

循证护理在甲状腺功能亢进病人护理中的干预效果观察

余梦萍

重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400010

摘要:目的:分析甲状腺功能亢进患者在护理期间,运用循证护理的治疗效果。方法:取62名患者作为研究对象,时间:2022.11-2023.11,将患者抽签均分,对照组:常规护理,观察组:循证护理,将实验中出现的结果进行汇总并对比。结果:护理前,患者甲状腺功能比较低,同时患者的情绪也比较消极,睡眠质量以及自护能力比较差,数值比较, $P>0.05$;护理后,观察组甲状腺功能明显提高,同时患者负面情绪逐渐缓解,睡眠与自护能力逐渐增强,数值比较, $P<0.05$ 。结论:甲状腺功能亢进的患者在实行护理期间,运用循证护理能够有效使患者的甲状腺功能得到改善,同时通过护理患者负面情绪逐渐缓解,睡眠与自护能力提高,护理的临床运用效果显著。

关键词:循证护理;甲状腺功能亢进;护理效果

在近几年,随着人们的生活以及生存环境逐渐变化,甲状腺功能亢进发病率正在逐年提高,属于内分泌系统病症,一般是由于患者体内甲状腺激素过高而导致的临床综合病症。病症出现后会引发患者出现心悸、消瘦、睡眠不足等症状,最为显著的表现是甲状腺增大,以及脖子粗现象。在临床中会针对患者实行手术治疗,虽然能够控制病症,但是在术后会引发患者出现多种负面症状,对此在患者实行治疗期间需要为其提供护理工作,从而能够有效使患者的预后得到改善。临床中循证护理会将患者作为主要核心人员,从而为其提供更具科学合理性的护理工作[1-2]。为探究其护理的效果,在临床中设置小组行对比分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验中共62名患者,时间:2022.11-2023.11,按抽签均分,对照组:男18人,女13人,(45.62 ± 2.78)岁,病程:(2.16 ± 0.52)年。观察组:男17人,女14人,(46.28 ± 2.56)岁,病程:(2.89 ± 0.20)年。数值比较, $P>0.05$,可行对比分析。

1.2 方法

对照组:常规护理。为患者给予常规健康宣教工作,并且监测患者的生命体征,并指导饮食与用药。

观察组:循证护理。(1)在临床中设置护理小组,组长由护士长以及高资历的护士组成小组,建立知识讲座,针对循证护理知识进行培训。小组成员要明确了解护理的要点,通过考核后才能够到临床实行。在小组进行讨论期间,

还要针对患者所存在的问题进行分析,并了解其可能会存在的因素,制定出针对性的方案。(2)患者在手术前会产生抵触等负面心理,因此在实行术前要对患者的心理进行疏导,从而能够使护理人员与患者之间的关系逐步拉近。在运用护理前需要主动了解患者的心理情况,耐心倾听患者的想法,并积极给予患者关心,让患者所产生的负面情绪得到改善,保证患者良好的心理状态,提高治疗的配合程度。(3)手术前七天护理人员要向患者普及体位训练的意义以及重要性,然后指导患者进行颈部拉伸,每天实行两次,每次控制在20分钟左右。针对患者的个体差异情况,为患者将训练的时间进行有效调节,对于存在不良的心理问题要适当进行纠正,从而令患者能够积极的配合训练以及治疗。与此同时,在手术前可以为患者建立治疗成功的案例,然后针对患者讲述手术内的细节,让患者对手术不良而产生的恐惧感逐渐消退,并且耐心解答患者针对病症所产生的疑惑。护理人员要将术前各项工作准备完善,保证手术的顺利完成。(4)在患者实行手术之后要针对患者的睡眠以及饮食等进行管理,睡眠:要将患者的作息进行调节,辅助患者建立良好的作息习惯,尽量增加深度睡眠,使患者的精神状态能够逐渐提高。同时能在患者睡觉时倾听比较舒缓的音乐,保证环境的安静整洁,能够让患者睡眠质量得到提高。对于膳食管理要针对患者身体的实际营养状况评估,然后引导患者多食用含磷丰富的食物,采用少食多餐的原则,并且要引导患者戒烟、戒酒。如果患者自我能力偏低,则可以逐步引导患者参

与到生活中的护理工作，并且对自身的生活进行管理，从而逐步提高自护能力。

1.3 观察指标

通过临床检测对患者甲状腺功能的指标进行检测；通过 HADS、PSQI、ESCA 对患者的情绪、睡眠、自护能力进行评估。

1.4 统计学分析

借用 SPSS24.0 软件展示资料，通过 ($\bar{x} \pm s$) 表示分值，t 核查，数值比较，则 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 统计甲状腺功能指标

