

快速康复外科在甲状腺乳头状癌颈清扫围手术期护理应用的效果评价

张云霞

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院 湖北武汉 430014)

摘要:目的:探究甲状腺乳头状癌患者在实施颈清扫手术治疗时,采用快速康复外科护理具有的效果。方法:将本院收治的150例患者作为研究对象并实施分组措施,均分模式并划分成对照组与观察组两组,人数各为75例,对照组实施的护理内容为常规模式、观察组实施的护理内容为快速康复外科护理,对比护理效果。结果:观察组实施快速康复外科护理后,在疼痛程度、总引流量、手足麻木感、患者满意度四项中都要显著优于对照组($P < 0.05$),在乳糜漏发生率方面与对照组并未存在明显差异($P > 0.05$)。结论:在护理甲状腺乳头状癌患者时,应在围手术期内实施快速康复外科护理措施,可显著提升治疗效果并提高护理满意度。

关键词:甲状腺癌;快速康复外科护理;围手术期;护理效果

甲状腺乳头状癌是我国临床治疗中常见的恶性肿瘤之一,这一疾病具有恶性程度低及预后良好的特点,但是极易产生颈部淋巴结转移的不良问题。在患者颈部实施手术治疗会因创面较大而产生伤口感染、乳糜漏等并发症,对于治疗效果、患者生命安全具有较大的影响^[1]。因此,应在治疗中配备优质护理工作,预防并发症的产生并达到提升治疗效果的目的,以下内容针对快速康复外科护理应用的效果进行了研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究工作中所需的患者均来自于本院在2020年9月至2021年9月间收治的150例甲状腺乳头状癌患者,统计患者各项资料数据:平均年龄为(42.5±24.5)岁,男女患者人数统计分别为66例与84例。其中,伴有高血压基础疾病的患者共有22例、伴有糖尿病基础疾病的患者共有6例、伴有其他基础疾病的患者共有11例。根据研究需求实施均分150例患者的措施,均分后形成对照组与观察组两组,其人数各为75例,对比各项资料数据后并未显示出明显差异,可实施对比研究。1.2 方法

对照组围手术期内实施的护理工作采用常规内容,观察组则实施快速康复外科护理内容,具体为:(1)术前护理。首先,健康宣教。利用召开座谈会、公众号实施健康教育,将疾病知识及手术注意事项传授给患者与家长,并讲解快速康复外科护理理念与方法,提升患者依从性。其次,心理护理。评估患者心理状态并实施针对性心理护理,通过引入患友现身说法及鼓励患者的方式,降低患者不良情绪及心理应激反应。最后,告知患者在术前的6-8h内禁食、在术前2h内禁水,对于伴有高血压疾病的患者可以在术前2h内服用少量的水服用降压药物。同时,做好肠道准备工作并清洁患者皮肤,不实施备皮工作。(2)术中护理。护理人员对患者实施保温工作,在手术中对液体输入进行限制,其补液量要控制在1000ml以内,手术时间要控制在2h以内。(3)术后护理。在患者麻醉清醒后转入病房并实施垫枕措施,在术后2h可采取半卧位的姿势。术后4h可以允许患者少量饮水,并对患者进行密切观察,观察其是否出现明显恶心与呕吐、呛咳等。在患者疾病出现好转后则采取少量服用温凉流食,采取第一天实施半流食模式并逐渐过渡,还要在手术当日给予止吐药与止痛药达到预防作用,若患者存在咽喉痛可实施雾化吸入措施,每日3次。术后4h可鼓励患者进行翻身运动,并根据患者状态逐步采取下床运动及增加运动量。同时,根据不同患者制定适宜的运动方案。

1.3 观察指标

观察两组患者护理后的康复效果与护理满意度,康复效果评价的内容包括疼痛感、总引流量、手足麻木人数与发生率、乳糜漏人数与发生率,疼痛感运用NRS评分法进行评价;患者满意度的调查运用本院自制的调查表,内容包括非常满意、满意、不满意三项指标,满意度为非常满意与满意的和。

1.4 统计学方法

观察的康复效果与护理满意度利用SPSS20.0统计软件实施数据处理与分析工作,计量资料与计数资料的描述方式采用均数与百分数的形式,并分别采用t检验与 χ^2 检验验证结果的准确性,若SPSS20.0软件分析与处理后的结果低于0.05,表明两组各项数据对比达到了统计学要

求。

2 结果

2.1 两组患者术后康复情况的对比

统计两组患者术后NRS评分、总引流量、手足麻木、乳糜漏四项指标后,观察组的四项指标数据表现出明显优于对照组的结果($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者术后康复情况的对比[$\bar{x} \pm s, (n, \%)$]

组别(n=75)	NRS评分/分	总引流量/ml	手足麻木	乳糜漏
观察组	2.85 ± 1.35	171.28 ± 102.11	6 (8.00)	3 (4.00)
对照组	3.71 ± 2.05	226.11 ± 155.31	22 (29.33)	6 (8.00)
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者满意度的对比

统计两组患者填写的调查表,计算出满意度后并进行对比,观察组的满意度要比对照组的满意度明显较高($P < 0.05$),见表2。

表2 两组患者满意度的对比(n, %)

组别(n=75)	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	45	28	2	97.33
对照组	27	35	13	82.67
P值	-	-	-	<0.05

3 讨论

甲状腺乳头状癌的发生率占甲状腺癌病的85%,可见此肿瘤疾病具有较高的发病率。由于此疾病易引发颈部淋巴结转移现象,在治疗中会采取在患者颈部实施清除术的治疗的措施,但是在术后会发生较多的并发症影响治疗效果、威胁患者生命安全^[2]。因此,需要在实施清除术时要配备优质护理工作,预防并发症的产生并达到最大化降低并发症发生率的目的。

本次研究针对快速康复外科护理措施具有的护理效果进行了研究,将其应用于甲状腺乳头状癌颈部清除术护理工作中,可以显著降低并发症发生率,对治疗效果具有较好的促进作用,原因是快速康复护理注重了各种细节,比如应在术前2h内禁水,而对于高血压患者可以允许少量服用水服用降压药物,避免在手术治疗中产生不良因素影响治疗效果,提前服用止吐、止痛药物进行预防,可有效降低术后疼痛感、恶心与呕吐引发患者颈处感染等。

综上所述,在护理甲状腺乳头状癌患者时,可以在颈部清除术围手术期内实施快速康复外科护理措施,可以显著提升治疗效果并最大化降低并发症发生率,进一步提高了患者满意度。

参考文献:

- [1]宁玉东,王薇,朱桂全,等.甲状腺乳头状癌前上纵隔淋巴结清扫的治疗现状[J].国际耳鼻咽喉头颈外科杂志,2020,44(1):4.
- [2]许盼盼,李芳芳,张森.快速康复外科结合临床护理路径在日间甲状腺乳头状癌患者围术期中的应用分析[J].中国医药科学,2020,10(9):5.