

优质护理模式指导护理措施在甲状腺手术患者围手术期应用效果分析

陈瑶

(江西南昌大学第二附属医院 江西南昌 330000)

【摘要】目的 探究优质护理模式指导护理措施在甲状腺手术患者围手术期应用的效果。方法 选择2021年6月-2022年6月在本院接受治疗的80例患者为研究对象,按照护理方法分组,均为40例。对照组采取常规护理,观察组运用优质护理模式。比较护理满意度、生活质量评分、护理质量、心理状态及临床护理指标。结果 观察组护理满意度更高,在生活质量评分、护理质量、护理后心理状态与临床护理指标对比中,均为观察组优于对照组。结论 对甲状腺手术患者围手术期运用优质护理模式,能够提高护理质量,缩短治疗时间,改善患者的负面情绪与生活质量,也能够提高护理满意度,有利于和谐护患关系的建立。

【关键词】优质护理模式; 甲状腺手术; 围手术期

Analysis of the effect of guiding nursing measures in patients with thyroid surgery

Chen Yao

The Second Affiliated Hospital of Nanchang University in Nanchang, Jiangxi 330000

[Abstract] Objective To explore the effect of guiding nursing measures in patients undergoing thyroid surgery. Methods 80 patients treated in our hospital from June 2021 to June 2022 were selected as the study subjects, with 40 cases grouped according to nursing methods. The control group adopted the routine nursing system, and the observation group used the high-quality nursing model. Compare nursing satisfaction, quality of life score, nursing quality, psychological status and clinical nursing indicators. Results The nursing satisfaction of the observation group was higher, and in the comparison of the quality of life score, the nursing quality, the psychological state after nursing and the clinical nursing indicators, the observation group was better than the control group. Conclusion The use of high-quality nursing mode for thyroid surgery patients can improve the quality of nursing, shorten the treatment time, improve the patients' negative emotions and quality of life, and improve the nursing satisfaction, which is conducive to the establishment of harmonious nurse-patient relationship.

[Key words] high-quality care mode; thyroid surgery; perioperative period

甲状腺是人体的腺体之一,为内分泌器官,在颈部甲状软骨下方,形状与蝴蝶类似。甲状腺是人体重要腺体,可控制使用能量的速度,调节身体对荷尔蒙的敏感性等^[1]。伴随着社会的不断发展,生活水平得以提高,相应疾病的发病率获得增长。当前,甲状腺疾病发生率呈明显上升趋势,与激素异常分泌所致功能紊乱有关,影响身心健康^[2]。对此疾病,主要通过手术治疗^[3]。与其他治疗方法对比,甲状腺手术治疗效果更加显著。但,甲状腺手术也存在创伤性,并发症较为严重,大多患者由于手术创伤、并发症的痛苦等等较易产生负面情绪,对于病情恢复不利。基于此,应重视对患者的护理工作。在从前的护理中,采取常规护理模式,主要关注患者的生理健康,对患者心理等方面的需求较为忽视,护理效果无法达到预期。当前,优质护理模式已经在临床中获得广泛应用,护理体系也渐渐更为全面、细致,可从整体角度出发为患者提供高质量服务,缓解患者的负面情绪,降低并发症发生率,改善预后。本研究对甲状腺手术患者围手术期运用优质护理模式,获得满意效果。现报道如下。

1.资料与方法

1.1 一般资料

选择在本院接受治疗的80例患者为研究样本,依据护理方法分组,每一组40例。对照组患者年龄为23-65岁,平均(38.61±3.61)岁。观察组患者年龄24-63岁,平均(38.15±3.30)岁。比较年龄等一般资料,无显著不同,可对比。

1.2 方法

对照组采取常规护理,主要记录相关数据,对患者进行疾病护理及健康教育等等。

观察组应用优质护理模式。内容如下。

成立护理小组:选择临床经验丰富、专业水平达标的护理人员成立护理小组。对该小组成员定期采取甲状腺手术护理方面知识的培训,也加强对实践操作技能的培训、考核。还要将从前患者对甲状腺护理的评价整理、分析、总结,及时将护理工作中存在的相应问题改进,也提高小组成员提升自己的积极性,加强综合素质,为患者提供优质护理服务。

术前护理:在术前,需对患者的病情采取全面评估,包含患者身体素质、对疼痛忍耐程度、心理状态等。护理人员应依据医嘱要求对患者进行相应检查,了解患者的基本情况。为保证手术顺利进行,应提前采取对患者的训练,提高患者在手术过程中的舒适度。在护理过程中,应正确指导患

