

Snyder 希望理论在甲状腺癌手术患者中的价值

程 青

钦州市第一人民医院 广西 钦州 535000

【摘 要】：目的：探讨Snyder希望理论在甲状腺癌手术患者中的价值。方法：将我院2022年8月-2022年12月80例甲状腺癌手术患者，信封随机法分二组。对照组给予常规护理，观察组采取Snyder希望理论护理。比较两组护理前后焦虑和抑郁评分、满意度、依从性、并发症率。结果：观察组焦虑和抑郁评分低于对照组，满意度、依从性高于对照组，并发症率低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：甲状腺癌手术患者采取Snyder希望理论护理效果确切，可减轻患者不良情绪，减少并发症和提高满意度、依从性。

【关键词】：Snyder希望理论；甲状腺癌手术患者；价值

The Value of Snyder's Hope Theory in Patients Undergoing Thyroid Cancer Surgery

Qing Cheng

Qinzhou First People's Hospital Guangxi Qinzhou 535000

Abstract: Objective: To explore the value of Snyder's Hope Theory in patients undergoing thyroid cancer surgery. Method: 80 patients with thyroid cancer undergoing surgery in our hospital from August 2022 to December 2022 were randomly divided into two groups using envelope randomization. The control group received routine care, while the observation group received Snyder Hope Theory care. Compare the anxiety and depression scores, satisfaction, and complication rates between the two groups before and after nursing. Result: The anxiety and depression scores of the observation group were lower than those of the control group, while satisfaction was higher than that of the control group. The complication rate was lower than that of the control group, $P < 0.05$. Conclusion: Snyder hopes that theoretical nursing can effectively alleviate negative emotions, reduce complications, and improve satisfaction for patients undergoing thyroid cancer surgery.

Keywords: Snyder's Hope Theory; Patients undergoing thyroid cancer surgery; Value

甲状腺癌比较常见，该病的病因及机理仍不明确，一般认为与遗传因素、放射暴露史、碘摄入不足等因素有关。目前，外科治疗仍是最好的选择，但患者受到病情影响，加上经济负担较重，这会使患者的心理障碍变得更加严重，从而导致患者看不到对未来生活的希望，从而影响到患者的生活质量。Snyder 等于 1991 年提出了一种认知动态理论，它在最近几年被广泛应用于癌症患者、精神疾病患者、脑卒中患者等人群的临床护理中，并获得了令人满意的护理效果。本研究探讨了 Snyder 希望理论在甲状腺癌手术患者中的价值，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2022 年 8 月 -2022 年 12 月 80 例甲状腺癌手术患者，信封随机法分二组。每组例数 40。

其中观察组男 13 例，女 27 例；年龄 34-67 岁，平均 (45.21 ± 2.27) 岁。对照组男 12 例，女 28 例；年龄 38-67 岁，平均 (45.12 ± 2.91) 岁。两组资料数据可比， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理，第一，手术准备。(1) 常规检查：对患者进行 T3、T4、TSH，甲状腺和颈部淋巴结的彩超，三大常规，心电图，经胸 X 光等常规检查。(2) 消化道准备：为了防止手术过程中出现呕吐，造成窒息和吸入性肺炎，手术前 8 小时内不能进食，4 小时内不能饮水。(3) 在术前 3 天，通过在肩胛骨上垫软枕头，使颈部处于过伸状态，

使颈部处于过伸状态，同时进行颈部前屈、后伸、左右转动等运动，以达到术后康复的目的。(4) 膳食护理：为促进创面愈合及组织修复，加强对创面的营养支持。(5) 对吸烟者在术前两个星期内停止吸烟者的呼吸，并进行呼吸功能训练，例如深呼吸，咳嗽，咳痰等，以减少呼吸道分泌物，降低肺部感染率。(6) 皮肤准备：上下颌骨水平，下至乳头水平，左至胸锁乳突肌，为防止切口感染提供必要的备皮。

第二，手术后护理。(1) 一般护理。患者在清醒后返回病房，术后少量试饮水后无呕吐呛咳现象后过渡至流质，在此之后，会慢慢地将其转变为半流质、普食，并且多吃高蛋白、高热量、高维生素食物，还可以鼓励患者少食多餐。(2) 术后并发症的处理与观察。伤口出血多见于手术后 48 小时以内，因手术过程中未完全止血或缝合线脱落，导致伤口大量渗出，颈部快速肿胀，严重者会有颈部受压、呼吸困难、烦躁、窒息等症状。引流管内的液体通常都在 100 毫升以上。所以手术后一定要注意观察伤口的敷料和患者的呼吸情况，如果有相关的症状要第一时间向医生汇报，并进行治疗。(3) 血栓预防及功能锻炼。积极指导患者深呼吸和踝泵运动预防血栓，指导术后预防颈部伤口牵拉的正确起床方式及颈部功能锻炼米字操。

