

快速康复护理在腔镜甲状腺手术患者中应用分析

冯亚丽 陈艳艳 张 莹

新疆医科大学第三临床医学院（附属肿瘤医院） 新疆乌鲁木齐 830011

摘 要：目的：分析快速康复护理在腔镜甲状腺手术患者中应用效果。方法：本次实验为 2022 年 3 月-2022 年 7 月在我院手术的患者，总共 200 例，采用不同的护理方式将其分为对照组和实验组，每组各 100 例患者，男性患者 90 例，女性患者 110 例，患者年龄在 25-75 岁之间，对照组采用常规的护理方式，而实验组则给予快速康复护理，分别从两组患者的生活质量、SAS、SDS 以及护理情况进行分析。结果：在实施快速康复护理后实验组患者的生活质量、SAS、SDS 及护理满意度均优于对照组，具有统计学意义 ($p<0.05$)。结论：快速的康复护理能够缩短患者的康复时间，提升患者的术后生活质量，值得在临床中推广及使用。

关键词：快速康复护理；甲状腺手术；临床效果；患者

Application of rapid rehabilitation nursing in endoscopic thyroid surgery patients

Yali Feng, Yanyan Chen, Ying Zhang

The Third Clinical College of Medicine (Affiliated Cancer Hospital), Xinjiang Medical University, Urumqi 830011, China

Abstract: Objective: To analyze the effect of rapid rehabilitation nursing in patients undergoing endoscopic thyroid surgery. How: In this experiment, 200 patients operated in our hospital from March 2022 to July 2022 were divided into control group and experimental group by different nursing methods, with 100 patients in each group, 90 male patients and 110 female patients aged between 25 and 75 years old. The control group was treated with conventional nursing methods. The experimental group was given rapid rehabilitation nursing, and the quality of life, SAS, SDS and nursing situation of the two groups were analyzed respectively. Results: After the implementation of rapid rehabilitation nursing, the quality of life, SAS, SDS and nursing satisfaction of the experimental group were better than those of the control group, with statistical significance ($p<0.05$). Conclusion: Rapid rehabilitation nursing can shorten the recovery time of patients and improve the quality of life of patients after surgery, and it is worth promoting and using in clinical practice.

Keywords: Rapid rehabilitation nursing; Thyroid surgery; Clinical effect; Patient

甲状腺疾病是一种常见的疾病，它具有较高的发病率，在当今的医疗技术水平下，多数甲状腺疾病患者都采取腔镜甲状腺手术，腔镜手术是一种微创、安全的手术方法，为了取得更好的治疗效果，术后的护理就尤为重要。快速康复护理的核心就是，指综合运用各种具有循证医学证据的围术期优化措施，此类护理的宗旨以缩短患者的住院时间，促进恢复，减少并发症的发生，在患者的术前、术中、术后针对患者的不同情况为患者提供不同的护理措施，给予患者更优质的护理服务质量。在甲状腺疾病的发作期，患者一定要注意自身的饮食护理，保持合理健康的饮食习惯，保证良好的生活作息。现就我院 2022 年 3 月-2022 年 7 月在我院手术的 200 例患者进行随机分组，采用不同的护理模式，现报告如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

本次实验选取了 2022 年 3 月-2022 年 7 月在我院手术的 200 例患者，随机分成对照组和实验组，其中实验组男性患

者 47 例，女性患者 53 例，年龄在 25-74 岁，平均年龄 (38.9 ± 0.54)，病程在 1 个月-2 年，平均病程 (12 ± 0.78) 个月，其中甲状腺腺瘤 10 例，结节性甲状腺肿 12 例，甲状腺癌 57 例，双侧肿块 11 例，单侧肿块 10 例，而对照组男性患者 43 例，女性患者 57 例，年龄在 26-75 岁，平均年龄 (39.1 ± 0.74)，病程在 2 个月-1.9 年，平均病程 (13 ± 0.11) 个月，其中甲状腺腺瘤 11 例，结节性甲状腺肿 11 例，甲状腺癌 56 例，双侧肿块 10 例，单侧肿块 12 例，所有患者均没有其他疾病，在年龄、性别以及疾病程度，两组患者的差异均不具备统计学意义 ($P>0.05$)。

2. 方法

根据两组患者的病情，给予相同的手术治疗方式，不同的护理措施，给予对照组患者常规的护理方式^[1]，在患者术前进行必要的护理宣教，介绍患者在术前和术中的基本注意事项，对患者的身体进行评估，而实验组则是在此基础上再给予快速康复的护理措施，具体措施如下：第一，在患者入院的第一时间为患者介绍医院的环境，消除患者对医院的陌