护理后，观察组甲状腺功能明显提高，数值比较， $P < 0.05$ ，如表 1 所示。

2.2 患者的睡眠以及情绪分值

护理后，观察组负面情绪逐渐缓解，睡眠与自护能力逐渐增强，数值比较， $P < 0.05$ ，如表 2 所示。

3 讨论

甲状腺功能亢进在临床中属于常见的分泌系统病症，

表 1 甲状腺功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	三碘甲状腺原氨酸 (nmol/L)		总甲状腺素 (nmol/L)		促甲状腺激素 (mIU/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	31	3.04 ± 1.41	1.62 ± 0.73	178.45 ± 48.64	133.19 ± 13.15	0.34 ± 0.09	0.96 ± 0.24
对照组	31	3.09 ± 1.47	2.24 ± 0.92	179.38 ± 46.42	150.13 ± 16.69	0.35 ± 0.07	0.70 ± 0.17
t	-	0.1366	2.9392	0.0770	4.4389	0.4883	4.9220
P	-	0.8917	0.00474	0.9389	0.0000	0.6271	0.0000

表 2 睡眠以及情绪状况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HADS 分值		PSQI 分值		自护能力	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	31	13.55 ± 2.07	6.14 ± 1.17	16.84 ± 1.19	7.67 ± 0.70	112.82 ± 8.61	146.71 ± 9.55
对照组	31	14.04 ± 2.13	9.42 ± 1.62	17.09 ± 1.14	12.46 ± 0.85	113.56 ± 8.71	137.64 ± 9.26
t	-	0.9185	9.1387	0.8446	24.2200	0.3364	3.7963
P	-	0.3620	0.0000	0.4017	0.0000	0.7377	0.0003

临床发病率比较高，会导致患者中枢神经、消化系统以及循环系统等均出现亢进的现象，使患者出现焦虑、躁动、睡眠不佳等多种症状，严重威胁到患者的健康以及生命安全。在治疗期间会对患者的身体情况进行检查，如果患者出现甲状腺肿大，则要对患者的甲状腺功能进一步检验，然后逐步筛选患者是否存在该病症。在临床中患者确诊病症后，会通过放射碘治疗以及通过手术治疗两种形式，均能够使患者的病情得到控制，但是会对患者产生一定的损伤，对此在临床中需要针对患者实行护理工作，从而在保证治疗顺利实施的同时，能够让患者情绪稳定，有效改善患者的预后^[3-4]。

循证护理在临床中是根据临床实际情况，所设置的新型护理形式，其中添加更具科学合理性的护理方式，将护理理论与临床实践进行融合，对患者的病症以及在治疗中所存在的问题进行汇总分析，然后确定大量的文献资料，进行系

统观察调研后，为患者制定出更具有针对性的护理规划。在实行过程中会针对问题的解决方式，以及身心等各个方面进行管控，从而有效使患者得到的护理更具全面性^[5]。

在实验中，护理后，观察组甲状腺功能提高，数值比较， $P < 0.05$ 。由于患者在实行治疗期间，可能会存在多种负面问题，而对患者实行循证护理后，患者临床中所出现的负面问题逐步得到改善，从而使患者临床治疗效果逐渐提高，并通过患者实行心理疏导，让患者临床治疗信心增强，使其对治疗的配合度逐渐增加，从而令患者的病情逐渐康复，提高甲状腺功能。护理后，观察组负面情绪逐渐缓解，睡眠与自护能力逐渐增强，数值比较， $P < 0.05$ ，通过对患者实行心理护理以及睡眠干预，能够有效使患者的负面情绪得到改善，令患者的睡眠质量逐步提高，并通过管理提高患者的自护能力。由此可以看出，通过对患者实行护理干预后，患者的病

情得到管控,同时能够有效使患者情绪得到缓解,令患者的睡眠增强,并提高自护能力。

综上所述,甲状腺功能亢进患者运用循证护理,能够有效使患者症状改善,使患者的甲状腺功能提高,同时使患者负面情绪缓解,改善患者睡眠,并使自护能力增强。

参考文献:

[1] 王晓林. 甲状腺功能亢进患者护理采用循证护理的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(11): 277-278.

[2] 刘蓉, 陈巧, 翟嘉慧. 循证护理干预在甲状腺功能亢进症患者中的应用 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(8): 1159-1160.

[3] 韩郁壬, 武园园, 胡晓静. 循证护理在甲状腺功能亢进病人护理中的应用效果 [J]. 全科护理, 2022, 20(3): 382-385.

[4] 杨文昭. 甲状腺功能亢进患者的循证护理运用探究 [J]. 药店周刊, 2021, 30(3): 161.

[5] 袁丽. 循证护理在甲状腺功能亢进患者护理中的应用效果评价 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(24): 244, 248.