

优质护理在内分泌甲状腺患者中的临床护理效果

黄淑婷 杜锦霞*

上海长征医院

【摘要】目的 观察分析优质护理应用于内分泌甲状腺患者的临床护理效果。**方法** 选取我院收治的内分泌甲状腺患者100例作为研究对象,随机分为观察组和对照组两组,每组50例。对照组接受常规的护理干预模式,观察组接受优质护理干预模式。分析比较两组患者护理后并发症的发生情况及对护理的满意程度。**结果** 观察组患者的并发症发生率(12.0%)显著低于对照组(26.0%),护理满意度(92.0%)显著高于对照组(86.0%),组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在内分泌甲状腺患者中应用优质护理干预,护理效果良好,可改善患者对护理满意度,值得临床推广。

【关键词】 优质护理; 内分泌甲状腺**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 01-134-02

内分泌甲状腺是人体代谢功能的重要组成部分,其发生功能异常,会严重影响患者的身体健康和生命质量^[1]。积极有效的护理干预可以提供患者的治疗效果,本研究选取我院收治的内分泌甲状腺患者100进行研究,分析优质护理的临床护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取我院在2017年8月-2018年8月收治入院的内分泌甲状腺患者100例作为研究对象,所有患者均符合内分泌甲状腺疾病的诊断标准并签署知情同意书自愿参与。按照随机数字表的方法将所纳入研究对象随机分为观察组和对照组两组,观察组有患者50例,包括男性27例,女性23例;年龄最小为50岁,最大为72岁,平均年龄(62.5 ± 5.2)岁;病程1-5周,平均病程(3.2 ± 0.2)周。对照组有患者50例,包括男性28例,女性22例;年龄最小为51岁,最大为74岁,平均年龄(63.2 ± 5.8)岁;病程1-6周,平均病程(3.5 ± 0.3)周。两组患者的基本资料经统计学处理无显著组间差异, $P > 0.05$,可以进行比较分析。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组

对照组患者接受常规的护理干预模式,具体包括对患者病情的监测,生活方式的指导护理,患者的用药护理等。

1.2.2 观察组

观察组患者接受医院提供的优质护理干预,具体包括:

(1)健康宣教:针对患者的理解能力,向患者开展健康宣教,讲解有关疾病、治疗及预后等相关知识,耐心解答患者在治疗期间产生的疑问,纠正患者对疾病与治疗的错误认识,树立正确的认知。定期开展讲座,组织患者参与。将宣讲知识印制宣传手册,提供给患者阅读学习。与患者家属积极交流,指导其对患者的关心和护理,指导其更多的陪伴患者,同时将疾病相关知识传递给家属。(2)心理护理:护理人员应在与患者的相处过程中建立良好护患关系,了解患者的心理需求,关注其心理状态。对患者产生的紧张、焦虑等不良情绪状态,护理人员应表达对此的理解,同时,采取有效的心理干预手段,帮助患者疏导排解,鼓励患者倾诉,并耐心聆听。树立患者参与治疗的信心,促进治疗护理依从性。(3)营养

饮食护理:指导患者健康合理的饮食习惯,三餐定时、饮食均衡。告知患者及家属饮食干预的重要性,指导患者高蛋白、低脂、高纤维饮食,新鲜蔬果的摄入,避免辛辣、饮料、高碘、刺激性食物摄入,患者的盐摄入量也应进行控制,低盐饮食。指导患者戒烟酒,每日增加饮水量。(4)环境护理:护理人员为患者住院期间营造良好的治疗环境,保持病房内适宜的温度湿度光照强度,定期通风。保持室内安静,操作声、脚步声、进出门的声音控制在最低。(5)出院指导:患者出院时对患者进行健康教育指导,通知患者复查时间并告知复查的重要性。

1.3 观察指标

分析比较两组患者并发症的发生情况及对护理的满意程度。使用本院自制的调查问卷评价患者对护理工作的满意程度。该问卷为百分制,得分 ≥ 90 分,认为患者对护理工作非常满意,得分60-90分,认为患者对护理工作满意,得分 < 60 分认为患者对护理工作不满意。满意度=(非常满意数+满意数)/总观察例数*100%。

