

经口腔前庭入路腹腔镜甲状腺手术患者的护理方案

席爽

淮安市中医院 江苏 淮安 223001

【摘要】目的：探讨术中全面护理在经口腔前庭入路腹腔镜甲状腺手术患者护理中的应用效果。**方法：**回顾性选取2021年2月~2022年2月本院经口腔前庭入路腹腔镜甲状腺手术患者60例，依据术中护理方法分为全面护理组、一般护理组两组，各30例，统计分析两组围术期指标、术中并发症发生情况、术后并发症发生情况、美容效果、护理满意度。**结果：**全面护理组患者的术中出血量少于一般护理组($t=16.622, P<0.05$)，手术时间短于一般护理组($t=14.769, P<0.05$)，术后下床活动时间短于一般护理组($t=15.002, P<0.05$)，引流管拔除时间短于一般护理组($t=2.343, P<0.05$)，住院时间短于一般护理组($t=11.618, P<0.05$)。全面护理组患者的术中并发症发生率3.33%(1/30)低于一般护理组16.67%(5/30)($\chi^2=4.396, P<0.05$)。全面护理组患者的术后并发症发生率6.67%(2/30)低于一般护理组16.67%(5/30)($\chi^2=6.670, P<0.05$)。全面护理组患者的美容效果优良率96.67%(29/30)高于一般护理组80.00%(24/30)($\chi^2=8.274, P<0.05$)。全面护理组患者的护理满意度96.67%(29/30)高于一般护理组73.33%(22/30)($\chi^2=8.576, P<0.05$)。**结论：**术中全面护理在经口腔前庭入路腹腔镜甲状腺手术患者护理中的应用效果较一般护理好。

【关键词】：经口腔前庭入路；腹腔镜甲状腺手术；术中；一般护理；全面护理；并发症；美容效果；护理满意度

Care regimen for patients undergoing transoral vestibular approach laparoscopic thyroid surgery

Shuang Xi

Huai'an Traditional Chinese Medicine Hospital, Jiangsu, Huai'an, 223001

Abstract: Objective: To explore the application effect of intraoperative comprehensive nursing in the nursing of patients undergoing endoscopic thyroid surgery through oral vestibular approach. Methods: a retrospective selection in February 2021 - February 2022 in our hospital by oral vestibular approach cavity mirror of 60 patients with thyroid surgery, on the basis of intraoperative nursing methods are divided into comprehensive care, general care group two groups, each 30 cases, statistical analysis of two groups of perioperative indicators, intraoperative complications and postoperative complications, cosmetic effect and nursing satisfaction. Results: The total nursing group had less intraoperative blood loss than the general nursing group ($T=16.622, P<0.05$), shorter operation time than the general nursing group ($T=14.769, P<0.05$), and shorter postoperative ambulation time than the general nursing group ($T=15.002, P<0.05$). The time of drainage tube removal was shorter than that of general nursing group ($t=2.343, P<0.05$), and the length of hospital stay was shorter than that of general nursing group ($t=11.618, P<0.05$). The incidence of intraoperative complications in the comprehensive nursing group was 3.33% (1/30) lower than that in the general nursing group (16.67% (5/30) ($\chi^2=4.396, P<0.05$)). The incidence of postoperative complications in comprehensive nursing group was 6.67% (2/30) lower than that in general nursing group (16.67% (5/30) ($\chi^2=6.670, P<0.05$)). The rate of excellent and good cosmetic effect in comprehensive nursing group was 96.67% (29/30) higher than that in general nursing group (80.00% (24/30) ($\chi^2=8.274, P<0.05$)). The nursing satisfaction of patients in comprehensive nursing group was 96.67% (29/30) higher than that in general nursing group (73.33% (22/30) ($\chi^2=8.576, P<0.05$)). Conclusion: Intraoperative comprehensive nursing is better than general nursing in the nursing of patients undergoing endoscopic thyroid surgery through oral vestibular approach.

