# 自制冰水含漱液在甲状腺恶性肿瘤术后咽痛患者中的效果观察

#### 卜玉霞

宣城市人民医院心胸甲乳外科 安徽宣城

【摘要】目的 探讨自制冰水含漱液在甲状腺恶性肿瘤术后咽痛护理中的效果。方法 选择 2024 年 8 月-2025 年 3 月我院收治的 64 例甲状腺恶性肿瘤术后患者作为研究对象,按照随机数字表法将患者分为两组,观察组与对照组各 32 例。两组患者在术后均按照甲状腺护理临床路径进行常规护理。观察组在此基础上术后采取自制冰水含漱液进行含漱,比较两组患者术后 6h、12h、48h 咽痛的程度、咽痛持续时间、患者术后满意度情况。结果干预后观察组术后 6h 咽部疼痛程度与对照组无明显差异 (P>0.05),术后 12h、48h 咽部疼痛程度及咽部疼痛持续时间明显低于对照组,患者住院期间满意度评分高于对照组,数据差异具有统计学意义 (P<0.05)。结论 在甲状腺恶性肿瘤术后护理中自制的冰水含漱液能够有效减轻患者的咽痛,减少患者咽痛的持续时间,提高患者住院期间满意度。

【关键词】冰水含漱液:甲状腺:恶性肿瘤:咽痛

【收稿日期】2025 年 8 月 20 日 【出刊日期】2025 年 9 月 15 日 【DOI】10.12208/j.jacn.20250474

### Effect of homemade ice water gargle on patients with sore throat after thyroid malignant tumor surgery

#### Yuxia Bu

Department of Cardiothoracic and Breast Surgery, Xuanzhou People's Hospital, Xuancheng, Anhui

**【Abstract】Objective** To investigate the efficacy of homemade ice water gargle in postoperative pharyngeal pain management for thyroid malignancy patients. **Methods** A total of 64 postoperative thyroid cancer patients admitted to our hospital between August 2024 and March 2025 were selected as subjects. Patients were randomly divided into two groups (observation group and control group, each with 32 cases) using a random number table method. Both groups received standard clinical care according to the thyroid nursing pathway. The observation group additionally used homemade ice water gargle after surgery. The study compared pharyngeal pain severity, duration, and patient satisfaction at 6 h, 12 h, and 48h postoperatively. **Results** No significant difference was observed in pharyngeal pain severity between the observation group and control group at 6h postoperative (P>0.05). However, the observation group showed significantly lower pain severity and duration at 12h and 48h postoperative compared to the control group. Additionally, the observation group demonstrated higher satisfaction scores during hospitalization, with statistically significant differences (P<0.05). **Conclusion** Homemade ice water gargle effectively alleviates pharyngeal pain, reduces pain duration, and improves patient satisfaction during hospitalization for thyroid malignancy patients.

**Keywords** Ice water gargle; Thyroid; Malignant tumor; Pharyngeal pain

甲状腺恶性肿瘤在临床中较为常见,该类型疾病的发生与基因突变、电离辐射、遗传等因素有着密切联系,疾病发展较为迅速,早期并未有明显症状,而随着肿块不断增长,在中晚期可引起呼吸困难、声音嘶哑等症状,给患者的身体健康造成威胁[1]。目前,甲状腺恶性肿瘤主要采取手术治疗,将病灶剔除,防止肿瘤进一步发展,从而延长患者的生命周期。在临床中我们发现,

由于手术全麻插管等原因甲状腺恶性肿瘤术后通常存在着咽喉疼痛、吞咽无力等现象,给患者的进食造成不便,影响了患者住院期间的满意度<sup>[2]</sup>。徐晓霞等<sup>[3]</sup>研究显示:冰生理盐水含漱能降低口腔温度,促进血管收缩,抑制渗出,而起到止血消肿的作用,缓解患者口腔疼痛,减少口腔黏膜炎的发生。低温还可减慢局部神经冲动的传导,使神经兴奋性降低,痛阈上升,产生镇痛效果

[4]。地塞米松是肾上腺皮质激素药,具有很好的抗炎作用,并具有抗过敏作用,能够缓解支气管痉挛、减轻支气管充血水肿、减轻粘液分泌<sup>[5]</sup>。

本文采取将 0.9%生理盐水 100ml 和地塞米松按照一定比例混合后,制成 4°C冰水,指导患者术后含漱,能使患者的术后咽痛情况得到有效缓解。本次研究选取我院收治的甲状腺恶性肿瘤术后患者对其采取自制冰水含漱液进行含漱,分析其效果,现报告如下。

