

接受甲状腺手术患者于术前实施心理护理干预的临床效果探讨

李 娇

华中科技大学同济医学院附属同济医院

【摘要】目的 分析针对接受甲状腺手术的患者在术前开展心理护理干预的效果。**方法** 随机将我院收治的接受甲状腺手术患者 55 例分成两组, 针对 A 组 27 例手术患者实施基础性护理, 针对 B 组 28 例手术患者在基础护理前提下加用术前心理护理干预, 对比两组甲状腺手术患者的护理效果。**结果** 两组接受甲状腺手术患者护理后的术前焦虑评分、护理满意度评分、心率指标及术后并发症发生率存在显著差异 ($P < 0.05$), 有统计学意义。**结论** 针对接受甲状腺手术患者在术前实施心理护理干预的临床效果较为显著, 缓解患者术前的紧张、焦虑情绪, 提高患者的围术期配合度, 促进手术效果的提高, 降低术后并发症发生率。

【关键词】 甲状腺手术; 术前; 心理护理干预; 有效性

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2020) 11-041-02

甲状腺手术主要是一系列治疗甲状腺疾病的手术治疗方式, 甲状腺疾病属于临床中较为常见的由于生活习惯及饮食习惯等导致的疾病, 严重威胁患者的生活质量及身体健康^[1]。临床中一般针对甲状腺疾病患者实施手术治疗, 部分要接受甲状腺手术治疗的由于对自身疾病不了解、担心手术治疗效果及预后、对手术存在恐惧心理等均会产生较为严重的术前焦虑紧张情绪, 不利于手术的顺利开展及手术效果的提升^[2-3]。因此, 在手术前为患者开展有效的心理护理干预显得尤为重要, 为了分析接受甲状腺手术患者于术前实施心理护理干预的临床效果, 我院针对收治的接受甲状腺手术患者 55 例展开了护理对比分析。

1 资料与方法

1.1 基线资料

随机将我院 2019 年 3 月至 2020 年 3 月收治的接受甲状腺手术患者 55 例分成两组, A 组 27 例手术患者中男性 12 例, 女性 15 例, 年龄在 22 至 78 岁之间, 均值为 (43.63 ± 5.21) 岁, 其中甲状腺功能亢进患者 5 例, 甲状腺腺瘤患者 15 例, 甲状腺癌患者 7 例; B 组 28 例手术患者中男性 11 例, 女性 17 例, 年龄在 23 至 76 岁之间, 均值为 (43.60 ± 5.20) 岁, 其中甲状腺功能亢进患者 6 例, 甲状腺腺瘤患者 16 例, 甲状腺癌患者 6 例。对两组甲状腺手术患者的资料进行统计分析, 结果显示组间差异小且可比性高。

1.2 方法

针对 A 组 27 例手术患者实施基础性护理, 结合患者的实际情况、病理类型及护理需求为患者实施疾病健康知识的宣教, 提高患者对疾病的认识和了解; 术前指导患者配合进行各项术前检查、遵医嘱进行术前访视, 做好手术准备; 手术结束后监测患者生命体征指标、为患者实施一系列的环境护理、药物护理、饮食护理、生活指导及出院指导等护理措施。

针对 B 组 28 例手术患者在基础护理前提下加用术前心理护理干预, B 组基础性护理与 A 组一致, 在此基础上加用术前心理护理干预, 手术前为患者实施全面的心理评估, 掌握患者术前心理状态, 并在此基础上与患者开展术前一对一的心理疏导, 引导患者说出自己内心紧张、担心的原因、对自身

疾病的认识和了解等等, 护理人员结合患者的心理评估结果、疑问和不解等利用 PPT 讲解、一对一问答等方式进行解答后向患者介绍手术过程、手术室先进的技术设备、医生高超的手术技能等等, 还可以向患者接受同类型疾病术后患者的情况, 增强患者的手术配合度及自信心, 消除患者对陌生环境的紧张情绪。此外, 护理人员还应多给予患者鼓励、支持及正性暗示, 指导患者家属在术前多陪伴、鼓励患者, 与患者一起做深呼吸、转移注意力话题的聊天等等, 最大程度上缓解患者的负面情绪和心理压力, 让患者以积极自信和乐观的态度接受手术治疗, 促进手术效果的提高。

1.3 观察指标

对比两组接受甲状腺手术患者护理后的术前焦虑评分 (SAS)、护理满意度评分、心率指标及术后并发症发生率等差异。

1.4 统计学分析

采用 spss25.0 软件进行处理, 当 P 小于 0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

A 组接受甲状腺手术患者护理后的术后并发症发生率为 29.63% (8/27), B 组接受甲状腺手术患者护理后的术后并发症发生率为 7.14% (2/28), 两组相比: χ^2 值 = 4.67, P 值 = 0.03; 两组接受甲状腺手术患者护理后的术前焦虑评分、护理满意度评分、心率指标存在差异 ($P < 0.05$), 有统计学意义; 数据见表 1 所示:

3 讨论

甲状腺疾病在临床中一般通过手术的方式展开治疗, 具有一定的手术治疗效果。但甲状腺手术对于患者的生理、心理等方面会造成一定的影响^[4], 手术的不良刺激会经由交感神经使得肾上腺素及肾上腺素分泌量增加, 使得患者血压出现波动、心率异常甚至四肢阴冷、意识狭隘等等现象出现^[5], 引发患者较为严重的不良情绪, 不利于患者手术效果的提高及疾病的预后。因此, 针对甲状腺手术患者应在术前实施相应的心理护理干预, 通过手术前针对患者的心理状态进行评估获取患者内心深处的想法和担忧, 促使护理人员根据患

者的实际情况、疾病类型、手术过程、心理需求等开展针对性的心理疏导和安慰,最大程度上缓解和改善患者的心理压力与负面情绪^[6-7],促使患者能积极主动的配合医护人员进行手术操作,改善患者由于不良心理和紧张害怕等情绪产生的心率波动、血压异常及并发症现象的出现,从整体上提高甲状腺手术的治疗效果^[8]。

综上所述,针对接受甲状腺手术患者在术前实施心理护理干预的护理效果较为显著,建议临床推广实施。

参考文献:

- [1] 王茜.全甲状腺切除术后低钙血症患者的临床观察及护理[J].中西医结合护理(中英文),2015,001(003):P.85-86,92.
- [2] 朱林杰.心理护理干预在甲状腺手术护理中应用价值分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(16):129+131.

