

人性化护理干预对甲状腺手术患者的护理效果观察

徐春兰

四川省人民医院血管外科 610072

【摘要】目的 探讨人性化护理措施对甲状腺手术患者的应用效果。**方法** 将 2020 年 10 月~2021 年 10 月在本院进行治疗的甲状腺手术的患者 90 例作为本次的观察对象,并将这 90 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 45 例甲状腺手术的患者,其中对照组的 45 例甲状腺手术的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的 45 例甲状腺手术的患者则采取人性化护理措施进行护理,并将两组甲状腺手术患者术后不良反应的情况进行对比和分析。**结果** 在两组甲状腺手术的患者采取不同的护理方法进行护理后,使用人性化护理的实验组甲状腺手术患者不良反应的情况优于采用常规护理的对照组甲状腺手术的患者,且两组甲状腺手术患者不良反应的情况对比后具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 本文对甲状腺手术的患者使用人性化护理措施进行护理,能够有效的缓解患者不良的心理情绪,降低患者的住院时间,提高患者对护理工作的满意度情况,改善患者出现不良反应的几率,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 人性化护理; 甲状腺手术**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 01-171-02

随着我国生活水平的提高,人们对于医院的护理要求也越来越高,除了进行有效的治疗以外,还需要对患者使用有效的护理措施来提高患者的治疗效果以及患者在临床治疗的舒适度。本文对甲状腺手术的患者使用人性化护理措施进行护理,并将护理的结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 10 月~2021 年 10 月在本院进行治疗的甲状腺手术的患者 90 例为本次的对象,并将这些观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 45 例甲状腺手术的患者,其中对照组的 45 例甲状腺手术的患者中有男性患者 20 例,女性患者 25 例,年龄在 19~76 岁之间,平均年龄在 37 岁。而实验组的 45 例甲状腺手术的患者中,有男性患者 18 例,女性患者 27 例,年龄在 17~78 岁之间,平均年龄在 39 岁,甲状腺手术的患者中,患有结节性甲状腺肿的患者 56 例、甲状腺功能亢进的患者 21 例、甲状腺癌的患者为 19 例。两组甲状腺手术的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组甲状腺手术患者的临床资料在对比后不具有统计学意义 ($p > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

甲状腺手术的患者使用常规的护理方法进行护理,而实验组的甲状腺手术的患者则采取人性化护理措施进行护理,主要的内容包括:1. 对甲状腺手术的患者进行术前的人性化护理措施,在患者手术前的 3 天内,护理人员应该严密的监测患者的生命体征,并且做好相关的记录,在患者手术前的 1 天,护理人员需要对患者进行体位的指导,因为甲状腺手术的切口比较小,且切口的位置比较特殊,如果体位不当则会影响手术的视野,增加手术的难度,所以护理人员应该指导患者采取平卧头部后仰的体位,并且在患者的肩部下垫上软枕,使患者的气管以及胸骨都能够都在同一平线上,促进患者的血液回流,同时也可以降低患者在手术中出现切口出血过多等其他并发症的情况。如果有的患者在手术前出现失眠以及睡

眠质量不佳的时候,护理人员可以指导甲状腺手术患者练习深呼吸,并且保持全身放松的状态来改善患者的睡眠质量,也可以为患者播放轻松的音乐或者睡前先用热水泡脚来提高患者的睡眠,必要时可以遵医嘱对患者使用睡眠类的药物。2. 对甲状腺手术患者进行术中的护理,在患者进入到手术室以后,护理人员应该询问患者在手术前睡眠的状况以及心理状况,同时还应该保持手术室的安静,不在手术室内讨论患者的病情。在手术的过程中也应该减少手术器械的碰撞声,调低相关仪器的音量,以免刺激患者使患者出现紧张、不安以及焦虑等情绪,从而出现血压升高、心率加快等增加手术的风险。在患者麻醉后到手术前,护理人员应该指导患者采取正确的手术体位,从而能够避免颈部处于长时间的牵拉。在患者手术的过程中,护理人员应该观察患者的生命体征变化以及引流液的颜色和引流液量是否出现异常,同时还应该保持引流管的通畅,观察颈部切口敷料处有无渗血的现象,一旦出现异常,应该立刻报告给主治医师进行处理。3. 在患者手术以后,护理人员应该对患者加强保暖的措施,避免甲状腺手术患者受凉,同时还应该倾听甲状腺手术患者的术后诉求,同时向甲状腺手术患者介绍术后的注意事项。

1.3 观察指标

将两组甲状腺手术的患者护理后不良反应发生的情况进行对比和分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 ($n/\%$) 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 \pm 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用人性化护理的实验组甲状腺手术的患者术后不良反应的发生情况优于采用常规护理的对照组甲状腺手术的患者,且两组甲状腺手术患者术后不良反应的发生率在对比后有明显的差异具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患者术后不良反应发生率的对比情况

组别	呼吸困难	喉返神经损伤	甲状旁腺损伤	甲状腺危象	不良反应发生率
实验组	2 (4.44%)	2 (4.44%)	1 (2.22%)	0	5 (11.11%)
对照组	5 (11.11%)	3 (6.67%)	4 (8.89%)	2 (2.22%)	14 (31.11%)
P					<0.05