#### 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

选取在 2024 年 8 月-2025 年 3 月期间本院收治的 64 例甲状腺恶性肿瘤术后患者展开观察,将上述患者以随机数字表法分为观察组与对照组,均为 32 例。观察组患者男性 4 例,女性 28 例;年龄 28-70 岁,平均(46.13±10.28)岁。对照组患者男性 5 例,女性 27 例;年龄 32-69 岁,平均(48.76±10.14)岁。两组患者的年龄、性别基线资料比较,差异无明显统计学意义(P>0.05)。

纳入标准: ①甲状腺恶性肿瘤患者; ②全麻插管手术患者。

排除标准: ①严重呼吸道及肺部感染者; ②沟通障碍、精神疾患及对治疗不能耐受者。

#### 1.2 方法

1.2.1 对照组患者根据甲状腺临床护理路径进行常规护理,在患者手术结束后,加强患者的生命体征观察,保持引流管的通畅。告知患者饮食的重要性,术后6小时内禁食水,6小时后进温凉流质饮食。饮食不可过烫过硬,细嚼慢咽,避免吃坚果类食物,指导患者不可过度说话,并按照医嘱进行饮食。

1.2.2 观察组在对照组的基础上采取自制冰水含漱液进行含漱,具体措施:将 0.9%生理盐水 100ml与地塞米松进行混合,地塞米松规格为(1ml:5mg),两者的混合剂量分别为 100ml、1ml,在充分混合以后放置于冰箱内冷藏,使其温度降至 4℃,患者手术 6小时后即进行第一次冰水含漱液含漱(含漱时长约 4分钟,每次含漱 10 秒钟后吐出),以后每天早、中、晚、

各一次含漱液含漱(间隔时间大于4小时)。

#### 1.3 观察指标

1.3.1 使用疼痛视觉模拟评分 (VAS) [6]: 比较干预 后患者术后 6h、12h、48h 的咽痛程度,量表分值范围 在 0-10 分,0 分、1-3 分、4-6 分、7-10 分分别代表着 无任何痛感;疼痛较轻且在耐受范围内;疼痛明显并对 睡眠造成影响,仍在耐受范围内;疼痛强烈难以忍受,对睡眠和食欲均造成影响。

1.3.2 对两组患者术后咽痛持续时间进行记录,记录患者术后咽部达到无痛时,所需要的时间。

1.3.3 采用我院自制满意度问卷进行评估,比较两组患者出院时的满意度。问卷采取百分制,共计100分,≥96分为非常满意,85-95分为满意,60-84分为一般,<60分为不满意,满意度=(非常满意+满意)例数/总例数×100%。

### 1.4 统计学方法

将数据输入 SPSS21.0 系统软件中进行计算,以( $\bar{x}$ ±s) 进行计量统计,以(%) 进行计数统计,t检验和  $\gamma^2$ 检验,P<0.05 则表示有统计学意义。

#### 2 结果

2.1 干预后患者的咽痛程度及咽痛持续时间的比较

观察组患者术后 6h 的咽部疼痛程度无明显差异 (P>0.05),观察组患者术后 12h、48h 的咽部疼痛程 度及疼痛持续时间均显著低于对照组,数据差异具有统计学意义 (P<0.05),见表 1。

### 2.2 两组患者的满意度比较

观察组患者满意度明显高于对照组,数据差异存在统计学意义(P<0.05),见表 2。

### 3 讨论

#### 3.1 含漱液减轻患者咽痛及持续时间

全麻插管主要是麻醉期间防止异物进入气道,呼吸道管理的一种方法,甲状腺手术患者基本都需要用到。气管插管属于侵入式操作,术后咽痛的发生率高达一半之多<sup>[7]</sup>。全麻下气管插管会导致患者术后出现咽喉水肿、疼痛等问题。

表 1	术后 6h、	12h.	48h	小时的咽痛程度评分和咽痛持续时间比较	(x+s)
1X, I		14111	TO11	(1) [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1]	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \

组别	例数	术后 6 小时咽痛	术后 12 小时咽痛	术后 48 小时咽痛	咽痛持续时间 (天)
观察组	32	5.58±0.50	4.16±0.37	2.11±0.31	3.30±0.33
对照组	32	$5.61 \pm 0.50$	$4.92 \pm 0.27$	$2.95 \pm 0.23$	4.44±0.50
t		0.23	10.24	13.50	14.83
P		>0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

组别	非常满意	满意	一般	不满意	满意度
观察组(n=32)	8	15	7	2	23 (71.88)
对照组(n=32)	2	8	14	8	10 (31.25)
$\chi^2$					10.32
P					< 0.05

表 2 两组患者的满意度比较[例(%)]

