

甲状腺结节超声造影检查中的护理干预对患者舒适度的提升探讨

余秘密

(重庆医科大学附属第二医院重庆市渝中区 400010)

摘要：目的：予以甲状腺结节超声造影检查患者相应的护理干预对其舒适度的影响探究。方法：从我院 2020 年 5 月至 2021 年 8 月期间接收的甲状腺结节超声造影检查患者中进行有效抽选，最终纳入总数 102 例，按照其年龄单双数进行组别区分，单组样本总数均控制为 51 例，对照组在检查过程中接受常规护理干预，观察组则实施舒适护理干预。就此观察对比两组检查成功率、检查舒适度、护理满意度以及检查过程中的不良事件发生情况。结果：观察组的检查成功率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组患者的检查舒适度相较于对照组明显更高 ($P < 0.05$)。与对照组相比，观察组患者对护理干预的总满意度明显处于更高水平 ($P < 0.05$)。较之对照组，观察组检查过程中的不良事件总发生率呈更低显示 ($P < 0.05$)。结论：针对甲状腺结节超声造影检查患者实施相应的护理干预尤为必要，与常规护理相比，舒适护理干预的实施效果更为显著，可有效提高检查成功率及患者的检查舒适度。同时，还有利于患者满意度的提升，能在一定程度上避免不良事件的发生风险，值得积极推广运用。

关键词：甲状腺结节；超声造影检查；舒适度；护理效果

甲状腺结节较为常见，近年来的发病率有不断上升趋势。及早诊断对患者疾病的治疗、预后意义重大^[1]。超声造影检查在临床中有着广泛运用，诊断准确率高，且还具有费用合理、辐射小、操作简便等优势。通过检查能够让患者更好的认识到自身疾病状况，也可意识到此检查方式的诸多利处，对实现医院的现代化改革、创新发展具有重要促进作用^[2]。而为了进一步确保甲状腺超声造影检查的顺利开展，提高检查的全面性、及时性以及准确性等，加强对患者检查过程中的护理干预具有尤为重要的作用^[3-4]。该次分析特从我院 2020 年 5 月至 2021 年 8 月期间接收的甲状腺结节超声造影检查患者中予以有效抽取，共计纳入 102 例以探究护理干预的应用效果及对提升其舒适度的影响，现将相关方法及结果总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 5 月至 2021 年 8 月期间接收的甲状腺结节超声造影检查患者 102 例，将其进行随机规范化分组处理，各组均为 51 例。观察组中包括男性 36 例、女性 15 例；年龄区间为 20 岁~80 岁，估值求取其对应平均年龄为 (50.95 ± 2.50) 岁。对照组中包括男性 38 例、女性 13 例；年龄区间为 21 岁~81 岁，估值求取其平均年龄展开求取为 (50.67 ± 2.80) 岁。通过综合对比所有患者相关基础资料，所得结果提示均无显著差异，具有均衡可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

检查操作：所用仪器为迈瑞 MRResona，调适仪器探头频率为 L11-3U。超声造影剂为：59mg 注射用六氟化硫微泡+0.9%氯化钠注射液 5mL，按照患者结节实际大小注射相应剂量。提前备好相应的一次性止血带、医用棉签、留置针等所需物品。采用碘伏对患者皮肤行常规消毒处理，认真仔细核对患者基础资料，协助其调整舒适体位并向其详细讲解相关注意事项。严格遵照相关规定进行操作，可选择左手臂离心脏较近、粗且直的血管进行穿刺以便药物能最快达到病变部位。检查完后需静坐观察半小时以防其出现相关不良反应。

予以对照组所有患者常规护理干预，大致包括常规检查、药品检查、体位调整及交代相关注意事项等。观察组所有患者则实施舒适护理干预，主要包括如下内容：(1) 预约指导：详细了解并记录患者的既往病史、过敏症及检查禁忌症等，嘱咐患者在检查当天

应带一名陪同者，着宽松舒适、低领衣物，提前摘掉身上佩戴的饰物。并提醒其在检查当日不可涂抹任何膏药于检查部位及穿刺部位。(2) 检查前：遵照“三查七对”制度做好相应的检查准备工作，积极关心患者，多互动，告知其进行该项检查的重要性，采用较为直接明了的方式普及甲状腺结节疾病知识，并讲解超声造影检查的全过程，全面、细致、耐心解答患者疑问。

