

# 运用优质护理改善甲状腺手术患者术后认知的效果观察

柯春连 张衍丽 李宇翠

(广州市中山大学附属第三医院岭南医院 广东 广州 510530)

**【摘要】**目的：探究优质护理在甲状腺手术患者临床护理中的应用效果。方法：将近一年本医院收治的甲状腺手术病例，选取 76 例进行系统抽样并随机分组。其中研究组采用优质护理，对比组采用基础护理。结果：经过两种不同模式的护理后，研究组的患者疾病知识认知评分、康复护理掌握评分、治疗流程掌握评分、并发症相关知识掌握评分较于对比组都更高；研究组患者术后并发症发生率较于对比组则更少；调查研究组的患者对于手术护理的满意度高于对比组。结论：在甲状腺手术患者中采用优质护理模式能够显著改善患者的术后认知状态，降低并发症的发生，提高患者满意度。方法有效，可以推广。

**【关键词】**优质护理；甲状腺手术；术后认知

## Observation on the effect of using high quality nursing to improve the cognition of patients after thyroid operation

Chunlian Ke Yanli Zhang Yucui Li

(Lingnan Hospital, the Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou, Guangdong, 510530)

**[Abstract]** Objective: To explore the application effect of high quality nursing in clinical nursing of thyroid surgery patients. Methods: A total of 76 thyroid surgery cases admitted to our hospital in the past year were systematically sampled and randomly grouped. The study group received high quality nursing and the control group received basic nursing. Results: After two different modes of nursing, the scores of disease knowledge cognition, rehabilitation nursing, treatment process and complication related knowledge of the study group were higher than those of the control group. The incidence of postoperative complications was lower in the study group than in the control group. Patients in the study group were more satisfied with surgical care than those in the control group. Conclusion: The use of high-quality nursing mode in thyroid surgery patients can significantly improve the postoperative cognitive status of patients, reduce the occurrence of complications, improve patient satisfaction. The method is effective and can be extended.

**[Key words]** Quality nursing; Thyroid surgery; Postoperative cognition

甲状腺结节是临床常见的疾病，我国发达地区甲状腺结节患病率高达 27.8%~49.0%，并随着年龄的增长显著升高，女性患病率高于男性。手术是治疗甲状腺结节最有效的方法。<sup>[1]</sup>对于甲状腺的手术方式，要依据甲状腺患者疾病的类型不同，采取不同的方式<sup>[2]</sup>。术后可能发生如出血、切口疼痛、神经损伤、甲状腺功能减退等并发症，对于此类手术患者的围手术期护理至关重要。基于此，我科室开展甲状腺手术患者的临床护理研究，研究优质护理模式在此类患者中的效果影响。以下为本次探究的详细分析与报告：

### 1 资料和方法

#### 1.1 资料

将 2021 年 1 月-2022 年 1 月本科室收治的甲状腺手术病例抽选 76 例，男、女各 39、37 例，年龄在 33-72 岁之间，平均为 (49.24±1.35) 岁。将所有患

者进行系统抽样并随机分组（研究组 / 对比组）各 38 例。两组入组  $P > 0.05$  无统计学意义。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对比组

本组病患采用常规护理模式。包括术前护理评估，术后监测，并发症预防护理，健康宣教，出院指导等。

##### 1.2.2 研究组

对本组病患采用优质护理模式：

(1) 术前检查 术前完善甲状腺超声检查，甲状腺功能化验，血常规和出凝血功能、血糖化验，心电图及心脏超声检查等，排除可能存在的手术禁忌证<sup>[3]</sup>。

(2) 心理护理 向患者讲解甲状腺结节疾病相关知识，使患者对自身疾病有一定的了解，发放甲状腺结节消融手术注意事项宣教折页给患者，使其对手术治疗有充分正确的认识，减轻紧张、恐惧心理，以最佳的心