Keywords: Transoral vestibular approach; Endoscopic thyroid surgery; During the operation; General care; Comprehensive care; Complications; Beauty effect; Nursing satisfaction

甲状腺疾病是一类内分泌系统疾病，具有较高的发病率，包括甲状腺功能减退症、甲状腺功能亢进症、甲状腺结节、甲状腺炎、甲状腺肿、甲状腺癌等^[1]。传统手术治疗甲状腺疾病会将显著疤痕遗留在患者颈部，对患者皮肤美观度造成不良影响^[2]。近年来，在甲状腺外科手术中，腔镜技术在飞速发展的现代微创外科的作用下日益广泛应用于临床，首例经胸乳入路腹腔镜甲状腺部分切除术在1996年成功开展，腔镜甲状腺由于

无切口存在于颈部，因此具有较好的美容效果，极易为患者所接受。如果患者对美容具有极高的要求，那么其就更迫切希望皮肤表面在甲状腺手术后完全无疤痕。首例经口腔入路腹腔镜甲状腺切除术在2008年成功开展，近年来日益广泛应用于我国临床^[3]。本研究统计分析了2021年2月~2022年2月本院经口腔前庭入路腹腔镜甲状腺手术患者60例的临床资料，探讨了术中全面护理在经口腔前庭入路腹腔镜甲状腺手术患者护理中的应

用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性选取2021年2月~2022年2月本院经口腔前庭入路腔镜甲状腺手术患者60例,依据术中护理方法分为全面护理组、一般护理组两组。全面护理组30例患者年龄19~58岁,平均(38.26±6.56)岁,女性26例,男性4例。在病程方面,6d~8个月11例,9个月~2.5年19例;在疾病类型方面,甲状腺腺瘤12例,结节性甲状腺肿10例,甲状腺功能亢进症8例;在手术方式方面,一侧腺叶部分切除4例,一侧腺叶全切除9例,双侧腺叶部分切除10例,双侧腺叶全切除7例。一般护理组30例患者年龄20~59岁,平均(38.84±6.45)岁,女性25例,男性5例。在病程方面,6d~8个月10例,9个月~2.5年20例;在疾病类型方面,甲状腺腺瘤11例,结节性甲状腺肿9例,甲状腺功能亢进症10例;在手术方式方面,一侧腺叶部分切除3例,一侧腺叶全切除8例,双侧腺叶部分切除11例,双侧腺叶全切除8例。两组患者的一般资料比较差异均不显著($P>0.05$)。纳入标准:(1)均经甲状腺彩超检查确诊;(2)均有手术适应症;(3)均具有正常的言语沟通能力。排除标准:(1)有口腔感染性疾病;(2)有口腔畸形;(3)有白血病。

1.2 方法

一般护理组:将手术相关事宜介绍给患者,对患者进行健康宣教,严密监测患者生命体征,密切配合医生手术操作,认真观察患者病情变化等。

全面护理组:(1)体位护理。帮助患者取仰卧位,将颈部充分暴露出来;(2)生命体征监测。将静脉通路建立起来,将心电监护仪连接起来,对患者生命体征进行密切监测;(3)五官保护。将石蜡油涂抹在患者嘴唇上,对其口唇干裂的发生进行预防。在其眼部贴专用眼贴膜,对其眼部进行保护,对其术后眼部干涩的发生进行预防。用棉球将其外耳道塞住,对消毒液向其耳中返流的现象进行避免;(4)误吸预防。机械通气时将气囊气压调节好,对气囊缺乏充足的压力造成液体向呼吸道误吸的现象进行避免;(5)冲洗护理。完成手术前用注射器将蒸馏水抽吸出来对患者手术部位进行冲洗,确定其创面止血后与医生密切配合,将其手术切口缝合起来,最后用洗必泰对其口腔进行彻底冲洗。