者平卧，将患者的肩部放在软垫上，也适当调高患者双肩，告诉患者将自己的头部向后仰。利用提前练习，可以将患者颈部的肌肉进行调整，保证患者在手术过程中具有良好的适应度。为了确保患者的甲状腺腺功能正常，应提前实现对血清中磷等代谢率的监测。护理人员同样需要重视对患者的健康教育，通过简单易懂的方式讲解知识。当患者产生焦虑、抑郁等负面心理时，需结合患者情况进行针对性疏导，也要联系患者的具体表现运用镇静剂，帮助患者稳定个人情绪。在患者入院后，应为其提供舒适、温馨、干净的住院环境。而且，为尽量降低院内感染的产生，需定期采取对病房、设备等消毒。另外，为使患者保证足够休息，应合理调整室内光线、音量，确保通风正常。

术中护理：在手术过程中，护理人员应将手术室温度调整，使其在合理范畴内。在手术时，应密切观察患者心率、体温、脉搏等情况，也要观察面色变化。为提高患者在手术过程中的舒适度，避免颈部不适的产生，应在肩部或身体较丰满位置进行软枕的放置，帮助患者舒缓。应注意的是，手术全过程需要在无菌环境下进行。在完成手术后，应对所使用的相应物品清点，将患者手术部位消毒清洁，避免将血迹等沾染。同时，在为患者擦拭切口时，应注意力度，以免造成伤口拉扯。

术后护理：在术后，当患者的生命体征恢复后，应及时将患者体位合理调整，使其舒适度提高。在护理过程中，应及时进行对患者体位的更换。而且，也要加大巡查力度，降低患者并发症产生的可能性，帮助患者采取下肢屈伸等。还要加大对引流管的关注，了解引流液颜色、量等等，也要检查其是否产生堵塞。如果患者存在咳痰情况，应正确指导患者深呼吸或者是雾化吸入，保证患者的呼吸通畅。在采取护理的过程中，护理人员需加强与患者之间的交流，掌握患者的恢复情况、身体是否存在不适等等。在麻醉药物失效后，患者会产生程度不一的疼痛。为帮助患者缓解疼痛，护理人员需要联系患者的实际疼痛情况采取不同的护理措施，包含转移注意力、提供止痛药物等。在术后，需密切关注患者体温变化，正确指导患者尽可能多地饮水，观察患者切口恢复情况。如果患者产生肿胀等表现，应及时告知医生并处理。受到麻醉药物的影响，患者有可能出现呕吐等不良反应，需

进行对患者的口腔清洁。还要明确告诉患者此为正常现象，预防患者产生不必要的担心。想要保证患者得到快速恢复，需要为患者提供营养支持。护理人员应结合患者的饮食喜好制定具有科学性的健康饮食计划，依据循序渐进原则过渡饮食。在患者饮食时，应了解患者在吞咽过程中是否产生疼痛，还要提醒患者少食多餐，增加对营养物质的摄入，产生对身体恢复的促进作用。

1.3 观察指标

利用自制满意度调查表统计护理满意度。

运用 SF-36 量表评定生活质量。

比较护理质量。

使用 SDS、SAS 量表评估患者的负面情绪。

将患者住院时间、手术用时及健康知识掌握程度记录。

1.4 统计学方法

通过 SPSS23.0 软件统计数据，计数资料使用%表示，以 χ^2 检验，计量资料利用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，以 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异，具有统计价值。

2.结果

2.1 2组患者护理满意度对比

在护理满意度比较中，观察组明显更高 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 2组患者生活质量评分对比

在各项生活质量评分比较中，观察组均高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 2组患者护理质量对比

通过对消毒护理等护理质量比较，观察组更高 ($P < 0.05$)。见表 3。

2.4 2组患者护理前后心理状态对比

在护理前，SAS、SDS 评分无差异，在护理后，2组患者均发生明显改变，观察组改变更显著 ($P < 0.05$)。见表 4。

2.5 2组患者临床护理指标对比

在住院时间、手术用时及健康知识掌握程度对比中，均为观察组优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 5。

表 1 2组患者护理满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	26	12	2	38 (95.00)
对照组	40	20	11	9	31 (77.50)
χ^2					5.16
P					<0.05

表 2 2组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会功能 (分)	躯体质量 (分)	角色功能 (分)	情绪功能 (分)
观察组	40	79.47 ± 3.05	82.62 ± 4.09	85.50 ± 3.38	82.25 ± 3.30
对照组	40	73.95 ± 2.20	75.37 ± 3.30	74.37 ± 3.48	74.45 ± 1.09
t		9.28	8.72	14.51	14.19
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 2组患者护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	消毒护理(分)	护理操作(分)	护理态度(分)	护患沟通(分)	风险护理(分)
观察组	40	94.01 ± 1.43	92.23 ± 5.23	95.06 ± 2.73	92.35 ± 4.17	94.47 ± 4.42
对照组	40	89.47 ± 1.63	84.04 ± 3.64	89.68 ± 2.85	88.46 ± 3.26	86.98 ± 5.02
t		13.24	8.12	8.62	4.64	7.08
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表4 2组患者护理前后心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS(分)		SAS(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	52.67 ± 5.04	32.55 ± 4.45	55.51 ± 6.25	36.28 ± 4.34
对照组	40	52.24 ± 5.65	39.76 ± 4.14	55.45 ± 6.16	41.24 ± 4.01
t		0.35	7.50	0.04	5.30
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表5 2组患者临床护理指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间(d)	手术用时(min)	健康知识掌握程度(分)
观察组	40	5.02 ± 1.17	57.62 ± 1.98	92.62 ± 5.11
对照组	40	6.41 ± 1.36	71.15 ± 3.16	81.65 ± 5.17
t		4.90	22.94	9.54
P		<0.05	<0.05	<0.05