理状态迎接手术；(3) 术后护理 手术 24 小时内注意患者麻醉苏醒情况，清醒后有无恶心、呕吐的情况，应排除呕吐物，避免吸入气道。术后 6 小时内平卧，6 小时以后建议患者采取半卧位；减轻伤口肿胀，并且注意不要过多说话。进行 NRS 疼痛评估，根据评分进行疼痛干预；(4) 观察甲窝管引流情况，若引流量大，颜色鲜红，应及时上报或医生处理。监测病人的生命体征是否平稳，主要观察心率、血氧、脉搏、血压变化，观察局部伤口是否血肿，部分病人术后出现水肿或声音嘶哑的情况。如手术时甲状旁腺受损，会有低钙抽搐的情况，出现上述症状后需及时补钙，需注意电解质情况。手术引流管保持负压吸引，经常检查引流管是否扭曲、阻塞。还要观察引流液的颜色和量，特别注意引流液是否快速增多，如果没有引流液，术后 2-3 天可以拔除。遵照医嘱适当进行雾化吸入治疗，保持排痰通畅，因为颈部手术病人会出现痰液分泌，特别是气管插管以后会有较多痰液，要求病人咳嗽时有痰轻咳出，动作不可过大，如扭动幅度过大不利于伤口愈合，还要注意伤口的干燥，避免伤口的感染。注意避免感冒，也就是防止咳嗽；待病人清醒后可采取半卧位，便于引流<sup>[4]</sup>。(5) 术后注意饮食 手术后最初 6 小时内暂时禁食水，6 小时后可以适量吃温度比较低的流质饮食，可以缓慢喝温水，不能太冷或太热，每次喝水切忌量大。先从流质饮食开始，再吃软一点的饭、面条等，不要吃油腻、辛辣食物；还要注意情绪的调控，合理的调控情绪，能够对甲状腺恢复起到很好的效果。积极做好心理疏导<sup>[5]</sup>。(6) 出院指导 术后定期复查，

定期进行甲状腺彩超、甲状腺功能检查，有异常时及时治疗。观察随访病情变化。根据病因不同，术后饮食、用药和随访也不同。甲状腺术后需补充甲状腺激素将促甲状腺激素抑制到一定程度（危险分级不同抑制水平不同），必要时查甲状腺球蛋白等其他相关项目。另外指导患者需要注意多休息，避免感冒着凉等。

### 1.3 统计学方法

SPSS20.0 数据处理并分析，采用  $\chi^2$  值 /t 值检验， $P < 0.05$  则有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者 MoCA 认知评分对比

经护理后研究组患者 MoCA 几项认知评分更高，具体结果详情见下文表 2-1:

### 2.2 两组患者护理后并发症对比

实施优质护理后研究组的患者并发症发生更少。具体结果详情见下文表 2-2:

### 2.3 两组患者满意度对比

实施优质护理后研究组患者满意度更高。具体结果详情见下文表 2-3:

## 3 结论

甲状腺手术一般进行甲状腺一半或全部切除，术后会导致甲状腺功能的减低。因此术后要定期的复查或监测甲状腺功能的水平，及时调整口服药物的剂量，维持人体正常的代谢水平。对于甲状腺手术患者，要注意术前充分检查，术后正确护理、合理饮食、定期复查<sup>[6]</sup>。如果是甲状腺癌的患者，还应该定期检查甲状腺功能、甲状腺 B 超，避免发生甲状腺癌的复发。

表 2-1 两组病患 MoCA 认知评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

观察指标	研究组	对比组	t	P
病例数	38	38	0.000	> 0.05
疾病知识认知评分	89.54 ± 6.25	75.27 ± 4.76	4.652	< 0.05
康复护理掌握评分	89.67 ± 5.24	69.57 ± 4.78	4.326	< 0.05
治疗流程掌握评分	90.18 ± 2.87	72.69 ± 2.32	5.353	< 0.05
并发症相关知识掌握评分	92.54 ± 3.04	81.76 ± 3.12	5.873	< 0.05

表 2-2 两组患者护理后并发症对比 (n, %)

观察指标	研究组	对比组	$\chi^2$	P
病例数	38	38	0.000	> 0.05
并发症	感染	0 (0%)	2 (5.26%)	\
	误吸	1 (2.63%)	3 (7.89%)	
	出血	1 (2.63%)	3 (7.89%)	
	总发生率	2 (5.26%)	8 (21.05%)	

表 2-3 两组满意度对比 (n, %)

观察指标	研究组	对比组	$\chi^2$	P
病例数	38	38	0.000	> 0.05
综合满意度	非常满意	23 (60.53%)	18 (47.37%)	\
	基本满意	12 (31.58%)	12 (31.58%)	
	不满意	3 (7.89%)	8 (21.05%)	
	总满意度	35 (92.11%)	30 (78.95%)	

