

# 研究手术室舒适护理在甲状腺癌手术患者中的应用

卢晓燕

广东省佛山市高明区人民医院 广东 佛山 528500

**摘要:**目的: 评价对甲状腺肿瘤患者进行舒适护理的应用效果。方法: 选取我院甲状腺肿瘤患者 100 例, 分为两组, 对照组进行常规护理, 观察组进行舒适护理, 对比组间患者的生活质量和护理满意度。结果: 观察组患者的生活质量和护理满意度显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 通过对甲状腺肿瘤术后患者进行舒适护理, 能够提高患者的生活质量和治疗依从性, 有利于患者早日康复。

**关键词:** 甲状腺肿瘤; 舒适护理; 护理满意度

## To study the application of comfort nursing in operating room in patients with thyroid cancer

Xiaoyan Lu

People's Hospital of Gaoming District, Foshan City, Guangdong Province, Foshan 528500

**Abstract:** Objective: To evaluate the application effect of comfort nursing for patients with thyroid tumor. Methods: 100 patients with thyroid tumor in our hospital were selected and divided into two groups. The control group received routine nursing, the observation group received comfort nursing, and the quality of life and nursing satisfaction between the groups were compared. Results: The quality of life and nursing satisfaction of the observation group were significantly better than those of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Comfortable nursing for patients with thyroid tumor after operation can improve the quality of life and treatment compliance of patients, which is conducive to the early recovery of patients.

**Key words :** thyroid tumor; Comfort care; Satisfaction with nursing

甲状腺癌发生在甲状腺细胞中, 甲状腺是位于颈部底部的蝴蝶状腺体, 就在喉结下方。甲状腺会产生激素来调节您的心率、血压、体温和体重。甲状腺癌一开始可能不会出现任何症状, 但随着其生长, 它会导致颈部疼痛和肿胀。甲状腺癌分几种类型, 有些生长非常缓慢, 有些则具有很强的攻击性, 大部分甲状腺癌病例可以治愈。近年来, 甲状腺癌的发病率逐年上升。一些学者认为, 这是因为新技术帮助医生能够发现过去没有发现的小型甲状腺癌。甲状腺癌在疾病早期通常不会引起任何体征或症状。随着甲状腺癌的长大, 可能导致: 可透过颈部皮肤感觉到的肿块(结节), 声音发生变化, 包括声音越来越嘶哑, 吞咽困难, 颈部和咽喉疼痛, 颈部淋巴结肿大等。可能增加患甲状腺癌风险的因素包括: 性别因素, 女性比男性更容易出现甲状腺癌。接触高辐射, 头部和颈部的放疗会增加患甲状腺癌的风险。某些遗传病综合征会增加甲状腺癌风险, 包括家族性甲状腺髓样癌、多发性内分泌肿瘤、多发性缺陷瘤综合征和家族性腺瘤性息肉病。用于诊断甲状腺癌的检查程序包括: 体格检查, 医生会对患者的颈部进行检查, 触摸检查您的甲状腺有无甲状腺结节之类的实体变化。同时, 医生

会对患者进行询问, 了解是否以前接触辐射和甲状腺肿瘤家族病史。血液检测, 血液检测可以帮助确认甲状腺功能是否正常。超声成像, 超声检查使用高频声波生成身体结构的图像。将超声换能器放置在您的下颈部, 以生成甲状腺的图像。超声呈现的甲状腺可以帮助医生判断甲状腺结节是否可能是非癌性的(良性的), 或者是否有癌变的风险。采集甲状腺组织样本, 在细针抽吸活检过程中, 医生将一根细长针经皮肤刺入甲状腺结节中。通常借助超声成像精确引导穿刺针进入结节。医生用针取出可疑甲状腺组织样本, 在实验室里对样品进行分析以寻找癌细胞。其他影像学检查包括 CT、MRI 和使用放射性碘的核成像检查等。基因检测, 一些患有甲状腺髓样癌的人可能有与其他内分泌癌相关的基因改变。医生可能根据患者家族病史建议进行基因检测, 以寻找增加患癌症风险的基因。本文通过对甲状腺肿瘤术后患者进行舒适护理, 旨在探究其对患者生活质量的影响, 现报道如下。