观察组采取 Snyder 希望理论护理。(1) 组建团队：成立希望护理小组，由科室总带教兼高级心理咨询师任组长，选取副主任医师 1 人，科室护士 4 人，全部为本科学历，有 3 年或 3 年以上临床工作经验，理论基础扎实，实

践经验丰富，实施护理工作之前，对全体成员进行主题培训，主要内容为 Snyder 希望理论，护理个案，沟通技巧等，经过考核，全体成员通过考核，通过。（2）设定目标：在干预之前，使用中国人的赫尔斯希望量表（HHI），对患者的期望水平进行评价，对患者的身体状况和精神状况进行全面的评价，并与患者和他们的家人进行交流，以了解他们的护理需要，有针对性地制订出不同时期的短期护理目标。（3）路径思维：护士应积极与学生进行沟通，为患者解释手术治疗的有关知识，为患者提供专业的资讯支援，矫正患者的认知偏差，分析患者产生消极情绪的原因，强调消极情绪对患者治疗的不利影响，引导患者认识到自己的价值，家庭责任和社会责任，把患者目前的现状和将来的目标联系起来，鼓励患者建立起积极的思路，并逐渐达到短期护理的目的。（4）动力思维：通过口头解释、发放手册、举办专题讲座、播放宣传短片等形式，循序渐进地矫正患者对疾病的误解，并邀请最近几年康复的患者“现身说法”，与他们分享自己在治疗中的体会和体会，引导患者树立积极向上的心态，使患者树立积极向上的心态，从而更好地参与到疾病的治疗和护理之中。

1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑和抑郁评分、满意度、依从性、并发症率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中，计数、计量数据分别进行 χ^2 、t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 焦虑和抑郁评分

护理前两组焦虑和抑郁评分比较， $P > 0.05$ ，护理后两组均显著降低，而其中观察组显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后焦虑和抑郁评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	时间	SAS	SDS
观察组	护理前	64.66 $\pm$ 1.81	66.37 $\pm$ 1.36
	护理后	33.12 $\pm$ 6.94	38.21 $\pm$ 6.66
对照组	护理前	64.91 $\pm$ 1.42	66.13 $\pm$ 1.26
	护理后	42.66 $\pm$ 9.23	46.67 $\pm$ 8.13

2.2 满意度、依从性

观察组的满意度、依从性 40（100.00）、39（97.50）比对照组 32（80.00）、30（75.00）高（ $P < 0.05$ ）。

2.3 并发症率

观察组并发症率低于对照组（ $\chi^2=4.507$ ， $P=0.034 < 0.05$ ）。观察组并发症有 1 例，占 2.5%，而对照组并发症 8 例，占 20.0%。

3 讨论

近年来，甲状腺癌的发病率越来越高，在对甲状腺癌进行治疗的时候，最常用也是最有效的方法就是通过手术来进行治疗。目前，内窥镜在甲状腺肿瘤中的使用也在逐年增加，促使治疗微创化。但疾病和手术导致了患者生理、心理、社会活动等多方面的变化，让患者出现焦虑、自卑等负性情绪，从而降低了其自我护理的积极性。因此，需

要对甲状腺癌患者进行有效的护理干预，以提高患者的自我护理能力和社会心理的适应性^[1]。

在临床上，我们可以观察到，给予患者生理和心理等方面的照顾，对控制病情的发展有很大的帮助，可以最大程度地提高患者的生活质量，这对于疾病的转归也有很大的影响。在甲状腺癌患者的治疗过程中，期望水平是患者乐观态度的核心，运用期望理论可以提高患者对癌症患者的信心，从而达到期望的目的。Snyder 认为“希望”是一种积极的思维动力，是一种以目标为导向的思维，包括目标设立、路径思维、动力思维等，是一种能让患者保持身体和精神健康的内在动力。在 Snyder 希望理论的护理干预的基础上，以希望理论为基础，给患者制定个性化的目标，并以路径、动力思维推动，可以提升患者的希望水平，改善他们的心理状态，从而提升他们的自我管理能力^[2]。