指导患者及家属明确知情同意书内容并正确签署。同时还应注重对患者的心理护理，在进行护理干预过程中，护理人员应保持热情、主动、态度温和的良好形象，及时帮助患者消除紧张、焦虑情绪。最后再次确认相关器材准备是否玩完整，并将其有序放置于指定位置以便使用。(3) 检查中护理干预：整个检查过程需严格遵照无菌操作原则，所需药物剂量应准确抽取，最好采用现配现用方式，一般配置好的造影剂静置放置下的有效期仅有 6h。给药的速度为快速团注 1 ml/s，按照检查医生的要求，协助患者调整适宜体位。在检查过程中，有些患者可能会因过度紧张而出现明显的呼吸、心率加快现象，同时伴有不停的吞咽动作，此时需要指导患者努力放松心情，微微张开嘴巴并坚持 1~2 min，可重复多次以提高检查成功率，避免二次给药。为患者营造良好的检查环境，调节适宜的温湿度、光线等，可多添置适量绿植以帮助患者舒缓情绪。有干咳症状的患者，可在嘴巴里含块小的润喉糖以减少咳嗽发生，嘱咐患者在检查过程中保持平稳呼吸，勿乱动、勿说话。同时护理人员需要密切观察患者的生命体征变化情况及是否有不良反应发生，一旦发现异常应立即报告医师进行对症处理。(4) 检查后护理干预：密切观察患者反应，如遇头晕、恶心呕吐、红肿等现象需要立即进行对症处理。多同患者进行沟通交流，帮助消除不良情绪，半小时后，无任何异常反应情况下方可拔除留置针。尽量争取在最短时间内出具检查结果，以免耽误患者疾病的诊断、治疗、康复。各个环节的护理干预需要环环相扣，为患者带来良好检查体验的同时不断提高护理工作质量。

1.3 观察指标

(1) 统计对比两组检查成功率。(2) 统计对比两组患者检查过程中的舒适度，通过我院自制评估表展开分析，共计分为比较舒适、基本舒适与不舒适三个不同等级，总舒适度为前两项计数之和。(3) 评估比较两组患者对护理干预的满意度，利用院内自制问卷

调查量表进行评估,分为非常满意、基本满意与不满意三个不同等级,将非常满意、基本满意等级之和作为总满意度。(4)统计对比两组患者检查过程中的不良事件发生情况,包括操作不当和医患纠纷两项。

1.4 统计学方法

通过系统软件 SPSS26.0 版本对文中相关数据资料进行计算分析,对所涉计数资料将通过(%)呈现并予以 χ^2 检验,对所涉计量资料则通过($\bar{x} \pm s$)呈现并予以 t 检验。以若 $P < 0.05$ 作为组间数据差异具有统计学意义的唯一判定标准。

2 结果

2.1 两组超声造影检查成功率比较

观察组患者的总检查成功率明显高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组超声造影检查成功率比较 [n(%)]

组别	一次检查成功数	二次检查成功数	检查未成功数	总成功率
观察组(n=51)	45 (88.24)	5 (9.80)	1 (1.97)	50 (98.03)
对照组(n=51)	30 (58.82)	10 (19.61)	11 (21.57)	40 (78.43)
χ^2				9.444
P				0.002

2.2 两组检查舒适度比较

同对照组相比,观察组的检查舒适度明显更高,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组检查舒适度比较 [n(%)]

组别	比较舒适	基本舒适	不舒适	总舒适度
观察组(n=51)	33 (64.71)	16 (31.37)	2 (3.92)	49 (96.08)
对照组(n=51)	22 (41.14)	17 (33.33)	12 (23.53)	39 (76.47)
χ^2				8.279
P				0.004

2.3 两组护理干预满意度比较

较之对照组,观察组患者对护理服务的总满意度显著更高,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组护理干预满意度比较 [n(%)]

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组(n=51)	45 (88.24)	6 (11.76)	0 (0.00)	51 (100.00)
对照组(n=51)	30 (58.82)	13 (25.49)	8 (15.69)	43 (84.31)
χ^2				8.681
P				0.003

2.4 两组检查过程中不良事件发生情况对比

由所得统计结果显示,观察组检查过程中不良事件总发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 4。

表 4 两组检查过程中不良事件发生情况对比[n(%)]