### 1.1 一般资料

选取 2020 年 04 月至 2022 年 06 月甲状腺癌术后患者 100 例, 分为两组, 对照组患者 50 例, 平均年

龄 (34.42 ± 2.35) 岁, 观察组患者 50 例, 平均年龄 (35.12 ± 2.46) 岁。

纳入标准: ①患者生命体征正常; ②不存在其他合并症; 排除标准: ①患者年龄不低于 18 周岁; ②患者及家属不配合研究者。

### 1.2 方法

对照组进行常规护理, 观察组进行舒适护理, 具体内容为: 在手术前对患者进行问询, 了解患者疾病使用药时, 以及是否存在家庭遗传因素等, 并为患者介绍就诊流程和医院环境, 消除患者陌生感和恐惧感, 同时为患者及其家属进行健康知识宣教, 为其普及甲状腺肿瘤的发病原因, 术后护理注意事项以及治疗方案, 并对患者介绍本次手术的医师, 提高患者对该类疾病的认知水平, 缓解患者紧张焦虑情绪, 增加患者治疗依从性, 帮助患者树立战胜疾病的信心。由于患者受到疾病影响承受着巨大的心理压力和精神负担, 经济压力等, 因此护理人员应多与患者交流沟通, 了解患者内心诉求, 采用亲切平和的语气与患者交流沟通, 避免用过激的语言与患者进行对话, 增加患者抵触情绪, 负性情绪, 可能会使患者在手术过程中出现不良事件, 因此, 护理人员应积极为患者进行心理疏导, 包括为患者播放舒缓的音乐, 看纪录片等, 消除患者负性情绪, 根据患者的实际情况, 为其进行功能训练。在手术前, 护理人员应对手术室环境进行检查, 保证手术室内温湿度适宜, 并未手术器械环境进行彻底的消毒杀菌, 做好无菌操作, 在手术过程中, 应使患者处于舒适体位, 在患者关节部位放置软垫, 避免患者出现压疮。同时, 帮助患者完成术前检查, 准备好手术所需相关器械工具, 在手术前一晚应了解患者的睡眠质量, 对于入睡困难的患者, 可严格遵医嘱为患者服用相应药物, 保证次日手术顺利进行。在手术后, 护理人员应为患者做好保暖工作, 并用激励夸赞的言语告知患者已顺利结束手术, 嘱咐期安心休养, 同时, 帮助患者进行术后功能训练, 嘱咐患者尽量避免讲话和用力咳嗽, 在患者回到病房后, 若出现恶心, 呕吐等不良反应时, 应第一时间告知主治医师, 并为患者提供解决措施, 对于口齿干燥患者, 可用吸管或勺子喂患者服用适量温开水润湿口腔, 缓解患者干燥症状。对于需要长期卧床的患者, 避免其过度拉伸颈部, 对切口产生牵拉影响, 患者术后康复, 同时做好术后并发症的预防工作, 术后并发症主要表现为出血和甲状腺功能减退, 神经损伤等不良反应, 因此, 护理人员应密切观察患者的生命体征变化及不良反应出现情况, 并及时做好相应处理措施, 在患者出院前, 护理人员因为其做好出院指导, 告知其术后出院助理事项并协助办理出院流程告知患者复查时间并监督患者定期返院复查。

### 1.3 研究指标

对比组间患者生活质量和护理满意度。

### 1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成, 若组间数据对比结果差异显著  $P < 0.05$ , 则具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者生活质量

对组间患者生存质量进行评分, 由结果可知, 观察组生活质量的各项评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详情见表 1。

表 1 对比组间生活质量评分 [(x±s)/分]

| 组别  | 例数 | 生理功能           | 躯体疼痛           | 精神健康           | 社会功能           | 情感职能           |
|-----|----|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 对照组 | 50 | 53.69<br>±2.36 | 54.96<br>±2.14 | 58.64<br>±5.98 | 79.25<br>±1.84 | 74.36<br>±2.36 |
| 观察组 | 50 | 62.55<br>±2.47 | 63.97<br>±2.25 | 68.84<br>±5.06 | 85.94<br>±1.48 | 82.67<br>±2.51 |
| t   | -  | 28.240         | 30.651         | 10.834         | 17.693         | 20.888         |
| P   | -  | <0.05          | <0.05          | <0.05          | <0.05          | <0.05          |

### 2.2 对比两组患者的护理满意度

比较组间患者及其家属对护理满意度, 由结果可知, 观察组的患者对护理的满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 具体数据见表 2。

表 2 对比组间患者对护理满意度统计 [n(%)]

| 组别       | 例数 | 满意            | 较满意           | 不满意           | 总满意数          |
|----------|----|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 对照组      | 50 | 26<br>(52.00) | 10<br>(20.00) | 14<br>(28.00) | 36<br>(72.00) |
| 观察组      | 50 | 30<br>(60.00) | 11<br>(22.00) | 9<br>(18.00)  | 41<br>(82.00) |
| $\chi^2$ | -  | -             | -             | -             | 6.405         |
| P        | -  | -             | -             | -             | <0.05         |