1.3 观察指标

(1)围术期指标;(2)术中并发症发生情况;(3)术后并发症发生情况;(4)美容效果。无疤痕残留评定为优,有较小疤痕残留评定为良,有较大疤痕残留评定为差^[4];(5)护理满意度。自制满意度调查问卷,总分0~10分,0~4分、5~6分、7~8分、9~10分分别评定为不满意、一般、基本满意、非

常满意。

1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0软件,计量资料分别用($\bar{x} \pm s$)、t表示、检验,计数资料分别用%、 χ^2 表示、检验, $P<0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组围术期指标比较

全面护理组患者的术中出血量少于一般护理组($t=16.622$, $P<0.05$),手术时间短于一般护理组($t=14.769$, $P<0.05$),术后下床活动时间短于一般护理组($t=15.002$, $P<0.05$),引流管拔除时间短于一般护理组($t=2.343$, $P<0.05$),住院时间短于一般护理组($t=11.618$, $P<0.05$)。见表1。

表1 两组围术期指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	全面护理组	一般护理组	t值	P值
n	30	30		
术中出血量(ml)	20.02±3.26	36.32±6.12	16.622	<0.001
手术时间(h)	0.81±0.11	1.15±0.12	14.769	<0.001
术后下床活动时间(d)	1.53±0.26	2.56±0.41	15.002	<0.001
引流管拔除时间(d)	3.63±1.15	4.21±1.32	2.343	0.021
住院时间(d)	4.21±0.63	6.35±1.14	11.618	<0.001

2.2 两组术中并发症发生情况比较

全面护理组患者的术中并发症发生率3.33%(1/30)低于一般护理组16.67%(5/30)($\chi^2=4.396$, $P<0.05$)。见表2。

表2 两组术中并发症发生情况比较[n(%)]

组别	全面护理组	一般护理组	χ^2 值	P值
n	30	30		
气管损伤	0(0.00)	1(3.33)		
甲状旁腺损伤	1(3.33)	2(6.67)		
喉上神经损伤	0(0.00)	1(3.33)		
喉返神经损伤	0(0.00)	1(3.33)		
总发生	1(3.33)	5(16.67)	4.396	0.036

2.3 两组术后并发症发生情况比较

全面护理组患者的术后并发症发生率6.67%(2/30)低于一般护理组16.67%(5/30)($\chi^2=6.670$, $P<0.05$)。见表3。

表3 两组术后并发症发生情况比较[n(%)]

组别	全面护理组	一般护理组	χ^2 值	P值
n	30	30		
切口感染	1(3.33)	1(3.33)		
颈前积液	0(0.00)	1(3.33)		
皮下淤血	0(0.00)	1(3.33)		

声嘶	1 (3.33)	2 (6.67)		
总发生	2 (6.67)	5 (16.67)	6.670	0.046

注：上接表 3

2.4 两组美容效果比较

全面护理组患者的美容效果优良率 96.67% (29/30) 高于一般护理组 80.00% (24/30) ($\chi^2=8.274$, $P<0.05$)。见表 4。

表 4 两组美容效果比较[n(%)]

组别	全面护理组	一般护理组	χ^2 值	P 值
n	30	30		
优	14 (46.67)	10 (33.33)		
良	15 (50.00)	14 (46.67)		
差	1 (3.33)	6 (20.00)		
优良	29 (96.67)	24 (80.00)	8.274	0.004

2.5 两组护理满意度比较

全面护理组患者的护理满意度 96.67% (29/30) 高于一般护理组 73.33% (22/30) ($\chi^2=8.576$, $P<0.05$)。见表 5。

表 5 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	全面护理组	一般护理组	χ^2 值	P 值
n	30	30		
非常满意	12 (40.00)	8 (26.67)		
基本满意	17 (56.00)	14 (46.67)		
一般	1 (3.33)	7 (23.33)		
不满意	0 (0.00)	1 (3.33)		
满意度	29 (96.67)	22 (73.33)	8.576	0.003