随着护理方式的进步，甲状腺癌治疗目标已由简单的延长生命周期，转变为提高患者的生活品质。Snyder 期望理论护理是一种“以患者为中心、以现代护理理念为指导、以护理路径为基础”的护理模式，它根据患者生理、心理、文化、精神、社会活动等多方面的需求，为患者提供整体化、个性化的护理支持。Snyder 希望理论模型从目标、路径思维、动力思维这三个方面入手，对患者的希望进行提升，通过让患者、家属一起参与到围术期的护理过程中，对患者术后的希望、焦虑、自我负担等心理情绪进行全面的认识，并积极制定出相应的对策，让患者能够积极地面对这些问题，从而降低患者的心理负性情绪，提升他们的希望水平^[5-6]。

本研究显示，观察组焦虑和抑郁评分低于对照组，满意度、依从性高于对照组，并发症率低于对照组， $P < 0.05$ 。这是因为：甲状腺癌手术可以将病灶彻底清除，从而降低癌细胞转移率及疾病复发率，从而延长患者的生存时间。但是，在治疗的过程中，患者会出现神经损害、疼痛、乏力等一系列副作用，这就造成了患者出现了严重的心理障碍，在面对疾病的时候，以屈服和逃避为主，也不能忍受消极情绪。因此，应关注甲状腺癌患者的生理和心理健康，重建患者对未来生活的期望^[7-8]。而以 Snyder Hope 理论为基础的护理模式的干预，可以降低患者的症状困扰，提升患者的期望水平和生命意义感，其原因在于，这种护理模式相对于传统的护理模式，更加注重患者的心理因素在疾病的发生、发展和结局中所起到的重要作用，在 Snyder Hope 理论的指导下，帮助患者建立一个正面的趋向目标，建立一个路径思维和动态思维，并且让患者积极地参与到目标的设置中，从而提高了自我管理的能力，并加强了护患之间的交流；通过路径思维来制定教育手册，并根据患者的反馈，对护理路径进行及时的更新和优化，将动态思维融入到护理的全过程中，充分发挥患者的主观能动性，提高他们的期望水平，让患者以一种正面的态度和行为来对待疾病，进而提升患者的期望水平和生命意义感，减少患者的症状困扰^[9-10]。

综上，甲状腺癌手术患者采取 Snyder 希望理论护理效果确切，可减轻患者不良情绪，减少并发症和提高满意度、依从性。

参考文献：

[1] 段晓静, 张品, 王艳静, 梁振瑞. 基于 Snyder 希望理论的心理干预对卵巢癌患者心理弹性的影响 [J]. 癌症进展, 2022, 20(22): 2349-2352.

[2] 范佳璐, 张雪, 郑璐璐, 金密密, 郑淑智, 王伟. 基于 Snyder 希望理论的情绪控制游戏在学龄前患儿术前护理中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(32): 4534-4539.

[3] 李艳芬, 梁梓聪. 基于 Snyder 希望理论的护理干预在食管癌根治手术患者中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19(20): 3089-3094.

[4] 鲍向英, 方炜娜, 潘丽红, 王菲. Snyder 希望理论在预防性肠造口还纳术后盆底肌功能锻炼患者中的应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(29): 2261-2268.

[5] 张鹏, 凌文娟, 于珉. Snyder 希望理论在眼眶骨折整形修复术中的应用 [J]. 中国美容医学, 2022, 31(10): 184-186.

[6] 何文文, 章娴, 赖玲萍. 基于 Snyder 希望理论的协

同护理在乙型肝炎肝硬化失代偿期患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(28): 3930-3934.

[7] 刘道勤, 徐佳, 封益飞, 姚翠. 基于 Snyder 希望理论的护理模式在直肠癌根治术后永久性肠造口护理中的应用价值 [J]. 实用临床医药杂志, 2022, 26(18): 131-135+143.

[8] 林晶, 李岚, 刘颖. Snyder 希望理论指导下行为干预对 NTM 肺病患者负性情绪和应对方式的影响 [J]. 结核与肺部疾病杂志, 2022, 3(04): 287-291.

[9] 胡燕明, 温芳芳, 陈秀, 余建平, 盛吉芳. Snyder 希望理论下综合护理在乙型肝炎肝硬化患者中的应用 [J]. 中国现代医生, 2022, 60(26): 106-109+114.

[10] 林慧玲, 陈玲红, 连丽凤. 基于 Snyder 希望理论的健康教育应用于肝硬化腹水患者中的效果分析 [J]. 医学理论与实践, 2022, 35(16): 2849-2852.