

口腔镜下甲状腺切除术围术期采用人性化护理后的患者满意度情况分析

刘 莉

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨口腔镜下甲状腺切除术围术期采用人性化护理后的患者满意度。**方法** 观察2019年4月至2021年2月期间接收的42例口腔镜下甲状腺切除术患者,随机分为对照组与观察组各21例,对照组围术期运用常规护理,观察组运用人性化护理,分析各组操作后患者并发症与患者护理满意度。**结果** 在术后并发症率上,观察组9.52%,对照组28.57%,对比有统计学意义($p<0.05$);在患者护理总满意率上,观察组95.24%,对照组80.95%,对比有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 人性化护理应用在口腔镜下甲状腺切除术中可以有效地减少术后并发症,提升患者护理满意度,整体状况更为理想。

【关键词】 口腔镜; 甲状腺切除术; 围术期; 人性化护理; 患者满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 02-098-02

甲状腺疾病属于高发性的内分泌疾病,一般多集中在年轻女性患者中。疾病类型中,可以分为单纯性甲状腺肿、甲状腺炎、甲状腺肿瘤与甲亢等。药物治疗只能解决部分问题,多数情况还是需要依赖外科手术干预辅助。口腔镜甲状腺切除术属于相对微创的治疗手段,同时也需要通过人性化护理来优化治疗体验。本文采集42例口腔镜下甲状腺切除术患者,分析运用围术期人性化护理后患者恢复质量与患者护理满意度,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察2019年4月至2021年2月期间接收的42例口腔镜下甲状腺切除术患者,随机分为对照组与观察组各21例。对照组中,男5例,女16例;年龄从22岁至45岁,平均 (32.48 ± 5.19) 岁;病程从3年至8年,平均 (4.15 ± 0.92) 年;病理类型中,甲状腺瘤为17例,结节性甲状腺肿为2例,甲亢为1例,甲状腺癌为1例;观察组中,男4例,女17例;年龄从21岁至45岁,平均 (33.51 ± 4.68) 岁;病程从3年至8年,平均 (4.64 ± 0.75) 年;病理类型中,甲状腺瘤为15例,结节性甲状腺肿为2例,甲亢为3例,甲状腺癌为1例;两组患者在基本的年龄、性别、病程、疾病类型与病情等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

对照组围术期运用常规护理,观察组运用人性化护理,内容如下:

1.2.1 术前护理

要做好术前有关常规检查的辅助与指导,做好患者心理干预工作。患者会因为对手术以及疾病的不了解而导致紧张不安情绪,需要及时的观察患者的心理状况,做好必要的心理评估,然后采取针对性的心理干预措施。可以直接沟通安抚,也可以引导患者注意力转移,保持身心松弛。

要做好积极的心理暗示,多传递好消息,提升患者治疗康复的信心,避免消极信息对其心理层面构成了干扰。要做好有关手术准备工作,辅助患者进行术区皮肤清理,防控术

后切口感染。做好术前一天的术区污垢与毛发清理。要做好手术体位耐受度的训练。饮食管理方面需要做好术前8小时禁食以及4小时禁饮,合理的管控禁食禁时间,避免身体不适感。

术前做好人性化的教育指导工作,通过专业的沟通指导,让患者了解基本的疾病治疗与恢复的相关知识。通过有关注意事项的强调来提升患者治疗配合度,也减少患者心理层面上负面情绪以及错误信息带来的心理干扰。

1.2.2 术中护理

术中护理要观察患者的综合情况,如果有不良情况需要及时安抚,避免患者情绪上负面状况的积累。要保护患者隐私,避免谈论患者隐私话题。要做好保暖工作,提升室内温度与体感舒适度。

1.2.3 术后护理

需要做好患者各项生命体征的检测与记录,进行饮食时间与饮食热度的合理安排。一般术后6小时可以摄取流食,但是要控制其热量,避免过热导致的有关血管组织扩张。第2天可以开始半流食,要观察患者是否有不适感,可适宜地提升食物的热度以及营养程度,如果有异常需要及时告知医生处理。术后如果有呕吐以及伤口疼痛情况,需要做好针对性地引导与护理,尽可能降低疼痛感。做好疼痛评估,依据疼痛不同等级做好对应的护理干预措施。

1.3 评估观察

分析各组操作后患者并发症与患者护理满意度。并发症主要集中在出血、呼吸不畅、喉上神经损伤、喉返神经损伤等情况。护理满意度分为很满意、基本满意与不满意,护理总满意率为很满意与基本满意的比例之和。

1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用t检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者术后并发症情况

表1: 患者术后并发症评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	出血	呼吸不畅	喉上神经损伤	喉返神经损伤	术后并发症总发生率
观察组	21	0 (0.00)	1 (4.76)	1 (4.76)	0 (0.00)	9.52%
对照组	21	2 (9.52)	2 (9.52)	1 (4.76)	1 (4.76)	28.57%

注: 两组对比, $p < 0.05$

见表1所示, 在术后并发症率上, 观察组 9.52%, 对照组 28.57%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

2.2 患者护理满意度情况

见表2所示, 在患者护理总满意率上, 观察组 95.24%, 对照组 80.95%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表2: 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	21	12 (60.47)	8 (34.88)	1 (4.76)	95.24%
对照组	21	5 (23.81)	12 (57.14)	4 (19.05)	80.95%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

