

个性化护理措施在甲状腺手术护理中的运用效果分析

张蕴鑫 张 莉 钟明慧

成都上锦南府医院 四川 成都 610000

【摘要】：目的：对比了解个性化护理干预对于接受甲状腺手术患者的应用效果与价值。方法：选取我院收治接受甲状腺手术的患者 80 例作为观察对象进行护理与分析，使用奇偶数法将患者随机均等分为各 40 例的两组后分别设置为观察组和对照组，对照组患者接受常规甲状腺手术护理干预，观察组患者接受个性化甲状腺手术护理，对比观察两组患者护理干预前后 SAS/SDS 评分、术后并发症发生率以及护理满意度情况。结果：接受常规甲状腺手术护理干预的对照组患者干预后 SAS/SDS 评分分别为（46.68±5.31）分、（44.29±6.79）分，接受个性化甲状腺手术护理的观察组患者对应数据分别为（39.06±4.53）分、（37.59±5.25）分（ $P<0.05$ ）；接受常规甲状腺手术护理干预的对照组患者术后并发症中感染、低钙血症、颈部血肿、声音嘶哑以及总发生率数据分别为 2（5.00%）、1（2.50%）、1（2.50%）、2（5.00%）、15.00%，接受个性化甲状腺手术护理的观察组患者对应数据分别为 1（2.50%）、1（2.50%）、0（-）、1（2.50%）、7.50%（ $P<0.05$ ）；接受常规甲状腺手术护理干预的对照组患者护理评价中不满意、基本满意、非常满意以及满意率数据分别为 4（10.00%）、14（35.00%）、22（55.00%）、90.00%，接受个性化甲状腺手术护理的观察组患者对应数据分别为 0（-）、15（37.50%）、25（62.50%）、100.00%（ $P<0.05$ ）。结论：对接受甲状腺手术的患者实施个性化围手术期护理能够有效提高患者满意度，同时降低术后并发症发生概率，并且对改善患者负面心理状态亦有显著效果。

【关键词】：个性化护理；甲状腺手术护理；运用效果

Analysis of the effect of personalized nursing measures in thyroid surgery care

Yunxin Zhang, Li Zhang, Minghui Zhong

Chengdu Shangjinnanfu Hospital, Sichuan, Chengdu, 610000

Abstract: Objective: To compare and understand the application effect and value of personalized nursing interventions for patients undergoing thyroid surgery. Methods: 80 patients admitted to our hospital who underwent thyroid surgery were selected as the observation objects for nursing and analysis, and the patients were randomly divided into two groups of 40 cases by odd and even number method, which were set as observation group and control group, and the control group patients received routine thyroid surgery nursing intervention, and the observation group patients received personalized thyroid surgery care, and the SAS/SDS score, postoperative complication rate and nursing satisfaction before and after the nursing intervention of the two groups were compared. Results: SaS/SDS scores were (46.68±5.31) and (44.29±6.79) after intervention, respectively, and the corresponding data of patients in the observation group who received personalized thyroid surgery care were (39.06±4.53) and (37.59±5.25) ($P<0.05$), respectively, and the control group patients who received routine thyroid surgery care had operative complications of infection, hypocalcemia, neck hematoma, and The data on hoarseness and the overall incidence were 2 (5.00%), 1 (2.50%), 1 (2.50%), 2 (5.00%), and 15.00%, respectively, and the corresponding data of patients in the observation group who received personalized thyroid surgery care were respectively 1 (2.50%), 1 (2.50%), 0 (-), 1 (2.50%), 7.50% ($P<0.05$); the corresponding data of the unsatisfactory, basically satisfactory, very satisfied and satisfactory rate of patients in the control group who received routine thyroid surgery nursing intervention were 4 (10.00%), 14 (35.00%), 22 (55.00%), 90.00%, respectively, and the corresponding data of the observation group patients receiving personalized thyroid surgery care were 0 (-), 15 (37.50%), 25 (62.50%), 100.00% ($P<0.05$). Conclusion: Personalized perioperative care for patients undergoing thyroid surgery can effectively improve patient satisfaction, reduce the probability of postoperative complications, and improve the negative psychological state of patients.