生感^[2],为患者及家属进行详细的术前宣教,给予患者详细的饮食护理,告知患者在手术前的 12 个小时内禁食,8 小时内禁水,为患者介绍快速康复护理的相关知识,让患者充分认识到这种护理方式的优点,仔细评估患者的心理状态以及营养情况,患者在术前都会出现不同程度的紧张、恐惧的心理,护理人员要及时为患者讲解甲状腺疾病的相关知识,缓解患者的恐惧心理,增加患者对护理人员的依赖性^[3],在患者手术前的 8 个小时,护理人员可以给予患者口服 500ml 的 10% 的葡萄糖,在术前 4 个小时在口服 400ml;第二,在手术的过程中,根据患者的实际情况,让患者最舒适的体位,选择最适合患者的麻醉方式,及时满足患者所需,注意患者非手术部位的保暖,不要着凉,避免感冒,导致病情加重,手术室护理人员要对患者的隐私部位进行保护;第三,在患者手术结束清醒后,及时将患者送回病房,并予以心电监护,随时关注患者的各项身体指标,一旦出现任何的异常,及时通知医生采取针对性的治疗措施,并叮嘱患者以及家属要采取正确的方式来预防术后并发症,甲状腺手术后常见的并发症有甲状腺功能减退、神经受损、手足抽搐等^[4],护理人员要及时观察患者的颈部情况;第四,在患者出院后,告知患者要注意保持健康的饮食习惯,不要暴饮暴食,以高蛋白、高维生素、低盐、低脂饮食为原则,避免辛辣刺激性食物摄入,注意休息,按时睡觉,早睡早起,不吸烟、不喝酒,保持愉悦的心情,以积极乐观的心态来面对疾病和生活^[5]。

3.观察指标

根据我院自制的调查表来调查患者及其家属对护理效果的满意度,评分越高对护理人员的满意度也就越高,其中总满意度=满意+基本满意。还要对两组患者的护理情况,在患者的引流管留置时间、创面愈合时间以及住院时间来进行对比,观察两组患者的 SAS、SDS 以及生活质量来进行评分。

4.统计学分析

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据的分析及处理,其中计量资料以均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,同组治疗前后比较采用独立样本 t 检验,治疗前或治疗后组间数据比较采用 LSD-t 检验;计数资料采用 (n/%) 表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

二、结果

1.在引流管的留置时间、伤口愈合时间、住院时间进行对比,根据结果显示,试验组的各项数据均高于参照组,数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),具体情况详见表 1。

表 1 两组患者的护理情况对比

组别	引流管的留置时间 (h)	伤口愈合时间 (d)	住院时间(d)
实验组 (n=100)	40.81±3.12	5.83±1.61	5.25±1.34
对照组 (n=100)	45.83±3.87	7.98±2.34	6.35±1.64
t	10.098	7.569	5.194
P	<0.001	<0.001	<0.001

2.对比两组患者对护理的满意度,采用本院自制调查问卷,调查患者护理满意度情况,满分 100 分,超过 90 分为十分满意,61-90 分为比较满意,低于 60 分为不满意,护理满意度=(十分满意+比较满意)/总例数×100%。数据差异存在统计学意义 ($P < 0.05$),具体情况见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比[n (%)]

分组	例数	十分满意	比较满意	不满意	总满意度
实验组	100	90 (90.00)	9 (9.00)	1 (1.00)	99 (99.00)
对照组	100	50 (50.00)	30 (30.00)	20 (20.00)	80 (80.00)
χ^2	-	-	-	-	19.207
P	-	-	-	-	<0.001

3.对比两组患者的 SAS 以及 SDS 的评分,采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS),对两组患者焦虑、抑郁情绪评分进行评估,满分 100 分,超过 50 分即表明存在焦虑、抑郁情绪,分数越高,负性情绪越严重。根据结果显示,实验组的数据明显优于对照组, ($P < 0.05$) 具有统计学意义。具体情况见表 3。

表 3 两组患者的 SAS、SDS 评分情况比较 [$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=100)	68.36±7.28	42.67±5.86	69.42±8.85	43.56±5.12
研究组 (n=100)	67.24±7.25	21.23±2.12	68.69±7.23	21.54±2.15
t	1.090	34.405	0.639	39.654
P	0.077	<0.001	0.524	<0.001

