

优化护理管理用于甲状腺切除术的效果观察

段 裕

华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院, 湖北 武汉 430014

摘要: 目的: 探究优化护理管理用于甲状腺切除术的效果。方法: 纳入的研究对象为 2018 年 5 月~2020 年 1 月在我院实施甲状腺切除术的 98 例患者, 展开分组分析, 观察组和对照组各 49 例患者, 分别实施优化护理管理和常规护理观察, 对比不同护理干预实施后两组患者的下床自由活动时间、住院天数及住院开支。结果: 观察组下床自由活动时间、住院天数 SPSS20.0 软件系统分析均短于对照组, 且住院开支少于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 对甲状腺切除术患者实施优化护理管理措施, 能促使其早日下床活动, 使其尽早出院, 节省住院开支, 减少并发症, 促进术后身体机能的恢复。

关键词: 优化护理管理; 甲状腺切除术; 效果

甲状腺手术是治疗甲状腺疾病的常见方法, 其中包括甲状腺次全切术和甲状腺腺叶切除术等, 其中甲状腺次全切术作为传统手术方法, 后期的复发率较高, 而甲状腺腺叶切除术则是一种微创治疗方法, 可以更好的促进患者的恢复^[1]。关于甲状腺切除术患者的护理工作也非常重要, 需要针对患者的病情给予围术期的护理管理, 帮助患者配合治疗工作。本研究将优化护理管理措施应用在甲状腺切除术中, 分析实施的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究主体为我院实施甲状腺切除术的患者, 合计 98 例, 研究起始时间 2018 年 5 月, 截止到 2020 年 1 月, 按照自然数顺序采用抽签方式随机分为 2 组, 抽单的一组命名为对照组 ($n=49$), 围术期实施常规护理, 抽双的一组命名为观察组 ($n=49$)。对照组男性 25 例, 女性 24 例; 患者年龄下限值 22 岁, 年龄上限值 43 岁, 平均年龄 (27.01 ± 1.34) 岁; 观察组男性 24 例, 女性 25 例, 患者的年龄下限值 20 岁, 年龄上限值 43 岁, 平均年龄 (26.89 ± 1.37) 岁, 采用统计学方式对比分析后显示两组患者的基线资料均衡性良好 $p > 0.05$ 。

1.2 护理方法

对照组实施传统护理, 术前对患者进行常规询问并加强探视, 麻醉前做好导尿工作; 术后, 根据患者体温, 调节室温 and 空气湿度, 等待患者苏醒。

观察组采取优化护理管理措施, 术前准备: 术前对患者普及甲状腺切除术的手术知识、麻醉知识等, 消除患者对手术过程中的身体异常所造成的紧张; 为患者解释手术流程及胃管、尿管等, 加强患者手术的配合性; 使患者术后平卧, 以免医疗器械压迫神经或血管; 术中护理: 密切留意循环系统和呼吸系统障碍患者的生命体征, 及时处理异常情况, 保护好患者的伤口, 严格进行无菌护理, 并为患者做好保暖, 尽量让患者感到舒适; 术后护理: 首先观察患者的疼痛情况, 患者在手术完成后麻醉作用会逐渐消失, 术后疼痛随之而来, 因此依据患者疼痛程度把镇痛药物使用。

1.3 观察指标

统计对比两组患者的下床自由活动时间、住院天数及住院开支。

1.4 统计学处理

所有数据均纳入到 SPSS20.0 软件系统中, 进行对比和检验值计算, 下床自由活动时间、住院天数及住院开支行 t 检验, 并发症发生情况行卡方检验, 当 $P < 0.05$ 为比较差异具有统计学意义。

2 结果

观察组下床自由活动时间、住院天数 SPSS20.0 软件系统分析均短于对照组, 且住院开支少于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 对比两组患者下床自由活动时间、住院天数及住院开支情况

组别	下床自由活动时间 (h)	住院天数 (d)	住院开支 (元)
对照组 ($n=49$)	28.34 ± 4.14	5.34 ± 1.03	6745.34 ± 323.23
观察组 ($n=49$)	15.30 ± 3.30	4.30 ± 0.78	5423.13 ± 234.10
t	5.343	5.635	23.191
p	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

甲状腺切除术是临床常见术式, 以甲状腺次全切术较为广泛, 但是切口较大, 并且手术位置与食管接近, 下方与甲状腺以及迷走神经切近, 同时甲状腺的位置与食管紧邻, 术后的并发症较多, 可能引起癌症的复发, 手术效果不理想^[2]; 甲状腺腺叶切除术则是一种微创手术, 切口进一步缩小, 控制术中的输血量, 手术的时间较少, 可降低手术操作对患者的伤害, 但是该手术的操作难度也较大, 需经验丰富医生进行操作^[3]; 该手术对患者机体的损伤较小, 主要是沿甲状腺峡部向两侧进行切除, 可以避免对甲状腺、气管以及食管的暴露, 降低对喉返神经的损伤, 保护喉上神经、甲状腺旁, 对于术后的一些并发症进行有效控制。关于甲状腺切除术的护理管理也成为临床研究中的重点内容, 本研究将我院收治的 98 例甲状腺切除术患者作为观察对象, 分组后实施不同护理管理方案。结合实验数据分析, 在优化护理管理下, 患的住院时间、下床活动时间均要更短, 还减少了患者的住院成本, 临床推广价值高。优化护理管理是以病人为中心, 在基础护理上开展优化护理方案, 结合患者的实际情况制定详细的干预措施, 关注其内心活动, 使其术前的应激状态得到调整, 进而保证手术的顺利实施, 术中加强观察, 术后做好恢复观察, 对于患者身体的康复有重要意义。

综上所述, 对甲状腺切除术患者实施优化护理管理措施, 能促使其早日下床活动, 使其尽早出院, 节省住院开支, 减少并发症, 促进术后身体机能的恢复。

参考文献

- [1] 张涵, 马文丽. 优化护理管理对甲状腺切除术患者的应激反应与并发症的影响研究 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(11): 92-93+96.
- [2] 许艳艳. 全面护理干预对腔镜辅助下颈部小切口甲状腺切除术患者应激反应及负面情绪的影响 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(10): 1912-1913.
- [3] 武婷婷. 对接经口腔前庭入路腔镜甲状腺切除术的患者进行精细化护理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18(04): 238-239.