

规范化护理方案在甲状腺肿瘤行全甲状腺切除术后 低钙血症患者中的运用效果分析

岳文婕

上海市普陀区中心医院 上海 200062

【摘要】目的：分析在甲状腺肿瘤行全甲状腺切除术后低钙血症患者中应用规范化护理方案的临床效果。**方法：**对40例甲状腺肿瘤行全甲状腺切除术后低钙血症患者进行研究，按照患者手术先后顺序分组，每组各20例。对比组患者行常规护理，研究组患者行常规护理+规范化护理，对比两组患者护理后不同时期的低钙血症状表现以及护理满意度。**结果：**研究组患者护理后低钙血症临床症状评分低于对比组， $P<0.05$ 有统计学意义；研究组患者护理后总护理满意度100%高于对比组患者护理后总护理满意度80%， $P<0.05$ 有统计学意义。**结论：**在甲状腺肿瘤行全甲状腺切除术后低钙血症患者中应用规范化护理方案的临床效果显著，患者护理后低钙血症症状得到极大缓解，值得临床借鉴。

【关键词】 规范化护理；甲状腺肿瘤；全甲状腺切除术；低钙血症

根据相关数据调查显示^[1]，我国甲状腺癌疾病发病率已经呈现出逐渐增高的现象。临床中治疗甲状腺癌疾病主要方法就是手术，该种治疗方法效果显著，但是大部分患者术后均会出现低钙血症并发症，该并发症发生概率在甲状腺肿瘤行全甲状腺切除术患者中已经超过20%^[2]。低钙血症主要临床表现就是四肢抽搐、手足口麻木，严重甚至还会出现喉肌痉挛，造成患者窒息死亡。基于此，本文对甲状腺肿瘤行全甲状腺切除术后低钙血症患者中应用规范化护理方案的临床效果进行详细研究，结果报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2018年7月-2019年5月收治的40例甲状腺肿瘤行全甲状腺切除术后低钙血症患者进行研究，按照患者手术先后顺序分组。对比组患者（ $n=20$ ）行常规护理，该组患者男12例，女8例，年龄值域31-57岁，平均年龄为（ 46.35 ± 2.27 ）岁。其中，双侧甲状腺癌患者4例，双侧结节性甲状腺肿患者10例，双侧结甲合并单侧甲状腺癌患者6例。研究组患者（ $n=20$ ）行常规护理+规范化护理，该组患者男10例，女10例，年龄值域31-59岁，平均年龄为（ 47.21 ± 2.33 ）岁。其中，双侧甲状腺癌患者4例，双侧结节性甲状腺肿患者12例，双侧结甲合并单侧甲状腺癌患者4例。

注：本次研究排除合并其他器官性疾病患者；排除患有语言障碍和认知障碍患者。所有患者已明确本次研究目的，自愿加入本次研究，我院伦理委员会同意该次试验正常推进。患者一般资料对比不存在统计学意义（ $P>0.05$ ），可比较。

1.2 方法

两组患者均静脉注射葡萄糖酸钙进行补钙治疗，待患者病情稳定、血清钙水平恢复正常后改为口服葡萄糖酸钙口服溶液。

对比组患者行常规护理，护理人员对患者行常规用药指导，对患者血清钙水平进行密切监测且详细记录，按时查房等。

研究组患者行常规护理+规范化护理：

（1）心理护理：护理人员在对患者护理过程中需密切观察其心理变化，同时加强与患者的交流，掌握患者情绪变化以及不良心理出现的原因，从而进行针对性心理护理。当患者提出疑问时，护理人员需要采用通俗易懂的语言向其解答，同时向其讲述低钙血症相关知识，促使其掌握疾病知识，提升患者医护依从性。

（2）病情控制：术后护理人员需要对患者生命体征密切监测，包括患者呼吸频率以及节律和PHT等，加强对患者低钙血症临床症状的观察，当患者血清钙水平低于 2.15mmol/L 时需立即进行治疗，注射葡萄糖酸钙。