3.讨论

甲状腺疾病为临床常见疾病类型,其中女性患者数量略高于男性^[1]。甲状腺疾病主要以呼吸吞咽困难、眼球突出、视力模糊等为典型症状。当前,常见的甲状腺疾病类型较复杂,为甲状腺瘤、甲状腺功能亢进等。甲状腺是内分泌器官,为人体中的一个重要器官。在受到外力因素、自身因素的影响下,该器官易产生病变^[5]。在临床中,依据患者病情采取相应手术治疗,可以获得良好治疗效果。但,由于受到甲状腺结构较复杂的影响,手术治疗的困难程度较高,更甚至会导致各种并发症产生。围手术期护理干预的效果会形成对患者身心状态的影响。因此,不仅需要采取对甲状腺疾病患者的治疗,还要重视对护理模式的应用。

当前,在甲状腺疾病治疗中,手术为主要治疗方法。但,通过手术治疗,就可能会形成相应并发症,造成一定的手术创伤。患者在面对手术时或多或少会产生排斥、焦虑,对手术预后及效果形成一定影响^[6]。而产生负面情绪后,会形成对机体恢复的影响。因此,怎样做好该手术治疗的围手术期护理成为重点。与常规护理比较,优质护理模式强调以人为本,并将其在护理工作的全过程中应用。在优质护理模式的运用中,会结合甲状腺患者的实际情况分析,制定与落实具有科学性、合理性的护理方案,真正做到满足患者的个性化需求,也保护患者的个人隐私。利用饮食、心理等多方面护理,能够将患者围手术期存在的相应风险最大限度地消除,

将患者的预后改善,提高护理满意度。对甲状腺疾病患者采取手术治疗,可以获得良好疗效,但,手术治疗水平、患者是否产生负面情绪等都可能产生对治疗效果的影响。基于此,在护理工作中,应将患者的负面情绪疏导,增加患者对疾病的认知,提高治疗效果。优质护理作为当前常用的护理模式,以患者为中心落实相应工作,利用多种措施提供高质量服务,也实时监测患者的生命体征情况,将围手术期治疗效果大幅度增强。

在本研究中,观察组患者的护理满意度更高。并且,生活质量评分、护理质量、护理后心理状态、临床指标相较于对照组存在显著差异,表明优质护理模式在围手术期护理中产生显著效果。对其分析,此护理模式更为注重对患者心理、生理的干预。而且,在护理工作中,实现对换位思考的应用,在患者角度思考问题,与患者积极交流,尽量满足患者的需求,在整体层面上提高护理质量。在护理工作中,在术前、术中及术后全面优化护理工作,提高患者对疾病及手术知识的认知,使患者保持平稳情绪进行手术,也在多方面提高患者的舒适度,结合患者情况采取不同疼痛护理方法,加强患者的生活质量,还利用饮食护理保证患者获得足够营养,减少治疗时间。

总之,在临床中,对于甲状腺手术患者,在围手术期运用优质护理模式的效果显著,能够减少治疗时间,提高护理质量与生活质量,也能够改善患者的负面情绪,构建良好护患关系,提升患者的配合度,加快患者恢复。

参考文献:

- [1]王炜红.个性化优质护理用于甲状腺手术围术期的价值探究[J].甘肃科技, 2023, 39(01): 107-109.
- [2]崔久英.优质护理对甲状腺手术患者疼痛及负面情绪的影响[J].名医, 2022(24): 111-113.
- [3]伏群,林建华.个性化优质护理在甲状腺手术患者围术期的干预价值[J].名医, 2022(19): 117-119.
- [4]薛雨霏.个性化优质护理在甲状腺手术患者围术期的应用效果分析[J].黑龙江中医药, 2021, 50(04): 409-410.
- [5]黄敏.优质心理护理在甲状腺手术中的护理效果观察[J].心理月刊, 2021, 16(11): 123-124.
- [6]武爱君.研究优质护理在甲状腺围手术期中的应用[J].中国农村卫生, 2020, 12(20): 19.