

甲状腺癌患者的围手术期护理体会

张玉珍

黑河市第一人民医院 黑龙江黑河 164300

【摘要】目的 研究围手术期护理干预应用于甲状腺癌患者的护理效果。**方法** 从在 2017 年 3 月-2018 年 3 月期间在我院收治的甲状腺癌手术患者 20 例, 随机分为观察组和对照组两组, 每 10 例患者为 1 组。对照组患者接受常规护理干预模式, 观察组患者接受围手术期护理干预模式, 评价两组患者的护理效果及护理满意度。**结果** 观察组患者护理有效率 (90.00%) 显著高于对照组 (80.00%), 对护理的满意度 (90.00%) 显著高于对照组患者 (80.00%), 组间差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 围手术期的护理干预模式可以促进护理效果, 提高护理满意度, 具有较高的临床应用价值。

【关键词】 甲状腺癌; 围手术期; 护理**【中图分类号】** R473.73**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2018) 12-111-01

甲状腺癌是甲状腺最常见的恶性肿瘤^[1], 手术切除是治疗的主要方式, 好发于青年女性^[2]。由于甲状腺血供丰富, 解剖复杂, 手术难度大, 术后易发生并发症^[3]。本研究通过将围手术期护理干预应用于甲状腺癌患者, 分析其护理的效果。具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

从在 2017 年 3 月-2018 年 3 月期间在我院收治的甲状腺癌手术患者 20 例纳入本次研究进行分析, 按照随机数字表法将其随机分为观察组和对照组两组, 每 10 例患者为 1 组。观察组中包括 6 例男性患者和 4 例女性患者; 最小年龄为 31 岁, 最大年龄为 66 岁, 平均年龄 (47.32±4.58) 岁; 有乳头腺癌患者 3 例, 滤泡状腺癌患者 2 例, 未分化癌患者 3 例, 髓样癌患者 2 例。对照组中包括 5 例男性患者和 5 例女性患者; 最小年龄为 33 岁, 最大年龄为 65 岁, 平均年龄 (47.32±4.28) 岁; 有乳头腺癌患者 2 例, 滤泡状腺癌患者 3 例, 未分化癌患者 2 例, 髓样癌患者 3 例。所纳入研究对象均签署知情同意书自愿参与本次研究。两组研究对象的基线资料, 如年龄、性别、癌症类型进行统计学分析与比较, 组间无明显差异 ($P > 0.05$), 可以进行比较分析。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预模式, 观察组患者接受围手术期护理干预模式, 具体为:

1.2.1 术前护理

患者一般由于颈部肿块入院, 多对肿块性质及治疗预后心存担忧, 且缺乏对疾病的正确认识, 患病后易出现紧张焦虑的不良情绪状态, 对此, 护理人员应当在患者入院之后, 了解患者的基本状况, 积极与患者及其家属进行沟通, 根据患者的特点, 针对性的向其介绍医院及科室的相关情况, 甲状腺癌的医学知识, 手术的必要性及注意事项, 解答患者治疗期间产生的疑问, 减轻不良认知对患者心理状态产生的影响。同时指导患者家属给予患者关心和支持, 增加患者治疗的信心, 增强其治疗依从性。在手术前, 护理人员应做好术前准备工作, 包括术前协助患者完善各项检查, 对患者进行呼吸功能训练及咳嗽方法的训练, 术前嘱咐患者排空膀胱, 为患者手术部位备皮, 密切监测患者生命体征变化, 准备手术所需设备及急救药物。

1.2.2 术中护理

手术时, 护理人员应维护手术室内环境适宜, 协助完成麻醉及手术操作, 关注患者手术时生命体征, 出现异常及时通知医生处理。

1.2.3 术后护理

(1) 体位护理。术后采用局麻患者可采取半卧位, 全麻未清醒患者采取去枕平卧位, 头部偏向一侧, 避免由于呕吐物误吸引起的窒息, 并于术后血压平稳后采取半卧位, 以便于引流和呼吸。术后 1d 可增加床上活动, 适当的下床运动, 颈部制动, 引流管拔除后可小幅度活动。在患者伤口愈合后, 进行颈部全关节活动。(2) 生命体征的观察护理。术后密切关注患者生命体征的变化,

观察患者的呼吸变化, 有无出现呼吸困难、甲状腺危象等并发症的发生。异常反应需及时通知医生处理。(3) 引流管及切口的护理。患者切口处以沙袋压迫, 观察患者切口处清洁状况, 有无渗血渗液发生。保持患者引流管通畅, 防止阻塞导致积积液, 压迫气管, 观察引流液性状及量, 出现异常及时处理。(4) 饮食护理。患者麻醉清醒后可进食温凉流质饮食, 术后 1-2d 嘱咐病人多食用高热量、高维生素、高蛋白的易消化饮食, 逐步过渡到正常饮食, 禁用辛辣刺激性食物。

1.3 观察指标

评价两组患者的护理效果, 患者手术顺利完成, 无并发症且病灶清除为显效; 患者手术顺利完成, 术后出现轻度并发症且病灶清除为有效; 患者手术失败或手术成功但术后出现严重并发症为无效。有效率 = (显效 + 有效) / 总人数 * 100%。使用我院自制的满意度问卷评价患者对护理的满意度。满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 * 100%。

1.4 数据处理

统计学软件 SPSS22.0 被用于本研究数据的统计分析, 计数资料使用样本量和构成比的形式统计描述, 卡方检验或 Fisher 确切概率法进行组间比较, $P < 0.05$ 认为组间差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果比较

观察组的 10 例患者中, 显效者有 5 例, 有效者有 4 例, 无效者有 1 例, 有效率为 9 (90.00%); 对照组的 10 例患者中, 显效者有 4 例, 有效者有 4 例, 无效者有 2 例, 有效率为 8 (80.00%)。观察组患者护理有效率 (90.00%) 显著高于对照组 (80.00%), 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 满意度比较

观察组的 10 例患者中, 对护理非常满意者有 7 例, 满意者有 2 例, 不满意有 1 例, 患者对护理的满意度为 90.00%; 对照组的 10 例患者中, 对护理非常满意者 7 例, 满意者 1 例, 不满意者 2 例, 患者对护理的满意度为 80.00%。观察组患者对护理的满意度 (90.00%) 显著高于对照组患者 (80.00%), 组间差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在本研究中, 对甲状腺癌患者施以围手术期护理干预, 患者的护理有效率和对护理的满意度显著优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 表明围手术期的护理干预模式可以为患者提供更好的恢复环境, 促进其护理效果, 提高护理满意度, 具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 车燕. 44 例甲状腺癌患者围手术期的临床护理体会 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(31):225-226.
- [2] 苏秀宁. 甲状腺癌患者围手术期的护理 [J]. 华夏医学, 2014, 18(42):91-93.
- [3] 李华云, 陈苏. 1 例乳腺癌并发甲状腺癌患者的术后护理 [J]. 当代护士, 2015, 8:137-137.