1.4 统计学分析

本研究数据经统计处理软件SPSS22.0进行数据录入与处理,计量资料如患者的年龄、病程等资料使用均数 $\pm$ 标准差的形式进行描述,符合正态分布且方差齐者使用两独立样本的t检验进行统计分析,不符合上述条件者使用秩和检验分析;计数资料如满意程度、性别等资料使用构成比的形式进行描述,卡方检验或Fisher确切概率法进行统计分析。 $P < 0.05$ 认为组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生情况

观察组患者的并发症发生率(12.0%)显著低于对照组(26.0%),组间差异具有统计学意义($P < 0.05$),具体数据见表1。

表1: 两组患者并发症发生情况比较

组别	例数	呼吸困难	声音嘶哑	低钙抽搐	术后头痛	发生率
观察组	50	1	2	1	2	12.0
对照组	50	2	3	3	5	26.0
P值						< 0.05

2.2 护理满意度

两组患者经不同的护理干预后,观察组患者对护理的满

(下转第136页)

* 通讯作者: 杜锦霞

实验组患者乳房胀痛缓解乳房舒适度为0级和I级的比例明显高于对照组,乳房舒适度为II级和III级的比例明显小于对照组,差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。(见表2)

2.3 两组患者对治疗的满意度情况

实验组患者对治疗方案的总体满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。(见表3)

表3: 两组患者对治疗满意情况

组别	非常满意	比较满意	不满意	满意度
实验组(n=55)	48(87.3)	6(10.9)	1(1.8)	54(98.2)
对照组(n=50)	35(70.0)	8(16.0)	7(14.0)	43(86.0)

3 讨论

母乳是婴儿最理想、最天然的食物,母乳喂养既有利于婴儿的生长发育,也能够促进产妇产后康复。产后乳汁瘀积是妇女产后常见的并发症之一,初产妇发生产后乳汁瘀积的比例显著高于经产妇,通常发生于产后2-5d,需要积极采取适当的方案治疗和改善,否则对产妇自身及新生儿均造成不同程度的不良影响^[3-4]。产后乳汁瘀积的症状主要是乳房出现肿块和肿胀,如果不及时处理,轻则影响母乳喂养,重则可引发急性乳腺炎,甚至导致乳房出现脓肿。根据相关临床研究发现,产妇发生产后乳汁瘀积的原因主要包括产后未及时哺乳、哺乳后未及时排空乳房、产妇乳头异常、母乳喂养姿势不当以及乳头皲裂等,需要进行对症护理^[5]。

产后瘀积采取传统方法护理效果不够理想,热敷加常规按摩不仅不利于乳汁的排出,往往还会加重乳胀。近年来随着医疗技术的进步,仿生物电技术在妇科得到了广泛应用,尤其在产后乳汁瘀积的治疗中作为一项新技术逐渐发挥重要作用^[6]。仿生物电技术利用低频电刺激患者的感觉神经和运动神经,再加上对肌肉的刺激诱发肌肉运动,进而改善肢体功能性活动。在产后乳汁瘀积中应用仿生物电技术,通过采用粘电极刺激患者乳房两侧,能够疏通乳腺导管,促进血液循环,有效促进乳汁排泄^[7-8];手法穴位按摩通过几个重要穴位的刺激可促进血液循环,增加局部供血,保持乳房腺管通畅,使得乳汁顺利排出。关于穴位按摩在产后乳汁瘀积中的应用研究较多,但针对仿生物电技术联合穴位按摩治疗产后乳汁瘀积效果的研究相对较少,本院为了提高产后乳汁瘀积的改善效果,对此类患者采取仿生物电技术联合穴位按摩,且为

