chinese People's Liberation Army Navy Special Medical Center, Shanghai

²Chinese People's Liberation Army Joint Logistics Support Force 902 Hospital, Bengbu, Anhui

【Abstract】Objective To observe the clinical application effect of high-quality nursing in patients with thyroid perioperative period. **Methods** A total of 100 patients with thyroid surgery admitted to our hospital were selected for group nursing research. They were divided into 50 observation groups and 50 control groups using random number table method. The patients in the observation group received high-quality nursing, and the patients in the control group received routine nursing. The nursing effects of the two groups were analyzed in detail. **Results** The scores of compliance behavior and self-management ability of the patients in the observation group were higher than those in the control group, the degree of postoperative pain was lighter than that in the control group, the time for incision healing and hospitalization was shorter than that in the control group, the incidence of complications was lower than that in the control group, and the final quality of life score of the patients was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Carrying out high-quality nursing intervention in the perioperative period of patients with thyroid disease can further improve the quality of clinical nursing and the compliance behavior of patients, reduce the degree of postoperative pain of patients, reduce the occurrence of complications, promote the physical recovery of patients after surgery, and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Thyroid disease; Perioperative period; High-quality nursing; Effect observation

甲状腺疾病是一组涉及甲状腺结构或功能的异常。常见类型包括甲状腺功能亢进、甲状腺功能减退、甲状腺结节和甲状腺癌等。这些疾病可能导致代谢紊乱、声音改变、甲状腺肿大等症状。了解甲状腺疾病的分类和特征, 对于评估围手术期护理需求至关重要。甲状腺手

术患者在围手术期对护理有着多样化的需求。首先, 心理护理至关重要, 需缓解患者焦虑和恐惧情绪。其次, 术前准备包括详细询问病史、完善各项检查, 确保手术安全。术后要密切观察患者生命体征, 预防并发症。同时, 营养支持、伤口护理和心理疏导也是不可或缺的护

*通讯作者: 闫蕾

理环节^[1-2]。为进一步促进患者术后身体恢复, 我院对其患者围手术期实施了优质护理干预, 并在文中详细分析了最终取得的护理效果:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2023 年 11 月至 2024 年 11 月期间来我院接受手术治疗的甲状腺疾病患者 100 例作为观察对象。运用随机数字表法将入选的 100 例患者分成观察组 50 例和对照组 50 例。在对照组中, 男性患者 26 例, 女性患者 24 例, 患者年龄介于 35 至 78 岁之间, 平均年龄计算结果为 (56.50±2.10) 岁。而在观察组中, 男性患者 27 例, 女性患者 23 例, 患者年龄分布范围为 35 至 79 岁, 平均年龄为 (57.00±2.20) 岁。两组患者在性别和年龄分布上显示。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理, 护理内容术前准备, 对患者进行详细的病情评估, 制定个体化护理计划; 术中密切监测生命体征, 确保手术安全; 术后观察伤口愈合情况, 预防感染; 进行健康教育, 指导患者术后饮食、休息及康复锻炼, 提高患者自我管理能力和。

观察组患者给予优质护理, 1) 术前评估与准备: 详尽收集患者病史, 包括甲状腺功能、手术风险因素、心理状态等。实施全面的体格检查, 评估患者的生理和心理状况。依据患者具体情况制定个性化护理计划, 包括手术方案、术前用药指导、营养支持等。开展心理干预, 通过健康教育、放松训练等方法缓解患者焦虑和恐惧情绪。2) 围手术期监测与管理: 建立精确的血流动力学监测系统, 实时监测患者的心率、血压、血氧饱和度等生命体征。实施精细的疼痛管理, 采用多模式镇痛策略, 减少术后疼痛。加强呼吸道管理, 预防术后呼吸并发症, 如咳嗽、痰液滞留等。监测甲状腺功能, 及时调整药物治疗, 确保患者术后甲状腺功能稳定。3) 个性化健康教育: 提供详细的术前术后护理指导, 包括饮食、活动、用药等注意事项。通过多媒体教育工具, 如

视频、图文资料等, 增强患者对疾病和手术的了解。开展术后康复训练指导, 如呼吸功能锻炼、颈部活动等。4) 并发症预防与处理: 针对术后可能出现的并发症, 如出血、感染、甲状腺功能减退等, 制定预防措施。实施早期预警系统, 及时发现并处理并发症。对并发症进行分级管理, 确保患者安全。5) 多学科合作: 建立跨学科团队, 包括外科、内分泌科、麻醉科、护理等, 协同进行患者管理。定期召开多学科会议, 讨论患者病情, 调整护理方案。6) 持续质量改进: 通过护理质量评估工具, 如满意度调查、并发症发生率等, 持续监测护理效果。根据评估结果, 不断优化护理流程, 提升护理服务质量。

1.3 观察与评估准则

1) 评分指标: 内容包括患者遵医行为、自我管理能力和, 评价运用院内自制的调查问卷评分表, 每一项指标分值设定为 0 至 10 分之间, 分值越高则证实指标改善的越好。2) 疼痛程度: 利用视觉模拟法 (VAS) 进行评价, 评分范围在 0 至 10 分, 分值越高疼痛越重。3) 记录对比两组患者切口愈合时间、并发症发生率和住院时间。4) 生活质量: 采用 SF-36 健康调查量表开展评价。分值在 0 至 100 分之间, 得分越高表示患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