甲状腺手术时患者术中颈部血管损伤、炎性物质浸润, 使得血管的通透性增强,血浆、纤维蛋白原等血管内容 物在受损部位大量堆积,导致组织间胶体渗透压上升, 进而使患者出现水肿和胀痛等现象[8]。地塞米松具有抗 炎、抗过敏等作用,是肾上腺皮质激素类药物。该药具 有减轻机体的炎症反应,抑制炎症细胞的释放,减少受 损部位炎症细胞聚集,同时还能够吞噬炎症细胞,减轻 损伤部位的疼痛感<sup>[9]</sup>。冰生理盐水能降低口腔温度,促 进血管收缩,抑制渗出,而起到止血消肿的作用。在术 后早期,将地塞米松和 0.9%生理盐水溶液制作为成 4℃ 冰水、通过口腔含漱能够对患者的咽部产生刺激作用, 分散患者的痛觉注意力, 使患者的痛觉阈值得到显著 提升。与此同时冰水刺激能够对炎性递质的释放产生 抑制,使得血管的通透性降低,水肿和疼痛均得到有效 缓解,有利于患者的术后恢复[10]。除此以外,在术后早 期的各时间段采用冰水含漱,在冷的刺激作用下,局部 皮肤和组织能够在短时间内降温,组织的热量流失加 快,生物体内的分子运动速度减缓,机体的组织代谢随 之下降,能够稳定创面,加快血液凝固,从而起到止血 作用。本次研究结果显示,观察组患者术后 6h 咽痛评 分与对照组无明显差异(P>0.05),观察组患者术后 12h、48h 的咽部疼痛程度及疼痛持续时间均显著低于 对照组,数据差异具有统计学意义(P < 0.05),因此, 在甲状腺恶性肿瘤术后的护理中, 采取积极有效的干 预措施,能减轻患者的咽部疼痛,对促进术后康复、提 高患者满意度有着重要作用。

### 3.2 提高患者满意度

由于疼痛位置的特殊性,患者常常无法正常进食,导致机体的营养供给不足,给手术疗效和术后康复均造成了不良影响,进而影响患者住院期间的满意度[11]。本次研究显示,观察组患者满意度高于对照组,数据差异具有统计学意义(P<0.05)。提示甲状腺恶性肿瘤术后护理中采取地塞米松和0.9%生理盐水溶液制成的冰水含漱在减轻患者的咽部疼痛的同时,减轻患者术

后进食的疼痛感,患者的接受度更高,同时还能够预防术后咽喉肿胀,使手术质量和患者满意度得到提升。

综上所述,自制冰水含漱液在甲状腺恶性肿瘤术 后护理中对缓解患者咽痛、减少患者咽痛持续时间,提 高患者满意度都有着积极作用,具有较高的推广价值, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 周静.局部晚期甲状腺癌喉气管侵犯术后的护理要点[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(5):81;93.
- [2] 杨开银,薛建军,梁曦,等.甘草喷雾剂预防全麻气管插管应激反应及术后并发症临床观察[J].西部中医药,2021,34(9):103-107.
- [3] 徐晓霞,郭浩洋,曾显溪.冰生理盐水含漱在护理鼻咽癌 患者放疗所致口腔疼痛中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021, 27(20): 26-28.
- [4] 吕萍,宋伟.鼻内镜下低温等离子射频消融术治疗儿童会 厌囊肿的疗效观察[J].中国实用医药,2019,14(34):105-106.
- [5] 许宏,谢锦伟,雷一霆等.地塞米松及氨甲环酸在全髋全膝关节置换术中抗炎作用的研究进展[J].中国骨与关节杂志,2020,9(6):439-444.
- [6] 牛彩丽,卢咏梅,曾秀云,等.天突穴贴敷红外线贴对缓解气管插管全麻术后咽痛症状的临床观察[J].广州中医药大学学报,2019,36(9).
- [7] 朱秀琴,黄春晖,曾建红.麻醉前及苏醒后雾化吸入对气管插管全身麻醉患者术后咽痛的影响[J].医疗装备,2019,32(19).
- [8] 顾婧,刘燕,何雨沁,等.甲状腺术后咽痛持续时间与饮水量的相关性分析[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(12).
- [9] 刘庆义,张梅奎,李敏,等.清泽喷雾剂抗炎、止痒、抗变态

作用研究[J].长春中医药大学学报,2020,36(1):71-75.

- [10] 李秀燕,方桂珍,杨丹华,等.五凉含漱液在胃镜黏膜下剥离术后患者中的应用[J].中国现代医生,2019,57(15).
- [11] 朱海蓉,朱晓军.帝视内窥镜与易安视频喉镜全麻插管对 胃肠道肿瘤术后疼痛及炎症应激反应的影响[J].实用癌

症杂志,2018,33(10);1617-1619.

**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/

