

甲状腺癌患者延续性护理需求现状及其影响因素分析

叶仁美 王洁 朱岚纓 肖倩

重庆市人民医院 重庆 400000

摘要:目的: 甲状腺癌患者延续性护理需求现状及其影响因素分析。方法: 以我院2021年4月到2023年1月收诊的甲状腺癌患者为研究对象, 符合研究要求的患者为120例, 对患者的延续性护理需求现状和影响因素进行分析, 探究影响护理效果的因素, 希望能够提出更为合理的措施完善护理工作。结果: 甲状腺癌患者延续性护理需求的单因素年龄、学历、居住方式、手术方式的延续性护理需求评分对比有差异, ($F=4.689、6.857、4.521、6.754, P=0.037、0.011、0.039、0.012 < 0.05$)。甲状腺癌患者延续性护理需求多元回归分析, 学历、全甲状腺切除和颈淋巴结清扫手术是影响患者护理需求的因素, 数据对比有差异, ($P=0.004 < 0.05$)。结论: 影响甲状腺癌患者延续性护理需求的因素为学历水平与手术方法, 因此要充分的考虑患者情况, 采取有效的措施进行甲状腺癌患者治疗, 降低对患者后续恢复的影响。

关键词: 甲状腺癌患者; 延续性护理需求现状; 影响因素分析

甲状腺癌近些年的发病率在逐步的提高, 并且这种疾病在逐步的年轻化, 这种恶性肿瘤对患者的安全有较大的威胁。甲状腺癌患者往往是采取手术治疗方式将恶性肿瘤切除, 并且随着外科技术的进步, 麻醉技术在不断的成熟, 并且对于患者术后康复也提出了更多的处理措施。延续性护理措施在甲状腺癌患者中运用能够观察手术后的恢复情况, 在患者出院后也能够持续进行护理^[1]。以我院2021年4月到2023年1月收诊的甲状腺癌患者为研究对象, 符合研究要求的患者为120例, 对患者的延续性护理需求现状和影响因素进行分析, 探究影响护理效果的因素, 希望能够提出更为合理的措施完善护理工作, 研究结果报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

以我院2021年4月到2023年1月收诊的甲状腺癌患者为研究对象, 符合研究要求的患者为120例, 对患者的延续性护理需求现状和影响因素进行分析, 探究影响护理效果的因素, 希望能够提出更为合理的措施完善护理工作。男性72例, 女性48例, 年龄范围为32-71岁, 平均年龄为(51.24 ± 20.31)岁。

1.2 方法

收集调查对象信息, 主要是患者基础信息, 对患者的基本情况有充分的了解, 将数据收集后归纳、分类处理^[2]。

1.3 观察指标

(1) 甲状腺癌患者延续性护理需求的单因素。(2) 对比甲状腺癌患者延续性护理需求多元回归分析。

1.4 统计学处理

研究使用SPSS25.0统计软件对所有的数据进行分析, 其中($\bar{x} \pm s$)使用t工具进行检验, 对比数据差异。而(%)表示的数据使用 χ^2 工具检验。最后的检验结果是使用P进行分析, 对于数据之间的差异进行研究, 其中0.05为分界值, 大于0.05的数据没有差异, 小于0.05的数据差异明显。

2. 结果

2.1 甲状腺癌患者延续性护理需求的单因素研究

甲状腺癌患者延续性护理需求的单因素年龄、学历、居住方式、手术方式的延续性护理需求评分对比有差异, ($F=4.689、6.857、4.521、6.754, P=0.037、0.011、0.039、0.012 < 0.05$)。如表1。

表1 比较甲状腺癌患者延续性护理需求的单因素 [n(%)]

自变量	分类	得分	F	P
年龄	18-45岁	4.52 ± 0.53	4.689	0.037
	46-75岁	4.13 ± 0.75		
	75岁以上	3.59 ± 0.61		
学历	小学	3.96 ± 0.54	6.857	0.011
	初中或是中专	3.65 ± 0.85		
	高中	4.25 ± 0.64		
	大专或是本科	4.51 ± 0.48		

