

认知护理服务在甲状腺肿瘤护理中的临床效果观察

梁珍

(广西中医药大学第一附属医院 甲状腺乳腺外科 广西南宁 530021)

摘要:目的 针对在甲状腺肿瘤病人的护理中采取认知护理服务的临床实际效果进行了研究。方法 选取我院近两年时间所收治的 70 名甲状腺肿瘤患者,依据护理模式不同将其分为参照组与实验组。其中参照组患者 35 人,对其采取常规临床护理模式;其余 35 名患者纳入实验组中,对其实施认知护理服务。从而对比两组患者心理状态、并发症发病率以及两组患者的护理满意度。结果 本试验表明实验组病人在心理状况方面明显的高于参照组病人,且并发症出现频率明显低于参照组病人,同时实验组患者的护理满意度更高。结论 针对甲状腺肿瘤病人在护理流程中进行认知护理服务,能够有效减少病人的负面情绪,减少了并发症的出现几率,因此具有大范围推广应用的价值。

关键词: 认知护理服务; 甲状腺肿瘤患者; 临床效果

目前我国患有甲状腺病症的患者日益提升,甲状腺肿瘤是一种社会大众熟知的良性结节,当前主要且常见的治疗手段就是通过手术进行切除。但通过临床观察中发现有一部分甲状腺肿瘤患者在接受切除手术之前会出现紧张、焦虑等负面心理,不仅会阻碍手术的顺利进行,严重者会出现过激行为,加大手术风险,降低临床治疗效果^[1]。另外由于甲状腺附近具备大量血液及神经,也很容易导致术后并发症的出现。因此为了切实提升针对甲状腺肿瘤患者的临床治疗质量,降低不良事件的发生率,护理人员必须对患者给予合理的护理手段。本文针对在甲状腺肿瘤患者护理中应用认知护理服务的积极意义进行探究,具体流程如下。

一、实验数据及流程

(一) 基本数据

本次实验选择我院近二年时间所收治的 70 名甲状腺肿瘤患者,并依据护理模式不同分为参照组与实验组。其中参照组患者 35 名,平均年龄(42.84 ± 5.43)岁;其余 35 名患者纳入实验组中,平均年龄(44.27 ± 6.58)岁。

(二) 实验方案

针对参照组患者采取常规的临床护理模式。

针对实验组患者在常规临床护理模式的基础上应用认知护理服务。具体包括以下内容。首先对实验组甲状腺肿瘤患者给予相关健康知识的教育宣传,帮助患者对自身病症有着一个明确的认识^[2]。护理人员还要同患者进行耐心的交流,优化患者关系,让患者可以全身心的相信护理人员。对于一些出现负面心理、治疗依从性不高的患者,他们可能会拒绝治疗或拒绝服用药物,护理人员必须在第

表 1 实验组与参照组患者护理前后心理状态对比表

组别	n	焦虑自评		抑郁自评	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	35	62.17 ± 5.27	57.48 ± 3.54	56.52 ± 4.81	47.23 ± 4.25
实验组	35	61.54 ± 4.96	40.57 ± 3.13	57.83 ± 4.76	32.58 ± 3.97
T					
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

(二) 两组甲状腺肿瘤患者术后并发症的出现率

本次实验可以明显发现实验组患者的术后并发症概率显著低于参照组患者。详情见表 2。

一时间对其进行合理的心理干预,耐心沟通帮助患者树立治疗自信心,了解治疗对于自身健康的积极意义。面对出现焦虑、抑郁等负面情绪的患者,护理人员要及时给予合理科学的干预手段,通过电视、音乐、运动等手段降低患者对自身病症的关注程度,抚平患者的负面心理。其次还要优化病房卫生环境,每天定期打扫房间,开窗通风,提升空气质量。另外可以根据患者的诉求放置患者喜欢的物品,让患者处于一个温馨、舒适的治疗环境之中,便于患者病情的康复^[3]。另外在饮食方面,护理人员要帮助患者规范饮食习惯,摒弃掉一些不健康的生活方式,饮食要以低盐、低脂为主,养成少食多餐的合理饮食习惯。护理人员好要根据患者的口味及喜好,针对性的制定食谱,确保患者每日充足的营养。

(三) 对比指标

通过焦虑、抑郁自评表来对比两组患者在护理前后的心理情况。其次对比两组患者的术后并发症的发生率。最终对比两组患者的护理满意度。

(四) 统计学防范

本次实验通过 SPSS 18.00 统计学软件对实验数据进行分析。

二、结果

(一) 两组患者护理前后心理状态对比

通过本次实验可以发现通过护理,实验组患者的心理状态明显优于参照组患者。详情见表 1。

表2 实验组与参照组甲状腺肿瘤患者术后并发症出现概率对比表

组别	n	切口感染	皮肤肿胀	疼痛	出血	总发生率
参照组	35	7 (20%)	3 (8.6%)	5 (14.3%)	1 (2.9%)	16 (45.7%)
实验组	35	2 (5.7%)	1 (2.9%)	2 (5.7%)	0 (0.0%)	5 (14.3%)
X ²		-	-	-	-	16.435
P		-	-	-	-	<0.05

(三) 两组患者的护理满意度对比

本次实验结果发现, 实验组患者的护理满意度明显优于参照组患者。详情见表3。

表3 实验组及参照组患者护理满意度对比表

组别	n	满意	一般满意	不满意	满意率
实验组	35	4 (11.42)	18 (51.43)	13 (37.14)	22 (62.84)
参照组	35	21 (60.00)	8 (22.86)	6 (17.14)	29 (82.86)
X ²					34.68
P					0.001