要做好患者出院前的健康指导工作, 嘱咐患者每天两次做颈部有关区域的伸展活动。同时要按时用药, 避免随意增减或停药, 做好定期地复查。要提供针对性的教育工作, 可以展开书面材料与口头方式的结合。尽可能满足患者的诉求, 尤其是现在网络资源丰富, 网络平台的健康宣教材料更

符合患者阅读习惯所需。除此之外也可以在病房内提供系统性健康手册或者提供书面纸质精简手册。可以指导患者与家属更清晰地了解, 可以参照性的执行。尤其是在饮食管理方面, 可以具体到细节量化, 明确有关执行行为的准确性。

总而言之, 人性化护理应用在口腔镜下甲状腺切除术中可以有效地减少术后并发症, 提升患者护理满意度, 整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 王利. 人性化护理在腹腔镜下甲状腺切除术患者中的应用 [J]. 中国保健营养, 2019, 17(17):213.
- [2] 杨柳. 甲状腺结节行甲状腺腺叶切除手术患者应用人性化护理的价值研究 [J]. 健康必读, 2020(33):182.
- [3] 尤真真. 优化护理管理对甲状腺切除术患者生理应激反应及生理状况的影响 [J]. 实用医技杂志, 2019, 26(2):249-250.
- [4] 张雪. 全面护理在腔镜下甲状腺肿块切除术患者中的实施意义 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(12):151.

(上接第95页)

本次研究结果显示: 在乳腺癌患者中予以常规护理的同时采用心理护理联合情志调护, 可以更加有效的改善患者的不良心理, 提高其生活质量, 原因分析为: 常规护理的主要形式为直接护理干预, 对患者的具体心理状况了解有限, 因此护理针对性不强, 相应的护理干预效果受影响, 对患者的心理护理干预效果有限, 另外乳腺癌患者在治疗与康复期心理较为敏感, 因此在临床中需要从多个途径开展心理干预, 包括姿势、表情、语言、行为、气质和态度等, 以此达到提高临床护理干预效果的目的^[3]。

综合来看: 将心理护理与情志调护联合运用于乳腺癌患

者中, 能够更加良好的帮助患者提高生活质量, 降低负性情绪的影响, 临床护理价值显著, 应予以推广。

参考文献:

- [1] 王佳佳, 方艳春, 王蓉, 等. 心理资本在乳腺癌患者知觉压力与癌症复发恐惧间的中介效应 [J]. 护理学杂志, 2021, 36(1):76-79.
- [2] 周莉珺, 龚怡, 俞慧, 等. 协同护理联合情志护理对乳腺癌患者心理状态及康复依从性的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(16):22-24.
- [3] 付晶. 心理护理在乳腺癌护理当中的应用及对改善其负性情绪的作用 [J]. 中国误诊学杂志, 2020, 15(12):596-597.

(上接第96页)

正能量的心态面对工作, 这样才能提升护理工作水平。要做好护理人员培训管理, 让人性化操作深入人心, 促使操作改良升级。要积极听取患者的反馈, 了解患者的人性化诉求, 依据情况合理的满足。要打通护患沟通渠道, 让患者反馈感受, 同时做好必要的引导教育, 让患者更好地理解护理工作的专业与局限性, 避免患者情绪化。教育指导要保持柔和、通俗化, 避免将患者当做专业的医疗从业人员对待。要尽可能将解说生活化, 必要情况故事化。及时回复患者疑问, 定期总结患者的问题与状况, 为教育引导提供参考。

总而言之, 盆腔炎患者中运用人性化护理, 可以有效辅

助患者提升患者生活质量, 优化患者护理满意度, 整体状况更好。

参考文献:

- [1] 樊丽丽. 人性化护理在盆腔炎护理中的临床应用效果 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(4):173.
- [2] 周海燕. 人性化护理对慢性盆腔炎患者生活质量的影响 [J]. 特别健康, 2020(29):143.
- [3] 张静. 人性化护理在盆腔炎护理中的应用效果研究 [J]. 健康必读, 2020(18):144.
- [4] 李波. 人性化护理对妇科盆腔炎患者生活质量的影响分析 [J]. 母婴世界, 2020(9):153.

(上接第97页)

疼痛时间观察组短于对照组, 心绞痛次数观察组少于对照组, 心电图 ST 段下降值观察组低于对照组, 生活质量观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 综上所述, 冠心病患者应用情志护理, 对提高其生活质量具有积极的影响, 值得推广。

参考文献:

- [1] 范承娟. 冠心病抑郁患者实施情志护理的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(05):218-219.
- [2] 孙淑萍, 乔银珠. 中医情志护理干预对改善冠心病患

者心理状态的影响体会 [J]. 心理月刊, 2020, 15(24):130-131.

- [3] 李记. 中医情志护理在老年冠心病患者中的应用价值 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(35):98+109.
- [4] 金腾, 石留皓, 祝雪花. 中医护理干预对气虚血瘀型冠心病心绞痛患者生活质量、心功能及负性情绪的影响 [J]. 新中医, 2020, 52(14):139-143.
- [5] 段文娜, 陈亚妮, 陈雯. 中医情志护理联合常规护理对冠心病患者治疗效果及负性情绪的影响研究 [J]. 贵州医药, 2020, 44(06):1006-1007.