

探讨优质护理在甲状腺手术患者围手术期护理中的应用

姜桂花

(山东省烟台市海阳市行村镇卫生院 山东省烟台市 265128)

摘要：目的：探究在甲状腺手术患者围手术期的护理中应用优质护理的临床效果。方法：按照随机数字表法将2016年11月至2019年11月间在我院进行甲状腺手术治疗的70例患者进行分组调查研究，分别为对照组和实验组各35例，其中围手术期接受一般护理的患者组为对照组，围手术期接受优质护理的患者作为实验组，对两组患者的临床疗效进行对比分析。结果：实验组患者在护理满意率和并发症发生率方面相对于对照组优势明显，两组数据对比结果显示差异较大，存在临床参考价值和对比意义 ($P < 0.05$)。结论：在甲状腺手术患者围手术期的护理中实施优质护理能够降低患者并发症发生率，并对提高患者护理满意率具有促进作用，效果显著，可在临床中广泛推广。

关键词：优质护理；甲状腺；围手术期

甲状腺属于内分泌疾病的一种，甲状腺可以制造蛋白质和调节身体敏感性。近年来随着我国疾病发病率的不断增加，甲状腺疾病患者越来越多。目前临床对于甲状腺的治疗主要通过手术治疗的方式。但是手术治疗甲状腺疾病会出现一些并发症，从而引发不良后果^[1-2]。因此在甲状腺手术患者围手术期进行有效的护理措施能够预防并发症的发生，从而提高整体治疗效果。为了验证其临床价值，本次选取在我院进行治疗的甲状腺患者作为研究对象，分析优质护理对甲状腺围手术期的临床价值，具体研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

在我院收治甲状腺手术患者中随机抽取 70 例作为本次研究对象，病例选取时间始于 2016 年 11 月，至 2019 年 11 月结束。应用随机数字表法。将所有参与此次研究的患者平均分为两组，即：对照组和实验组。对照组患者中男性 18 例，女性 17 例，年龄范围在 29 至 61 岁，年龄平均值为 (46.2 ± 4.2) 岁，其中甲状腺瘤患者 9 例，结节性甲状腺肿患者 10 例，甲状腺功能亢进内科治疗效果不佳患者 10 例，甲状腺癌患者 6 例；实验组患者中男性 17 例，女性 18 例，年龄范围在 30 岁至 61 岁，年龄平均值为 (45.5 ± 3.1) 岁，其中甲状腺瘤患者 11 例，结节性甲状腺肿 5 例，甲状腺功能亢进内科治疗效果不佳患者 13 例，甲状腺癌患者 6 例。统计对比两组患者基本资料，结果显示 $P > 0.05$ 不具有临床对比意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组接受一般护理，即：协助患者做各项检查，同时加强对患者病情的巡视，为患者提供安静、舒适的病房环境。

实验组接受围手术期优质护理，详情如下：(1)术前优质护理，根据患者不同的文化水平采用适当的方法对患者进行健康教育，使患者能够了解甲状腺手术的手术流程及手术过程中的注意事项，对患者进行体位指导，提高患者的重视程度；(2)术中优质护理，手术前对手术室和手术台进行加温，为患者提供良好的手术环境，采用静脉留置针帮助患者建立静脉通道，密切监视患者各项生命体征；(3)术后优质护理，叮嘱患者术后 48 小时需卧床休息，对患者血压、心率等生命体征加强监测；同时观察引流管情况，避免出现弯折、脱落等，对引流液的颜色、质量等情况进行记录；观察患者伤口情况，避免出现渗血，及时为患者更换辅料；对于呼吸困难者、喉部水肿者可给予地塞米松等药物进行治疗；对于出现手足抽搐的患者，将压舌板置于患者上下磨牙间，静脉推注葡萄糖酸钙，并给予口服维生素 D3；(4)出院指导，告知患者养成良好的生活习惯，注意休息，同时为患者制定个性化的饮食方案，叮嘱患者按时服药，可在术后两周后进行声带功能训练，并在术后半年进行复查。

1.3 疗效观察和评价

1.3.1 对两组患者经过不同护理方式后的并发症发生情况进行通知对比，包括：声音嘶哑、肺炎、切口感染。

1.3.2 对比两组患者的护理满意率，护理满意率 = 十分满意率 + 满意率。

1.4 统计学方法

本次研究采用 spss17.0 软件对 70 例患者的相关数据进行统计计算，并发症发生率和护理满意率应用 (n,%) 描述，行 χ^2 检验，当检验结果显示 $P < 0.05$ 表明具有统计学差异。

2 结果

2.1 并发症发生情况比较

实验组低于对照组差异较大，存在临床对比意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组病人并发症发生率对比 (n,%)

组别	例数	声音嘶哑	肺炎	切口感染	并发症发生率
实验组	35	1	0	1	2 (5.71)
对照组	35	4	2	3	9 (25.71)
χ^2					8.7365
P					0.0031

2.2 护理满意率对比

对照组患者的护理满意率与实验组相比更低，数据对比结果说明具有显著差异 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组病人护理满意率比较 (n,%)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	护理满意率
实验组	35	26	8	1	34 (97.14)
对照组	35	17	8	10	25 (71.43)
χ^2					8.7365
P					0.0031

3 讨论

甲状腺疾病引发的原因有很多，比如自身免疫因素，碘源性因素，遗传因素等等。随着我国患病人数的不断增加，甲状腺疾病患者越来越多。甲状腺疾病分为内科治疗和外科治疗两种^[4-5]。内科治疗包括患有甲状腺炎症的疾病和甲状腺功能亢进症。甲状腺外科疾病治疗的患者包括甲状腺囊肿，甲状腺肿瘤等等。随着甲状腺疾病人数的增加，甲状腺手术患者应用越来越广泛，在手术后可能会引起一些并发症，影响患者的恢复。因此有关学者指出在围手术期对患者进行优质护理能够提高整体治疗效果。优质护理与常规护理不同，是在常规护理基础上完善的一种护理方式，在对患者的各个方面做到精细，在护理过程中，通过对患者进行心理护理，安抚患者的情绪。为了验证其临床价值，本次调查选取了 70 例患者进行调查研究，实验组优于对照组，再一次验证了优质护理的临床价值。

综上所述，采用优质护理能够减少患者并发症的发生，效果显著，值得临床推广和应用。

参考文献：

- [1]周玲竹,丹占初.优质护理在甲状腺手术患者围手术期护理中的应用效果观察[J].养生保健指南,2019(48):206.
- [2]邱越.甲状腺手术患者围手术期应用优质护理的效果分析[J].母婴世界,2019(22):192.
- [3]王坤.探讨优质护理模式在甲状腺手术患者围术期护理中的应用效果[J].健康大视野,2019(22):160-161.
- [4]吉好莫友干.6 优质护理模式在甲状腺手术患者围手术期护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(43):79,89.
- [5]闫会.优质护理模式在甲状腺手术患者围术期护理中的效果研究[J].系统医学,2019,4(21):190-192.

【作者简介】姜桂花 (1968.12) 女，汉族，山东省烟台市海阳市，副主任护师，本科，主要研究方向：外科护理