## 3. 小结

对于甲状腺肿瘤, 术后患者可能出现甲状腺复发的不良反应, 因此, 因为患者做好术后护理工作, 减少疾病复发的可能。甲状腺癌的复发部位包括: 颈部的淋巴结, 手术遗留的甲状腺组织小块, 身体的其他区域, 如肺部和骨骼等。复发的甲状腺癌可以治疗, 医生可能建议定期执行血液检测或甲状腺扫描, 以检查是否存在甲状腺癌复发的体征。甲状腺癌的病因尚不清楚, 甲状腺癌发生于甲状腺中的细胞发生基因变化, 突变导致细胞快速生长和增殖。这些细胞也不会像正常细胞那样死亡, 异常甲状腺细胞不断积聚, 最终形成肿瘤。异常细胞会入侵附近组织, 并扩散至身体其他部位。甲状腺癌的类型包括: 甲状腺乳头状癌, 最常见的甲状腺癌形式是甲状腺乳头状癌, 源自产生并存储甲状腺激素的滤泡细胞。甲状腺乳头状癌可能在任何年龄发生, 但最常累及 30 到 50 岁人群, 临床上将甲状腺乳头状癌和滤泡状甲

甲状腺癌统称为分化型甲状腺癌。滤泡状甲状腺癌，滤泡状甲状腺癌也源自甲状腺的滤泡细胞。一般侵袭 50 岁以上人群，甲状腺嗜酸细胞癌是一种可能更具侵袭性的罕见癌症，又称滤泡性甲状腺癌。甲状腺未分化癌，甲状腺未分化癌是一种始于滤泡细胞的罕见甲状腺癌。生长迅速，很难治疗，甲状腺未分化癌一般发生于 60 岁及以上的成人中。甲状腺髓样癌，甲状腺髓样癌始于一种产生降钙素的甲状腺细胞，叫做 C 细胞。降钙素血液水平升高可能提示有极早期甲状腺髓样癌。某些遗传性综合征会升高甲状腺髓样癌风险，尽管这种遗传关联并不常见。其他罕见类型，始于甲状腺的其他罕见癌症类型包括甲状腺淋巴瘤和甲状腺肉瘤，前者源自甲状腺的免疫系统细胞，后者源自甲状腺的结缔组织细胞。本文通过对甲状腺癌术后患者进行舒适护理，结果表明，观察组患者的生活质量和护理满意度均显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上，通过对甲状腺癌术后患者进行舒适护理，能够提高患者的生活质量和治疗依从性，有利于患者早日康复，减少不良反应的出现，值得推广。

#### 参考文献

- [1] 单丹丹, 兰天, 李琦, 等. 甲状腺癌患者根治术的围手术期综合护理方法及临床效果[J]. 中国医药指南, 2016, 14 (9) : 237.
- [2] 车燕. 44 例甲状腺癌患者围手术期的临床护理体会[J/OL]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2015, 15 (31) : 225-226.
- [3] 王雯易, 陈先玲, 谢丽, 等. 个性化心理护理对甲状腺癌围手术期患者悲观情绪的影响分析[J]. 心理医生, 2016, 22 (13) : 181-182.
- [4] 金丽娜. 优质护理服务模式应用于甲状腺癌患者围手术期的效果分析[J]. 临床研究, 2017, 25 (2) : 169-170.
- [5] 郭贞. 个性化心理护理对甲状腺癌围手术期患者悲观情绪及治疗配合度的影响[J]. 中国伤残医学, 2015, 23 (16) : 148-149.
- [6] 赵秀琴. 甲状腺癌根治术围手术期应用快速康复外科理念的护理效果研究[J]. 大家健康: 下旬版, 2016, 10 (5) : 280.
- [7] 摆江萍. 个性化心理护理用于甲状腺癌围手术期患者对其不良情绪的影响[J]. 家庭医药, 2017, 16 (3) : 193-194.
- [8] 张临燕. 舒适护理理念在甲状腺癌患者围手术期的应用效果观察[J]. 健康前沿, 2016, 23 (3) : 94, 108.
- [9] 张士菊. 甲状腺癌的围手术期护理措施[J]. 中国保健营养, 2017, 27 (5) : 271-272.
- [10] 罗旋. 手术治疗的甲状腺癌患者实施术前优质护理的临床效果[J]. 健康周刊, 2017 (17) : 64-65.