3 讨论

(下转第 175 页)

比例高于对照组, 并且试验组并发症发生率低于对照组, 两组数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 两组治疗各项指标对比

组别	空腹血糖 (mmol/L)		甲状腺功能恢复		并发症发生情况
	护理前	护理后	例数	比例	
对照组 (n=40)	9.08±1.83	7.86±1.23	30	75.00	6 (15.00)
试验组 (n=40)	9.07±1.80	5.32±0.85	39	97.50	1 (2.50)

3 讨论

甲状腺功能亢进与 2 型糖尿病均属于代谢疾病, 患者在发病后正常生活将会受到严重影响, 甚至在严重时对患者的生命安全造成影响^[3]。因此在患者治疗的过程中必须要对患者进行严格的护理, 促进患者治疗效果的提升^[4]。针对甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病的实际情况, 其中在开展护理的时候主要是需要对患者进行心理护理和饮食护理, 让患者保持积极心态和良好的饮食习惯, 同时对患者进行用药指导和日常体育锻炼指导, 让患者的治疗效果得到保证^[5]。

本研究对甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病患者的护理要点进行分析, 其中试验组采用综合护理干预方式后治疗效果明显提升, 两组数据相比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。并且试验组患者的并发症发生率低于对照组, 两组数据相比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明甲状腺功能亢进合并 2

型糖尿病患者治疗过程中的护理要点主要有心理护理、饮食护理、药物指导、体育锻炼指导和出院指导, 通过这几方面的护理, 能有效提升患者的治疗效果, 值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 王晓云. 甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病患者的临床观察和护理 [J]. 中国卫生标准管理, 2014, 19:160-161.
- [2] 熊亚莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析 [J]. 中国当代医药, 2014, 32:140-141+144.
- [3] 杨莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的临床护理体会 [J]. 基层医学论坛, 2015, 21:3022-3023.
- [4] 闫云. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 32:4981-4982.
- [5] 张楠. 针对性护理在甲状腺功能亢进合并糖尿病患者中的应用价值分析 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 04:193-195.

(上接第 171 页)

目前在临床上甲状腺手术能够有效的改善甲状腺的疾病, 但是如果在患者手术以后没有做到很好的护理, 则会影响患者的预后效果, 同时还会危及到患者的生命安全, 降低患者的生活质量。而人性化护理措施, 可以通过对患者进行术前、术中以及术后的护理, 提高患者对治疗的依从性, 同时也可以减少患者生理以及心理出现的应激反应, 降低患者手术的危险, 提高患者术后的效果。本文对甲状腺手术的患者使用人性化护理措施进行护理, 能够有效的降低患者术后出现的不良反应情况, 同时还可以提高患者的护理工作的满意度, 减少患者的住院时间, 促进患者的健康恢复, 在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 陈燕. 护理干预对甲状腺手术患者疼痛及负性情绪的影响观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 21(32): 115-117.
- [2] 李玉华, 俞学军. 甲状腺手术后并发症护理 [J]. 护士进修杂志, 2021, 24 (2): 263-265.
- [3] 马娟, 张美英, 王春兰, 等. 腔镜下甲状腺手术 33 例的围手术期护理 [J]. 护理与康复, 2021, 10(11): 239-241.
- [4] 赵彩琼. 快速康复外科理念在甲状腺手术围手术期护理应用的探讨 [J]. 按摩与康复医学, 2021, 4(1): 255-257.
- [5] 邵晓华. 护理干预对甲状腺手术患者焦虑及疼痛不适的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2021, 26(3): 157-159.

(上接第 172 页)

[1] 徐楠楠. 优质护理在高血压脑出血患者护理中的应用效果 [J]. 母婴世界, 2021(15):237.

[2] 蒋鸿玲. 脑出血护理中优质护理的应用效果分析 [J]. 养生保健指南, 2021(25):222.

[3] 钟素香, 刘丽金. 优质护理干预在高血压脑出血患者

中的临床应用效果观察 [J]. 包头医学, 2021, 45(2):63-64.

[4] 李诗梅, 何妮蔓. 优质护理在高血压脑出血患者护理中的应用效果 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(15):277.

[5] 杨吉玲, 陈陪能. 优质护理在脑出血合并糖尿病患者护理中的应用效果 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(16):123-126, 131.

(上接第 173 页)

效果。具体的操作中, 疼痛护理是一种人性化的护理理念, 考虑患者生理、心理与认知方面的需求, 做好综合性操作, 优化整体体感舒适度。

总而言之, 创伤性骨折患者中采用疼痛护理干预, 可以有效地降低其术后疼痛程度, 提升患者护理满意度, 整体状况更为理想。

参考文献

[1] 吴志梅. 疼痛护理干预在创伤性骨折患者术后康复的应用效果 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(14):263.

[2] 刘秀欣. 疼痛护理干预对急诊创伤性骨折患者康复效果的临床影响 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(26):197.

[3] 彭玲玲. 创伤性骨折术后采用疼痛护理干预对患者康复的影响研究 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(21):2980-2981.

[4] 翁梦焯. 创伤性骨折术后采用疼痛护理干预对患者康复的影响 [J]. 母婴世界, 2020(12):211.