居住方式	独居	4.17 ± 0.87	4.521	0.039
	与父母同住	4.31 ± 0.81		
	与配偶同住	3.86 ± 1.10		
	与子女同住	3.98 ± 0.71		
手术方式	单侧叶甲状腺切除术	3.56 ± 0.97	6.754	0.012
	全甲状腺切除术	4.06 ± 0.61		
	全甲状腺切除和颈淋巴结清扫手术	4.16 ± 0.84		

2.2 甲状腺癌患者延续性护理需求多元回归分析

甲状腺癌患者延续性护理需求多元回归分析, 学历、全甲状腺切除和颈淋巴结清扫手术是影响患者护理需求的因素, 数据对比有差异, ($P=0.004 < 0.05$)。详细情况如表 2。

表 2 甲状腺癌患者延续性护理需求多元回归

组别	B	T	P	R	F	P
常量	4.754	23.65	0.001			
学历	0.254	3.254	0.001	30.245	8.5245	0.004
全甲状腺切除和颈淋巴结清扫手术	0.368	5.233	0.001			

3. 讨论

延续性护理措施在甲状腺癌患者中运用能够提高护理工作质量, 在手术后为医护人员提供更多的帮助, 还可以观察患者情况, 延续性护理措施能够有效降低患者急诊使用的次数, 并且可以有效降低患者入院率^[3]。甲状腺癌患者延续护理的过程中存在一定的问题, 还需要按照患者的需求采取护理措施, 并且要对护理服务内容进行分析, 总结护理工作中存在的各种问题, 完善护理管理工作, 对疾病治疗知识要有正确的认识, 并且要针对患者的基础疾病等进行分析, 这样可以实现有效管理, 如对合并糖尿病患者要进行血糖监测, 对患者伤口进行积极的护理, 并且要对伤口的恢复情况进行分析, 这样可以避免患者病情恶化, 实现对患者病情的有效管理^[4]。甲状腺癌患者手术后容易出现器官功能障碍、心理伤害或是感染等情况, 在出院后若是没有得到严密的照顾可能会影响患者的康复治疗^[5]。

甲状腺癌患者延续性护理需求发生变化, 这就需要医疗工作开展中重视对患者的随访调查, 了解患者的基本情况, 对于患者病情变化有正确的认识, 并且要对患者的病情

进行分析, 同时要为患者提供延续护理方案, 定期随访患者, 建立护理团队, 并且要采取多学科团队指导方式开展护理工作, 保证患者护理质量, 满足护理需求^[6]。甲状腺癌患者延续性护理需求受到多种因素的影响, 对于不同患者要采取不同的方案, 尤其是对合并症患者要制定更为严密的护理措施, 降低患者出现护理风险的概率, 并且要按照患者的需求制定护理方案, 提高护理工作质量。全甲状腺切除和颈淋巴结清扫手术在甲状腺癌患者中御用可能会导致患者手术后并发症发生范围增加, 患者手术后出现再次复发的概率也比较高, 因此要让患者了解疾病相关知识, 提高患者自我护理能力。

综上所述, 影响甲状腺癌患者延续性护理需求的因素为学历水平与手术方法, 因此要充分的考虑患者情况, 采取有效的措施进行甲状腺癌患者治疗, 降低对患者后续恢复的影响。

参考文献

- [1] 陈丽河, 陈春喜, 吴燕清. 甲状腺癌患者延续性护理需求现状及其影响因素分析 [J]. 福建医药杂志, 2023, 45(03):169-171.
- [2] 许素霞, 王丽群, 周雅琳等. 老年全膝关节置换病人延续性护理需求现状及其影响因素 [J]. 循证护理, 2023, 9(11):2076-2079.
- [3] 朱秋红. 延续性护理需求对社区冠心病患者自护能力的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(15):105-106.
- [4] 王慧梅. 脊柱外科患者延续性护理需求指标体系的构建及应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29(05):72-75. DOI:10.19793/j.cnki.1006-6411.2022.15.020.
- [5] 刘亚平, 张恒, 罗园园. 甲状腺癌患者术后延续性护理需求调查及影响因素分析 [J]. 现代临床医学, 2020, 46(05):337-341.
- [6] 卢智, 赵萍, 邵英梅等. 肝脏包虫病患者对延续护理服务需求的质性研究 [J]. 护士进修杂志, 2020, 35(05):451-454.
(通讯作者: 宋风平)