甲状腺术后的患者还应该注意自己的生活习惯，戒烟、戒酒、注意饮食的平衡。甲状腺术后的患者首先要注意监测甲状腺激素的水平是否达标，一般甲状腺术后会发生不同程度的甲状腺功能减退，这时应该给予左甲状腺激素的替代治疗，使体内的甲状腺激素水平与正常人一致才能完成机体的代谢。甲状腺周围有重要的神经、血管，以及内分泌器官甲状旁腺。所以在甲状腺手术中，要求较为仔细的操作<sup>[7]</sup>，术后要做好并发症的护理观察。甲状腺切除的手术方式有两种：第一种，传统手术方式，在脖子颈根部找到甲状腺结节部位进行切除，切口较大，手术创伤也较大；第二种，使用内窥镜进行甲状腺手术，创伤小。若是手术止血不彻底或是手术后血压过高，血管引流管损伤血管缝扎线脱落，出血在术后 24 小时，因此甲状腺手术 24 小时内要严密观察颈部情况。甲状旁腺损伤，会引起四肢抽搐，需要补钙治疗，还有甲亢危象，主要是甲状腺功能亢进或者高功能腺瘤，术前没有进行处理后引起，会危及生命。甲状腺手术患者在手术后早期可能遭遇的创伤较大，需要护理团队进行全方位的综合、优质护理。如果进行了甲状腺切除，需要长期、终身进行甲状腺素片的服药，并且要定期返回医院进行综合的复查<sup>[8]</sup>。甲状腺手术患者术后优质护理主要从观察伤口有无渗血、压迫气管等、喉头水肿、声音嘶哑情况，术后是否出现恶心呕吐，指导病患饮食搭配、心理护理等几个方面来进行。

本研究通过采用优质护理的模式对甲状腺手术患者进行护理，效果较为优异。根据本次实验可发现两组患者入组前各项指标无显著差异，而经过护理后研究组的患者疾病知识认知评分 (89.54±6.25)、康复护理掌握评分 (89.67±5.24)、治疗流程掌握评分 (90.18±2.87)、并发症相关知识掌握评分 (92.54±3.04) 较于对比组的 (75.27±4.76)、(69.57±4.78)、(72.69±2.32)、(81.76±3.12) 也都更低；研究组患者术后并发症仅发生 2 例，占比 5.26%，较于对比组的 8 例、21.05% 则更少；调查研

究组的患者对于手术护理的满意度 (92.11%、35 例)，高于对比组 (30 例、78.95%)。

由此，可得：在甲状腺手术患者中采用优质护理模式能够显著改善患者的术后认知状态，减少并发症的发生，提高患者满意度。这与其他专家对此类研究的结果相符，可积极应用于医院临床护理中。

参考文献：

[1] 徐娜娜. 个性化优质护理在甲状腺手术患者围手术期的应用效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020,8(30):115+119.DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2020.30.087

[2] 夏岩, 丛俊秀. 手术室优质护理对甲状腺手术患者心理状态及护理满意度的改善作用 [J]. 中国医药指南, 2020,18(29):187-188.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2020.29.089

[3] 杨威. 循证护理结合个体化优质护理应用于甲状腺手术患者围手术期的临床效果观察 [J]. 中国医药指南, 2020,18(21):264-265.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2020.21.126

[4] 张晓宁. 甲状腺手术患者围术期护理中实施优质护理对改善患者不良心理状态的效果观察 [J]. 贵州医药, 2020,44(06):995-996

[5] 赵爱红. 优质护理干预在改善甲状腺手术患者术后疼痛和负面情绪的价值分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019,40(24):3162-3163

[6] 麦顺和, 陈戈婷, 梁丽容, 李月心. 围手术期优质护理干预对甲状腺手术患者并发症发生率的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(43):33-34

[7] 范月秀, 兰巧艳, 黄素娟, 范会琴, 廖秋梅, 李惠茹. 甲状腺手术患者围手术期护理中应用个性化优质护理模式的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2019,14 (20): 179-180.DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2019.20.095

[8] 潘华, 陈玉星, 曹艳. 甲状腺手术患者围术期护理中实施优质护理对改善患者不良心理状态、并发症发生率的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019(04):500-502