Keywords: Personalized care; Thyroid surgery care; Application effect

甲状腺疾病是内分泌常见的疾病种类，在治疗方式上根据种类以及疾病严重程度可分为内外科两种治疗方式，其中甲状腺肿以及甲状腺肿瘤就是两类需要接受外科手术治疗疾病种类，此次调研的主体之一就是接受甲状腺手术的患者，希望通过对比了解个性化护理干预对于接受甲状腺手术患者的应

用效果与价值，具体研究过程见下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院收治接受甲状腺手术的患者 80 例作为观察对象进行护理与分析，患者在院接受治疗与观察的时期为 2021 年 1

月至2021年12月,使用奇偶数法将患者随机均等分为各40例的两组后分别设置为观察组和对照组,在对照组中患者男女比例21:19,年龄范围中最低龄25岁,最高龄56岁,平均年龄 (38.55 ± 7.29) 岁,其中甲状腺乳头状癌患者23例,其他类型甲状腺肿瘤患者13例,甲状腺功能亢进4例,在文化程度中,小学及以下者6例,初中及高中者21例,大专本科及以上者13例,其中有家族史者11例,手术史者6例,药物过敏史者7例,甲状腺疾病既往史者5例,抽烟史12例,饮酒史20例;在观察组中患者男女比例20:20,年龄范围中最低龄24岁,最高龄58岁,平均年龄 (38.72 ± 7.34) 岁,其中甲状腺乳头状癌患者24例,其他类型甲状腺肿瘤患者13例,甲状腺功能亢进3例,在文化程度中,小学及以下者5例,初中及高中者20例,大专本科及以上者15例,其中有家族史者10例,手术史者5例,药物过敏史者5例,甲状腺疾病既往史者6例,抽烟史14例,饮酒史22例;已使用数据分析软件分析确认两组患者基线资料,可见组间差异无统计学效力($P > 0.05$)。

纳入标准:符合相应手术指征,意识清醒且认知功能良好、护理依从性较高的患者。

排除标准:预期存活时间短于研究观察时期的患者,其他不可抗原因导致退出护理观察的患者,合并其他严重传染性疾病的患者,基线资料完善度欠缺的患者。

1.2 方法

对照组患者接受常规甲状腺手术护理干预,包括术前健康教育、手术准备、术中配合、术后监测、用药以及基础护理等。

观察组患者接受个性化甲状腺手术护理:

①术前:接受患者资料后系统分析患者整体情况,结合医生诊治意见制定护理计划,并在对患者进行入院介绍后使用功能量表评估患者心理状态,同时将心理干预措施纳入护理计划,在常规术前检查、基础护理基础上将对患者个性化心理干预,但需注意心理干预要建立在良好护患信任基础上,在入院前期构建良好的护患关系后在开始实施心理干预,干预方式有护患沟通改善、注意力转移法以及通过家属沟通改善患者负面情绪等,在心理干预中,健康教育的实施提高患者疾病与治疗的认知程度也是改善患者负面情绪以及提高护理依从性的重要措施,健康教育内容需要根据患者知识接纳程度、文化程度等方面情况选择合适的科普方式,实际应用中可酌情选择口头教育、影音教学、以往病例示例等方式进行讲解;在术前准备工作中包括常规的器械准备、手术室准备,另外需要在手术医生和麻醉医生之外增加护理方式,访视内容主要针对护理相关手术注意事项以及患者术前准备相关内容进行详尽科普讲解,并通过沟通的方式缓解患者术前紧张情绪,同时对患者进行护理潜在风险评估,手术当天再次确认患者具备手术指征后陪护

患者进入手术室,手术、巡回、病房护士之间做好交接工作^[1-3];

②术中:针对术前访视潜在风险评估结果提高术中护理配合工作中的相关重视度,如体征监测方面、患者体温保护等方面,在手术配合的基础工作时要做到快速和准确地传递器械或其他工作,以最大程度缩短手术所耗时间,麻醉复苏阶段积极配合麻醉医生处理患者出现的不良反应或其他麻醉相关并发症,当患者意识清醒,具备相应指征后将患者送回病房,并与管床护士做好交接工作,交接内容需要包括患者术中情况、体征重点监测项目、麻醉复苏阶段出现的不良反应以及导管、引流管相关处理^[4];

③术后:术后初始阶段主要根据患者手术类型、手术效果、不良反应、并发症预防以及体征监测等方面进行个性化护理,在遵医嘱用药及护理的基础上,根据患者个体差异进行细节调整,同时在护理过程中动态评估患者心理状态并进行改善干预,在健康教育方面主要包括康复指导、活动指导以及饮食指导,康复指导需要根据患者手术效果以及具体恢复情况将日常注意事项,如避免感染、预防下肢静脉血栓等情况对患者及其家属进行科普,活动指导主要根据患者恢复进程进行指导,一般随着术后时间逐渐增加活动频率与活动量,饮食指导主要根据患者疾病类型,将忌食种类与增加摄入营养种类相结合构建饮食结果,并将患者喜好适当纳入考量范围加入其中;在患者出院前,将预后注意事项以及复发征象等相关知识打印为纸质资料给患者,出院后定期对患者进行回访持续观察患者情况^[5-6]。

1.3 观察指标

①对比观察两组患者护理干预前后心理状态,使用SAS/SDS焦虑抑郁自评量表进行评估统计,每个项目最高分80分,分数越高程度越重;②对比观察两组患者术后并发症发生情况,观察项目包括感染、低钙血症、颈部血肿、声音嘶哑;③对比观察两组患者护理满意度情况^[7]。