三、结论

目前来看甲状腺肿瘤患者数量日益增多, 多数患者都是通过手术切除术进行治疗, 虽然可以获得较为满意的临床效果, 但必须对患者实施合理的护理干预。根据相关研究数据发现, 合理的护理模式可以有效的加快甲状腺肿瘤患者的康复进度, 并在最大限度上降低术后并发症的出现^[4]。认知护理服务是利用健康知识宣讲、心理疏导、用药指导及饮食指导等一系列手段来强化临床质量效果, 优化预后情况的护理措施^[5]。作为一种具备较高计划性的系统护理手段, 其主要意义是引导并鼓励患者纠正一些影响自身身体健康的不良作息, 选择更为健康的生活习惯。比如对于自身病症的认知错误、导致疾病出现的因素、治疗后的临床效果、相关注意事项等等, 进而帮助患者完善针对甲状腺肿瘤疾病和相关健康知识的理解与掌握, 提升患者的治疗信心及治疗依从性^[6-9]。认知护理服务秉持着“以人为本”的护理理念, 从病人的角度出发, 针对患者的心理状况、饮食习惯及运动频率等方面给予合理的护理干预, 从而抚平患者心理, 消除不良情绪, 改善患者预后及减少术后并发症的出现概率, 加快患者康复进度, 缩短住院周期, 减少医疗成本, 同患者构建优良的护患关系^[10-11]。认知护理通过与患者建立优良的护患管理, 消除患者的治疗抵触心理, 帮助患者强化治疗依从性, 同时对患者给予针对性的健康知识宣讲, 帮助患者清楚的认知自身病症, 舒缓心理压力, 逐渐形成优良的生活习惯^[12-14]。另外通过认知护理服务, 还可以为患者构建优良的康复环境, 帮助患者保持健康的身心, 预防并发症的出现。由此可见, 针对甲状腺肿瘤患者给予认知护理服务可以在最大程度上迎合患者的心理及生理需求, 提高患者的主观感受, 确保护理工作的质量及安全^[15-17]。在本次实验中针对实验组患者实施了认知护理服务, 与参照组患者的常规临床护理模式对比后, 实验组患者在护理前后的心理状态、并发症出现率及护理满意度都显著的优于参照组患者。本文并未对比两组甲状腺手术切除患者疼痛指数对比, 但通过相关研究发现, 通过合理的护理模式也可以有效的缓解患者术后疼痛率, 因此相关护理人员必须要充分的认识到认知护理服务的临床价值。

通过本次实验可以发现, 针对甲状腺肿瘤患者给予认知护理服务可以帮助患者消除负面情绪, 并降低术后并发症的出现, 提升患者治疗依从性, 优化护患关系, 同时患者获得较高的护理满意度。因此具备大范围推广应用的价值。

参考文献:

[1]张林花,胡婷婷,刘方舟,杨翠梅,张园.规范化护理方案在甲状腺肿瘤术后低钙血症患者中的应用研究[J].中国肿瘤外科杂志,2019,11(06):480-484.

[2]吴先群,林芯,陈增娇.正念减压疗法对甲状腺肿瘤患者不良情绪及生活质量的影响[J].广东医学,2018,39(23):3582-3586.

[3]刘颖,张春艳.认知护理干预在糖尿病肾病行血液透析患者中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(10):37-38.

[4]李国英.单纯甲状腺肿瘤患者术后并发症的观察及护理对策研究[J].实用临床医药杂志,2015,19(12):64-66+77.

[5]黄月丹,郑学高,陈俐娜.循证护理对甲状腺肿瘤患者术后相关并发症及生活质量的影响[J].实用肿瘤杂志,2015,30(01):52-55.

[6]王兰,张波.认知护理干预对宫颈癌患者抑郁、焦虑以及免疫相关指标的影响[J].实用临床医药杂志,2014,18(02):43-46.

[7]彭雅玲,覃小菊.临床路径用于甲状腺肿瘤手术患者的护理研究[J].护理实践与研究,2009,6(03):15-17.

[8]姜晶.优质护理在甲状腺手术患者围术期护理中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(04):419.

[9]杨威.循证护理结合个体化优质护理应用于甲状腺手术患者围术期的临床效果观察[J].中国医药指南,2020,18(21):264-265.

[10]谢悦馨.认知护理服务在甲状腺肿瘤护理中的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(46):91-92.

[11]麦顺和,陈戈婷,梁丽容,李月心.围术期优质护理干预对甲状腺手术患者并发症发生率的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(43):33-34.

[12]王华,王小侠.优质护理在甲状腺手术患者围术期护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(14):184-186.

[13]肖慧,陈兆萍.优质护理模式应用于甲状腺手术患者围术期护理中的效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(02):274-275.

[14]张莉芳.优质护理在甲状腺手术患者围术期护理中的应用效果及对并发症发生率的影响[J].中国医学创新,2018,15(27):87-91.

[15]马庆.优质护理对甲状腺肿瘤手术全身麻醉气管插管成功率的影响效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(19):7-8.

[16]翟超楠,张慧,李晨宇.优质护理在甲状腺手术患者围术期护理中的应用效果观察[J].河南医学研究,2017,26(01):171-172.

[17]陈合波,苟菊香.优质护理模式在甲状腺手术患者围术期护理中的应用[J].实用临床医药杂志,2015,19(20):60-62+69.