（3）饮食护理：护理人员需要有针对性的根据患者实际情况制定科学饮食方案，根据患者日常饮食喜好的基础上确保患者饮食营养均衡，膳食搭配，降低对高磷食物的摄入，增加高钙食物摄取，适当增加患者对新鲜水果蔬菜的食用。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后低钙血症临床症状评分，其中0分说明患者无低钙血症症状；1分说明患者存在口周或手足等1个部位出现麻木感；2分说明患者身体2个部位出现麻木感；3分说明患者存在轻度抽搐，但是手部可自行张开，无鸡爪状；4分说明

患者存在严重抽搐, 手部无法张开, 存在鸡爪状; 5分说明患者喉痉挛形成呼吸困难现象^[3]; 对比两组患者护理后总护理满意度, 分为非常满意、满意和不满意, 总满意度

$$= \frac{\text{总人数} - \text{不满意人数}}{\text{总人数}} * 100\%$$

1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0, 计量资料(两组患者护理后低钙血症临床症状评分)对比用($\bar{x} \pm s$), t 检验; 计数资料(两组患者护理后总护理满意度)对比用[n (%)], X² 检验, 若 P<0.05 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后低钙血症临床症状评分对比

研究组患者护理后低钙血症临床症状评分低于对照组, P<0.05 有统计学意义, 详见表 1:

表 1 对比两组患者护理后低钙血症临床症状评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理后第 1 天	护理后第 3 天	护理后第 5 天
研究组	20	1.49±0.52	1.07±0.45	0.60±0.39
对照组	20	2.03±0.87	1.66±0.31	1.02±0.25
t		2.3826	4.8286	4.0546
p		0.0223	0.0000	0.0002

2.2 两组患者护理后总护理满意度对比

研究组患者护理后总护理满意度 100% 高于对照组患者护理后总护理满意度 80%, P<0.05 有统计学意义, 详见表 2:

表 2 对比两组患者护理后总护理满意度[n (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	20	12 (60.00)	8 (40.00)	1 (5.00)	20 (100.00)
对照组	20	10 (50.00)	6 (30.00)	4 (20.00)	16 (80.00)
X ²	-	-	-	-	4.4444
P	-	-	-	-	0.0350

3 讨论

甲状腺肿瘤行全甲状腺切除术后出现低钙血症的原因较多, 例如: 患者术中出现甲状旁腺血运障碍, 腺体误切或受损形成的甲状旁腺功能降低以及手术时间过长等形成“骨饥饿”^[4]。即便临床中大部分低钙血症患者出现该疾病属于短暂性的, 但是患者机体血钙数值多少和临床症状高低并未形成正比, 患者出现低钙血症后如若没有得到科学处理则可能引发其出现永久性低钙血症, 对患者生活质量造成极大影响^[5]。通过对患者进行规范护理, 从心理护理、病情控制以及饮食护理等多角度出发, 以此提升患者对低钙血症疾病知识掌握程度, 提高患者疾病配合度, 降低患者不良情绪严重程度, 这对于缓解患者病情、提升患者护理满意度有着重要作用。

通过本文研究发现, 研究组患者护理后低钙血症临床症状评分低于对照组, P<0.05 有统计学意义; 研究组患者护理后总护理满意度 100% 高于对照组患者护理后总护理满意度 80%, P<0.05 有统计学意义。

综上所述, 在甲状腺肿瘤行全甲状腺切除术后低钙血症患者中应用规范化护理方案的临床效果显著, 患者护理后低血钙症状得到极大缓解, 且患者护理满意度较高, 值得临床借鉴。

参考文献:

- [1] 张林花, 胡婷婷, 刘方舟, 等. 规范化护理方案在甲状腺肿瘤术后低钙血症患者中的应用研究[J]. 中国肿瘤外科杂志, 2019, 11(6): 480-484.
- [2] 王欣, 高婕. 渐进性肌肉放松训练在甲状腺全切除术后低钙血症患者中的应用研究[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(2): 115-118.
- [3] 晏晓琴. 全甲状腺切除术后低钙血症的观察与护理[J]. 系统医学, 2018, 003 (003): P.170-172.
- [4] 臧俊华. 全甲状腺切除术后低钙血症的观察与中医护理[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(12): 168.
- [5] 王晓杰. 甲状腺癌术后有效控制低钙血症的护理体会[J]. 医药前沿, 2016, 6(21): 275-276.