

甲状腺手术患者围术期护理中优质化服务的实施效果研究

杨 威 包 颖

(吉林大学中日联谊医院 吉林 长春 130000)

【摘 要】目的：观察甲状腺手术患者围术期给予优质化服务的效果。方法：选取我院 2019 年 5 月至 2020 年 5 月甲乳外科治疗 106 例患者的临床资料，根据各组所选护理方案的不同，根据奇偶方法分为优质组与传统组，各 53 例，优质组给予优质化护理内容，传统组给予常规护理内容，观察两组 SAS、SDS 评分、手术配合度以及手术认知程度评分。结果：优质组患者应用优质化护理后，SAS、SDS 评分分别为 (21.58 ± 0.24) 、 (31.58 ± 0.54) ，相比于传统组患者 (48.41 ± 0.67) 、 (53.78 ± 0.41) ；此外，优质组患者的手术配合度以及手术认知程度评分分别为 (95.58 ± 2.58) 、 (92.48 ± 1.05) ，传统组患者则为 (82.15 ± 1.54) 、 (81.25 ± 0.35) ， $(P < 0.05)$ 。结论：甲状腺手术患者给予新型的优质化服务，使患者加速情绪恢复，以此增加手术效果。

【关键词】甲状腺手术；围术期护理；优质化服务

甲状腺结节属于临床常见多发结节，患者患病后影响体内身体激素分泌，严重者甚至出现焦虑以及抑郁等情况，对甲状腺结节患者通常选择进行手术治疗方式，能够使手术时间减少，促进患者的治疗感受提高^[1]。此次以我院实施的优质化护理方案为主要内容，分析实践应用成果，统计分析如下：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择我院自 2019 年 5 月至 2020 年 5 月来我院甲乳外科就诊的 106 例患者的临床资料，根据各组所选护理方案的不同，根据奇偶方法分为优质组与传统组，各 53 例，优质组患者中男 26 例，女 27 例，平均年龄在 (45.59 ± 1.48) 岁；传统组患者中男 20 例，女 33 例，平均年龄在 (46.84 ± 1.69) 岁。将优质、传统 2 组所有患者的数据性资料，纳入统计分析，得出 $(P > 0.05)$ ，表示本次实验具有临床研究价值。另，本次实验经患者及其家属同意并签订意见书，医院伦理委员会批准备案。

1.2 方法

传统组给予常规护理方案，主要内容为：术后对患者的血压、脉搏、心率给予监测，做好基础性护理内容。优质组患者采用优质化护理原则：第一，在患者入院后，对患者既往史、现病史等内容做好记载，并根据患者的实际情况对患者进行评估。此外，由于一些患者首次进行手术，或者心理素质较差，在手术过程中，极易出现恐慌心理，这时护理人员要及时跟进心理干预，帮助患者疏导情绪，缓解压力，帮助他们树立信心，以积极乐观的心态去战胜病症。第二，在手术时应该对患者饮食以及作息进行管理，包括对患者日常饮食进行管理以及对患者作息进行规范化管理，使患者保证充足的休息。第三，适时开展体位训练，促进手术全程的顺利开展，同时有助于患者的术后恢复。第四，术后要帮助患者进行舒适的体位调整，确保呼吸顺畅，告知他们应保证颈部制动。第五，对患者术后提出的诉求进行合理的解答，了解患者出现诉求的真正原因，解决病因。第六，对出现神经损伤患者，应该进行适当的禁食，依靠外界补充热量，患者术后正常，应在 6h 后逐渐进食，且以流食为主，禁止食用辛辣等刺激性强的食物。

1.3 观察指标

第一，观察两组患者 SAS、SDS 评分对比；第二，观察两组的手术配合度以及手术认知程度评分（分数越好表明配合度以及认知度越高）

1.4 统计学分析

SPSS23.0 分析，计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，T 检验， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的情绪状态对比

优质组患者应用优质化护理后，SAS、SDS 评分分别为 (21.58 ± 0.24) 、 (31.58 ± 0.54) ，相比于传统组患者 (48.41 ± 0.67) 、 (53.78 ± 0.41) ，差异具有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。

表 1 对比两组患者的情绪状态 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
优质组	53	21.58 ± 0.24	31.58 ± 0.54
传统组	53	48.41 ± 0.67	53.78 ± 0.41
T	—	5.586	5.127
P	—	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者的手术配合度以及手术认知程度评分对比

优质组手术配合度、手术认知程度评分均优于传统组，得知 $(P < 0.05)$ 。

表 2 两组手术配合度、手术认知程度情况统计表

组别	例数	手术配合度	手术认知程度
优质组	53	95.58 ± 2.58	92.48 ± 1.05
传统组	53	82.15 ± 1.54	81.25 ± 0.35
T	—	5.873	5.453
P	—	< 0.05	< 0.05

3 结论

甲状腺手术是治疗甲状腺结节以及甲状腺癌的常用手段，但由于患者对治疗过程的不了解以及出于对手术的恐惧心里，通常会产生恐惧以及紧张心理^[2]。在手术前后应该结合的优质化护理，应该在术前，就要根据患者具体情况，采取个性化的护理服务，针对患者出现的心理问题，及时跟进干预手段，确保手术顺利进行^[3]。另外，术后，应做好饮食的科学指导与配置，指导患者进行规律饮食，保持心态放松，进行科学的术后恢复，在患者术后出现的问题，仔细分析并及时解决，患者出现神经症状等不良反应后，应该禁食，保证神经充分休息。

本次实验中，优质组患者应用优质化护理后，SAS、SDS 评分分别为 (21.58 ± 0.24) 、 (31.58 ± 0.54) ，相比于传统组患者 (48.41 ± 0.67) 、 (53.78 ± 0.41) ；此外，优质组患者的手术配合度以及手术认知程度评分分别为 (95.58 ± 2.58) 、 (92.48 ± 1.05) ，传统组患者则为 (82.15 ± 1.54) 、 (81.25 ± 0.35) ，各项数据充分证明优质组效果更加理想。

综上所述，对甲状腺手术患者采用优质化服务后，使患者加速情绪恢复，增加了手术效果。

参考文献：

- [1] 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.
- [2] 吴 敏 . 围术期护理干预对甲状腺手术患者术后疼痛及睡眠质量的影响研究 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(04): 709-710.
- [3] 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.