4.对比两组患者的生理机能、心理状态、躯体疼痛以及睡眠情况,数据差异存在统计学意义 ($P < 0.05$),具体数据见表 4。

表 4 两组患者生活质量的评分情况比较 [$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	生理机能	心理状态	躯体疼痛	睡眠情况
实验组 (n=100)	55.25 ± 2.83	57.34 ± 1.21	46.14 ± 3.68	55.62 ± 2.21

参 照 组	45.46 ± 2.25	50.67 ± 1.34	34.58 ± 3.72	37.34 ± 3.38
(n=100)				
t	27.078	36.943	22.092	45.266
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

三、讨论

目前,甲状腺疾病的发病率仍然呈逐年上升的趋势,此类疾病对患者的生活、心理以及生理都有较大的影响,危害患者的个人健康,降低患者家庭的幸福指数^[6]。由于腔镜手术具有损伤小、疼痛小、恢复快以及术后并发症少等优点,腔镜甲状腺手术在我国已经逐渐取代开放式手术,成为甲状腺疾病患者的首选治疗方案,并且在临床中得到广泛地使用,同时在腔镜手术中实施快速康复护理模式可以缩短患者的康复时间^[7],减低并发症的发生,通过术前的健康宣教以及病情讲解可以为患者提供快速康复护理,有效地缓解了患者的恐惧、紧张的而心理状态,让患者用最佳的状态来迎接手术,在术中及时为患者采取针对性的护理措施,避免二次伤害,为患者带来最好的手术体验,让手术呈现最佳的效果。在术后,要及时观察患者的生命体征,尤其要特别观察患者的手术部位,看患者的发声是否有异常,为患者讲解并发症的发生情况,关注患者的引流液的颜色以及量的变化,有任何异常要及时通知医生,并采取相对应的治疗方案,患者在术后头部不要后仰,避免切口裂开,在切口的恢复过程中,切口周围的皮肤会出现不同程度的瘙痒、红肿,避免用手抓挠,防止组织增生,导致疤痕的形成^[8]。患者要按时复查甲状腺功能,例如 T3、T4、TSH 三项指标,要定期地对患者进行定期的电话随访,了解患者回家后的康复情况。在患者回家后,避免切口处沾染污水,造成二次感染带来危害。患者要保持健康的饮食习惯,多吃含碘量较高的食物,减少辛辣刺激食物的摄入,多吃富含维生素的水果和蔬菜。患者要适当进行颈后伸功能锻炼,避免因颈部剧烈运动导致伤口撕裂出血。本文就 200 例甲状腺腔镜手术患者进行研究,根

据结果显示发现实验组患者的术后的康复时间短,并采用我院自制的护理满意度调查表显示,快速康复护理组的满意度明显优于常规护理组^[9]。

综上所述,甲状腺疾病患者在实施腔镜手术的过程中同时实施快速康复护理充分体现了“以患者为中心”的护理质量,实施快速康复护理有助于提高患者对护理人员的满意度,缩短患者的引流管留置时间、创面愈合时间以及住院时间,降低患者的焦虑、抑郁的心理状态,提高了患者的生活质量。因此,快速康复护理值得在临床中进一步的推广及使用。

参考文献:

- [1]秦旭东.快速康复外科理念在甲状腺癌根治术中的应用[J].中国 继续医学教育, 2019, 11 (30): 169-171.
- [2]张晓菲.围术期护理干预对甲状腺手术患者术后疼痛及睡眠的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2018, 5 (8): 938-940.
- [3]王冬梅.优质护理模式在甲状腺手术患者围术期护理中的体会[J].中国医药指南, 2018, 16 (36): 254-255.
- [4]张波.优质护理模式在甲状腺手术患者围术期护理中的应用探析[J].中国医药指南, 2019, 17 (6): 248.
- [5]周爽.优质护理干预在甲状腺手术患者围术期护理中的应用观察[J].中国医药指南, 2019, 17 (6): 229-230.
- [6]姬慧.快速康复外科护理对腔镜甲状腺手术应激反应及血小板的影响分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(1):3.
- [7]秦旭东.快速康复外科理念在甲状腺癌根治术中的应用[J].中国继续医学教育, 2019, 11 (30): 169-171.
- [8]杨慧, 范寅霞, 张华波, 等.优质护理模式在甲状腺手术患者围术期护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (87): 286-287.
- [9]肖慧, 陈兆萍.优质护理模式应用于甲状腺手术患者围术期护理中的效果观察 [J].基层医学论坛, 2019, 23 (2): 274-275.