组别	操作不当	医患纠纷	总发生率
观察组(n=51)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
对照组(n=51)	5 (9.80)	1 (1.97)	6 (11.76)
χ^2			6.375
P			0.012

3 讨论

甲状腺结节为临床中尤为常见的病症,以甲状腺肿大、可扪及肿块为典型表现,诱因复杂多样,主要包括有增生性结节性甲状腺肿、肿瘤性结节、囊肿、炎症性结节等^[9]。在患病群体中以成年人

为主,近年来其发病率具有不断上升趋势,且该病症具有病程进展慢的特点,引发了人们的高度重视。早诊断、早治疗对患者的病情恢复、生活质量的提高具有重要意义^[6]。与普通检查相比,超声造影检查具有更为显著的效果,其具有对比度高、成像清晰度高、安全、经济、准确等优势。随着定期健康体检理念在人们心中的不断深入,针对查出甲状腺结节的患者需要进行持续跟踪并对其良恶性进行准确鉴别^[7]。因此,选择成像质量优、操作简单可行的检查手段,对提高检查成功率、减少对受检者的身体损伤及预防后相关不良反应的发生均有着至关重要的作用。为了进一步确保超声造影检查的顺利进行,在检查过程中开展相应的护理干预必不可少。与常规护理不同的是,舒适护理干预更注重患者的核心地位及舒适度体验,将全面细致的护理干预始终贯穿于检查全过程,从而可为超声造影检查的顺利开展提供有利保障^[8-9]。在检查前,由护理人员仔细检查相关准备工作,同时积极与患者互动,帮助其消除不良情绪,以便其能够提高配合度。检查过程中,密切观察患者生命体征,积极配合检查医师做好辅助工作,可有效提高检查成功率,最后检查完毕后嘱咐患者留院观察半小时,以便能够更好地应对突发情况并及时进行对症处理^[10]。同时,仍不忘对患者的不良心理进行疏导,由此能够帮助患者保持积极良好心态应对生活,也可使其感受到医院的人文关怀,有利于提升医院形象。就此次分析结果显示:观察组患者的检查成功率明显高于对照组;检查舒适度统计结果也提示观察组较对照组更高;观察组患者对护理服务的总满意度明显高于对照组;此外,在检查过程中不良事件发生情况统计结果中,观察组总发生率远低于对照组,各对比项差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见,相较常规护理,在甲状腺结节超声造影检查患者中开展舒适护理具有更为理想的应用效果。

综上所述,将舒适护理干预应用于甲状腺结节超声造影检查患者中效果明显,可有效提高检查成功率及患者的检查舒适度,此外,还可更好地满足患者合理需求,减少诸如医患纠纷等不良事件的发生风险,进而有效提升患者满意度,这对持续改进护理质量具有尤为重要的意义。

参考文献:

- [1]庄莉莉.综合护理干预在结节性甲状腺肿切除术中的应用[J].中国医药指南,2022,20(32):1-5.
- [2]王丽红.精细化护理干预在结节性甲状腺肿切除术中的应用[J].中国医药指南,2022,20(27):45-48.
- [3]王艳雪.甲状腺全切除术治疗结节性甲状腺肿合并甲状腺癌的临床护理分析[J].中国医药指南,2022,20(26):45-48.
- [4]朴美卉.临床护理路径对结节性甲状腺肿护理后患者疼痛程度及生活质量的影响[J].中国医药指南,2022,20(23):50-53.
- [5]谢凯,刘洋,王莉霞.超声检查过程中患者的心理分析及应对措施[J].心理月刊,2021,16(10):62-63+99.
- [6]刘海静,罗文,袁佳妮,等.甲状腺结节超声造影检查中的护理干预[J].山西医药杂志,2019,48(05):523-525.
- [7]逢玲玲.甲状腺结节超声造影检查中的护理干预探析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(6):198-199.
- [8]马少波,韦舒静,徐哲婷,等.甲状腺结节超声造影联合弹性成像检查中的护理配合[J].微创医学,2017,12(6):863-865.
- [9]张岩.甲状腺结节超声造影检查中的护理探究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(1):310-311.
- [10]李锐锐,毕媛平,王福.甲状腺结节超声造影检查中的护理配合[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(5):120-121.