了给临床提供一定的参考价值,以部分产后乳汁瘀积患者作为研究对象进行临床研究,数据显示实验组患者经治疗后乳胀消退时间、乳房胀痛缓解时间明显小于对照组患者,实验组患者乳房舒适度为0级和I级的比例34.5%、36.4%明显高于对照组的8.0%和28.0%,乳房舒适度为II级和III级的比例21.8%、7.3%明显小于对照组患者的42.0%和22.0%;实验组患者对治疗方案的总体满意度98.2%明显高于对照组患者的86.0%;两组患者以上各数据比较差异均具有统计学意义($P < 0.05$),说明仿生物电技术联合穴位按摩治疗产后乳汁瘀积效果显著。

综上所述,仿生物电技术联合穴位按摩治疗产后乳汁瘀积能促进产妇乳胀消退,显著改善乳房疼痛,明显提升产妇的满意度,为临床上产后乳汁瘀积的治疗提供新的治疗方案。

参考文献:

- [1] 王馨曼, 靳英辉, 王国豪, 张磊, 孟繁洁. 穴位配合乳房手法按摩促进产妇乳汁分泌效果的Meta分析[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(01):8-12.
- [2] 顾宏梅, 沈美云, 黄海燕, 陈薇薇, 储小梅, 郭爱松. 早期穴位按摩配合电动吸乳促进母乳喂养的效果研究[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(10):872-874.
- [3] 董慧, 戴姜, 于雪娟, 张晓孟, 李芳. 低频脉冲治疗仪结合中医穴位按摩对产妇泌乳及乳房胀痛的效果观察[J]. 河北医药, 2016, 38(19):3026-3029.
- [4] 金彩香, 王裕玲, 顾巧丽, 张月霞, 雍梅. 中药熏蒸配合按摩疗法对初产妇哺乳期乳痛的疗效观察研究[J]. 中医临床研究, 2018(28):104-105.
- [5] 王吟春, 黄永芬, 袁亚君. 中药增乳汤剂结合穴位按摩对促进产后乳汁淤积的疗效观察及对乳汁分泌的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(07):1251-1253.
- [6] 邓青春, 孟珊, 冯春雨, 潘英连, 常青. 乳房按摩联合仙人掌、芦荟冷敷改善产妇产后乳汁淤积[J]. 第三军医大学学报, 2016, 38(01):62-64.
- [7] 霍瑞霞, 翟雅香, 李凌. He-Ne激光配合超短波治疗产后乳汁淤积疗效观察[J]. 护士进修杂志, 2009, 24(04):322-323.
- [8] 卞丹妮, 夏亲华. 乳房按摩配合中药对产后乳汁分泌影响的临床观察[J]. 新中医, 2011, 43(03):79-80.

(上接第134页)

意度为92.0%,对照组患者对护理满意度为86.0%。观察组患者护理满意度显著高于对照组,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$),具体数据见表2。

表2: 两组患者护理满意度比较

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	19	2827	4	92.0
对照组	50	15	28	7	86.0
P值					< 0.05

3 讨论

优质护理干预通过对患者提供全面、优质的护理服务,是一种新型的兼具科学性和综合性的护理模式。在本研究中,通过对内分泌甲状腺患者施以优质护理干预,包括心理护理、饮食护理、健康教育等,可以帮助患者了解自己的病情,缓解

患者不良情绪状态^[2],建立良好护患关系^[3],树立患者治疗疾病的信心。观察组患者护理干预后并发症的发生率(12.0%)显著低于对照组(26.0%),护理满意度(92.0%)显著高于对照组(86.0%),组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。说明优质护理干预可以降低并发症发生率,改善患者的护理满意度,临床护理效果显著,具有临床推广价值。

参考文献:

- [1] 霍艳华. 优质护理在内分泌甲状腺患者中的护理效果[J]. 中国卫生标准管理, 2014, (22).
- [2] 于萍, 宋宁宁. 针对性护理应用在甲状腺功能亢进伴糖尿病患者护理中的效果探讨[J]. 饮食保健, 2017, 4(4):119-120.
- [3] 黄婷婷. 优质护理在内分泌甲状腺患者中的护理效果观察[J]. 心理医生, 2016, 22(30):247-248.