3 讨论

近年来, 甲状腺疾病发病率日益提升, 同时发病年龄日益降低^[5]。传统甲状腺手术会使瘢痕永久性遗留在患者颈部, 严

重困扰着广大女性患者^[6]。而经口腔前庭入路腔镜甲状腺手术具有隐蔽的切口、较好的美容效果、较高的安全性、较小的创伤、较快的恢复, 因此在甲状腺疾病的治疗中应用前景极为广阔。有研究表明^[7], 经口腔前庭入路甲状腺切除术治疗甲状腺疾病具有确切的疗效, 同时术后不会有显著疤痕遗留。而术中积极有效的护理管理能够对新技术、新业务的发展起巨大的推动作用。有研究表明^[8], 优质围手术期护理能够使经口腔前庭入路腔镜甲状腺切除术的顺利进行得到有效保证, 为甲状腺疾病患者术后康复提供有利条件。

本研究表明, 全面护理组患者的术中出血量少于一般护理组 ($t=16.622$, $P<0.05$), 手术时间短于一般护理组 ($t=14.769$, $P<0.05$), 术后下床活动时间短于一般护理组 ($t=15.002$, $P<0.05$), 引流管拔除时间短于一般护理组 ($t=2.343$, $P<0.05$), 住院时间短于一般护理组 ($t=11.618$, $P<0.05$)。全面护理组患者的术中并发症发生率 3.33% (1/30) 低于一般护理组 16.67% (5/30) ($\chi^2=4.396$, $P<0.05$)。全面护理组患者的术后并发症发生率 6.67% (2/30) 低于一般护理组 16.67% (5/30) ($\chi^2=6.670$, $P<0.05$), 说明全面护理能够将经口腔前庭入路腔镜甲状腺切除术患者的手术时间及住院时间缩短, 将患者的术中、术后并发症减少。原因为全面护理下护理人员对手术过程、原理有一个清晰了解, 对健康宣教力度进行强化, 将各方面的护理工作切实做好。本研究结果还表明, 全面护理组患者的美容效果优良率 96.67% (29/30) 高于一般护理组 80.00% (24/30) ($\chi^2=8.274$, $P<0.05$)。全面护理组患者的护理满意度 96.67% (29/30) 高于一般护理组 73.33% (22/30) ($\chi^2=8.576$, $P<0.05$), 原因为全面护理是一种先进的护理模式, 其细致入微地设计每项护理流程, 能够使患者的需求得到最大限度的满足。

综上所述, 术中全面护理在经口腔前庭入路腔镜甲状腺手术患者护理中的应用效果较一般护理好, 值得推广。

参考文献:

- [1] 秦发伟,刘美凤,陈洪元.经口腔前庭入路腔镜甲状腺手术患者护理方案的构建[J].中华护理杂志,2021,56(6):873-879.
- [2] 刘淼,房雅婷,颜艳.经口腔前庭入路与胸乳入路腔镜甲状腺切除术患者的护理配合[J].齐鲁护理杂志,2021,27(6):36-39.
- [3] 田秀,贺青卿,王小霞.经口腔前庭机器人甲状腺手术的护理配合经验[J].腹腔镜外科杂志,2021,26(10):762,783.
- [4] 姜东辉,刘卫,崔丹丹.经口腔前庭入路腔镜甲状腺手术的围术期护理[J].齐鲁护理杂志,2020,26(14):127-129.
- [5] 高玉萍,刘美凤,于成娥,等.经口腔前庭入路腔镜甲状腺肿瘤切除术围手术期护理模式探讨[J].中华现代护理杂志,2020,26(26):3673-3676.
- [6] 王春,蒋小娟,邹家群,等.经口腔前庭入路腔镜甲状腺切除术的围手术期护理[J].现代医药卫生,2020,36(1):114-116.
- [7] 武婷婷.对接受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(4):238-239.

作者简介:

席爽 (1982.7.22) 女, 汉, 江苏淮安, 本科, 主管护师, 研究方向: 护理。