1.4 统计学分析

整体使用SPSS 26.0数据分析软件进行数据整合与分析, $(\bar{x} \pm s)$ 均数标准差作为数据体现形式时t参与后续检验,%率百分比作为数据体现形式时 χ^2 参与后续检验, $P < 0.05$ 表示对比项目数据差异有统计学效力。

2 结果

在两组患者干预前SAS/SDS评分差异无统计学效力的基础上($P > 0.05$),接受个性化甲状腺手术护理的观察组患者干预后SAS/SDS评分显著低于接受常规甲状腺手术护理干预的对照组患者,组间差异明显($P < 0.05$),具体见表1。

表1 两组患者干预前后心理状态情况对比[$(\bar{x} \pm s)$ 分]

组别	干预前		干预后	
	SAS	SDS	SAS	SDS
对照组 (n=40)	62.53±6.31	53.65±7.20	46.68±5.31	44.29±6.79
观察组 (n=40)	63.05±6.57	53.23±7.09	39.06±4.53	37.59±5.25
t	0.295	0.957	12.403	11.432
p	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

接受个性化甲状腺手术护理的观察组患者术后并发症发生率低于接受常规甲状腺手术护理干预的对照组患者，对照组患者并发症发生率 15.00%，观察组患者并发症发生率 7.50%，组间差异明显 ($P<0.05$)，具体见表 2。

表2 两组患者术后并发症发生情况对比

组别	感染	低钙血症	颈部血肿	声音嘶哑	发生率
对照组 (n=40)	2 (5.00%)	1 (2.50%)	1 (2.50%)	2 (5.00%)	15.00%
观察组 (n=40)	1 (2.50%)	1 (2.50%)	0 (-)	1 (2.50%)	7.50%
χ^2	0.357	0.342	0.930	0.395	9.309
p	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05

接受个性化甲状腺手术护理的观察组患者护理满意率高于接受常规甲状腺手术护理干预的对照组患者，对照组患者护理满意率 90.00%，观察组患者护理满意率 100.00%，组间差异明显 ($P<0.05$)，具体见表 3。

表3 两组患者护理满意度情况对比

组别	不满意	基本满意	非常满意	满意率
对照组 (n=40)	4 (10.00%)	14 (35.00%)	22 (55.00%)	90.00%

参考文献:

- [1] 刘影.甲状腺手术护理中个性化护理措施的应用疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(88):117.
- [2] 何家秀,宋锐.个性化护理措施在甲状腺手术护理中的应用探讨[J].山西医药杂志,2020,49(13):1758-1760.
- [3] 陈潇.个性化护理措施在甲状腺手术护理中的效果[J].中国医药指南,2020,18(26):224-225.
- [4] 赵丽丽,葛婧,魏楠楠,李文娟.个性化护理措施在甲状腺手术护理中的效果分析[J].中外医疗,2020,39(28):122-124.
- [5] 孙菲,韩海艳.个性化护理措施在甲状腺手术护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(73):233+235.
- [6] 黄丽君.个性化护理在甲状腺手术护理中的应用价值及效果评价[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(08):148-149.
- [7] 余菲菲.个性化护理措施在甲状腺手术护理中的效果体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(49):128+130.

观察组 (n=40)	0 (-)	15 (37.50%)	25 (62.50%)	100.00%
χ^2	5.305	0.249	6.421	9.459
p	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

注：上接表 3。

3 讨论

通过对本院 80 例接受甲状腺手术患者的护理观察分析发现，接受个性化护理的患者护理与治疗效果显著优于常规护理的患者。在研究过程中，首先对两组患者案例的选定进行变量控制，后对两组患者分别实施常规围手术期护理和个性化围手术期护理，在后续结果中可见接受个性化甲状腺手术护理的观察组患者干预后 SAS/SDS 评分、术后并发症以及护理满意度情况中均优于接受常规甲状腺手术护理干预的对照组患者，而在整体护理干预实施的过程中，通过管床护士的分析总结，观察组患者的护理依从性普遍高于对照组患者，分析具体原因，与个性化护理中重视护患信任与护患关系的构建有关。

而后在对所有患者案例的回溯性分析中发现，虽然个性化护理的核心内容在于对患者个体的差异化处理与护理实施，但依然可以从中发现部分具有普遍性的经验，首先在护患关系的构建上需要注意应提高重视程度并尽早开始构建；第二是在术前对患者进行的护理相关风险评估，有效的风险评估不仅能够降低不良事件发生概率，同时可以一定程度上加快手术进程、减少不必要的流程步骤，辅助增强护理效果；最后在患者出院前的健康指导，也能够最大程度地提高患者护理满意度。

综上所述，对接受甲状腺手术的患者实施个性化围手术期护理能够有效提高患者满意度，同时降低术后并发症发生率，并且对改善患者负面心理状态亦有显著效果，建议临床中推广使用。