表 1: 两组接受甲状腺手术患者护理后的术前焦虑评分、护理满意度评分、心率指标

组别	术前焦虑评分(分)		护理满意度评分(分)	心率(次/m)	
	护理前	护理后		入院后	手术前
A 组(27)	65.35±5.46	57.11±3.79	83.16±5.29	98.96±8.57	104.52±6.46
B 组(28)	66.01±5.39	50.10±2.26	90.13±2.34	98.36±6.98	97.33±5.27
t 值	0.45	8.37	6.36	0.29	4.53
P 值	0.65	0.00	0.00	0.78	0.00

(上接第 39 页)

呼吸系统相关疾病种类较多,往往具有病程长、易反复、易感染的特点。对于此类疾病患者,如缺乏科学有效的护理,则可能会由于护理失当造成患者配合度降低,进而影响治疗和护理效果,不利于病情的恢复^[2]。因此为了保证患者的治疗效果,促进患者康复,科学有效的护理模式至关重要。传统的常规护理模式仅针对患者疾病进行按部就班的护理,只能作为治疗的配合与补充,缺乏对患者心理、环境等方面的关注,因此护理效果不理想,往往难以有效控制病情、保障治疗效果^[3]。本研究中采用的细节护理,是在常规护理的基础上,强调以患者为护理的重心,从心理护理、环境护理、饮食护理、口腔护理和健康知识宣教各个角度入手,给予患者全面、细致的护理^[4]。本研究结果证实,观察组的血氧指数和心率数据均明显优于对照组,并且并发症的发生率较低,可见,将细节护理应用于呼吸内科重症患者护理不但有效改善患者症状,而且可以明显降低并发症发生的概率。

(上接第 40 页)

获得本质证据,强化临床护理效果。在本次研究中,通过循证护理的实施,采取了循证问题、循证支持以及循证护理措施的实施等过程,在护理服务中通过强化饮食护理、健康知识讲解、运动护理以及生活护理干预,有效促进了临床护理效率的提升。

通过本次研究能够发现,在实施护理干预后,观察组患者的空腹血糖以及餐后 2h 血糖水平相比对照组得到了显著降低,且该组患者的护理满意度评分比较对照组得到了显著提升,组间数据差异显著($P<0.05$)。综上所述,针对妊娠期糖尿病患者而言,在其护理中实施循证护理干预能够有效降低其血糖水平,并提升临床护理满意度,具备推广应用价值。

参考文献:

- [3] 刘细梅,张云凤,陈喻萍,等.心理护理干预对甲状腺手术患者不良情绪的缓解作用分析[J].黑龙江中医药,2018,047(001):85-86.
- [4] 田月香.心理护理干预在甲状腺手术围手术期的应用效果观察[J].中外医学研究,2018,016(005):108-109.
- [5] 李秀娣.心理护理干预在甲状腺手术患者中应用效果分析[J].中外医学研究,2018,016(026):111-113.
- [6] 李荣,梁郁香.心理护理在甲状腺手术患者围手术期中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2018,v.5;No.217(04):130-131.
- [7] 徐玲.心理护理干预在甲状腺手术护理中应用价值研究[J].养生保健指南,2019,000(015):235.
- [8] 唐岚.心理护理干预在甲状腺手术患者围手术期中的应用[J].中西医结合护理:中英文,2017,3(4):143-145.

综上所述,对呼吸内科重症患者应用细节护理具有良好效果,可有效改善患者症状,提高其生存质量,并降低并发症发生率,值得推广。

参考文献:

- [1] 吴美景.危重症专职护理模式应用于慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的效果评价[J].中国实用护理杂志,2019,35(14):1046-1050.
- [2] 马广婷.细节护理在消化内科护理中的应用探析[J].临床检验杂志(电子版),2019,008(003):180-181.
- [3] 刘美荣.强化心理护理对呼吸道正压通气辅助治疗重症肺炎伴呼吸衰竭患者血气指标及效果的影响[J].武警医学,2018,29(011):1036-1039.
- [4] Georgopoulos D, Brochard L. Dissociation between the brain target and respiratory capacity in critically ill patients[J]. Intensive Care Medicine, 2020, 46(5):1077-1078.

- [1] 毛琦琦.循证护理模式干预对妊娠期糖尿病母婴结局的影响[J].中国乡村医药,2018,025(006):69-70.
- [2] 陈萍.循证护理用于妊娠期糖尿病护理中的干预效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,v.6(28):168-168.
- [3] 彭高慧.循证护理模式开展于妊娠期糖尿病患者中的作用观察[J].人人健康,2019(8):193-194.
- [4] 谢亚丽,陈永红,王雪利.循证护理在妊娠期糖尿病护理中的作用探讨[J].糖尿病天地·教育(上旬),2018,015(006):203-203.
- [5] 刘宗秀.妊娠期糖尿病护理中循证护理的作用[J].健康大视野,2018,000(015):148-149.
- [6] 张丹丹.循证护理在妊娠期糖尿病护理中的应用分析[J].糖尿病新世界,2020,v.23(08):114-115.