用 SPSS25.0 软件处理所有数据。对于符合正压分布的计量指标采用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 另外行 t 检验。计数指标用 (n、%) 描述, 并且实施 (χ^2) 检验。当两组数据有统计学意义时用以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

护理前, 两组临床指标对比无明显差异 ($P > 0.05$)。与对照组护理后结果相比, 观察组患者的遵医行为和和自我管理能力也得到明显提高, 患者术后疼痛程度明显减轻, 并发症发生率降低, 切口愈合和住院所用时间缩短, 生活质量显著提高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体数据详见表 1。

表 1 两组指标对比情况 ($\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	遵医行为/分		自我管理能力和/分		疼痛程度/分	切口愈合/d	住院时间/d	生活质量/分		并发症/%
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理后	护理后	护理后	护理前	护理后	护理后
观察组	50	6.10±0.60	9.30±0.40	6.20±0.80	9.50±0.50	2.70±0.90	5.51±0.52	8.65±0.86	57.50±5.20	90.50±7.50	2 (4.00)
对照组	50	5.90±0.40	8.80±0.30	6.10±0.70	8.90±0.40	3.80±1.30	8.83±0.94	10.97±1.28	57.60±5.30	85.80±6.30	8 (16.00)
t/χ^2 值		1.9611	7.0710	0.6651	6.6258	4.9193	21.8534	10.6381	0.0952	3.3929	4.0000
P 值		0.0527	0.0001	0.5075	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001	0.9243	0.0010	0.0455

3 讨论

甲状腺疾病在全球范围内具有较高的发病率,尤其在女性群体中更为常见。其流行病学特点表现为地区差异明显,高发地区集中在沿海及经济发达地区。近年来,随着生活节奏加快和生态环境变化,甲状腺疾病的发病率呈上升趋势。此外,甲状腺疾病的发病年龄分布广泛,从儿童到老年人都有发病风险。甲状腺手术患者护理特点主要包括:术前对患者心理状态的评估与干预,以减轻焦虑和恐惧;术前准备充分,确保手术顺利进行;术中密切监测生命体征,确保患者安全;术后加强伤口护理,预防感染;同时,关注患者营养状况和康复进程,促进快速恢复^[3-4]。

在甲状腺围手术期,常规护理模式往往存在不足。如对患者心理状态关注不足,缺乏个性化护理方案,术后并发症预防措施不够细致,健康教育不到位,以及护理人力资源配置不合理等问题。这些问题可能导致患者术后恢复效果不佳,影响整体护理质量^[5-6]。

为探寻最佳护理方案,我院对其患者围手术期开展了优质护理干预,且最终与常规护理结果相比,优质护理方案取得的效果更加理想。在甲状腺围手术期,优质护理理念的核心在于以患者需求为核心,全面关照术前、术中及术后的护理需求。这一理念的实施,首先体现在对患者的深入理解上,通过对患者生理和心理状态的细致评估,护理团队能够制定出个性化的护理方案^[7-8]。通过精细化的护理流程优化,护理质量得到显著提升,不仅确保了患者在生理上的舒适度,同时也极大地提升了患者的心理舒适度,为康复过程奠定坚实基础。在优质护理的指导下,术前心理舒适度的提高显著减少了患者的焦虑和恐惧,术后康复过程的优化降低了并发症的风险,而精细化的护理措施则进一步提升了患者的满意度。此外,优质护理的实施还增强了护理团队的协作效率,提升了团队的整体工作效能,确保了手术的顺利进行,为患者提供了全面、高效的护理服务,从而在保障手术成功的同时,也为患者带来了更加优质的医疗体验^[9-10]。

综上所述,优质护理在甲状腺围手术期中发挥着关键作用。其优势包括:提高患者术前心理舒适度,减

少焦虑和恐惧;优化术后康复过程,降低并发症风险;通过精细化护理,提升患者满意度,增强护理团队的协作效率,从而确保手术顺利进行。

参考文献

- [1] 赵兰兰.甲状腺手术患者围手术期护理中应用优质护理的效果观察[J].医学食疗与健康,2022,20(11):121-123,134.
- [2] 麦晓纯.优质护理用于甲状腺切除术围手术期的护理价值和对患者并发症发生率的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(2):151-153.
- [3] 刘自萍,白彩虹,杨明霞,等.人文关怀联合优质护理在甲状腺癌患者围手术期的运用效果[J].甘肃医药,2024,43(7):656-658.
- [4] 庞燕.优质护理应用于甲状腺围手术期的效果观察[J].婚育与健康,2022,28(17):143-145.
- [5] 张艳红.优质护理在甲状腺手术患者围手术期护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(13):146-147,150.
- [6] 薛雨霏.个性化优质护理在甲状腺手术患者围手术期的应用效果分析[J].黑龙江中医药,2021,50(4):409-410.
- [7] 张晓明.甲状腺围手术期病人个性化优质护理的效果[J].饮食保健,2020,15(50):207.
- [8] 刘明.优质护理模式在甲状腺手术患者围手术期护理中的应用[J].医学信息,2020,33(z1):260-261.
- [9] 陆秀娟,吴欢欢,张文豪.个性化优质护理在甲状腺手术患者围手术期的实施价值探讨[J].妇幼护理,2024,4(3):733-735,738.
- [10] 李京霞.优质护理模式在甲状腺手术患者围手术期护理中的应用价值探讨[J].系统医学,2020,5(8):151-153.

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