

综合护理干预措施应用于亚急性甲状腺炎患者的效果分析

宋 杰

盱眙县人民医院 江苏淮安 221700

【摘要】目的 本文主要探讨了对亚急性甲状腺炎患者护理中实施综合护理干预的效果。方法 使用随机数字表法将在我院接受治疗的亚急性甲状腺炎患者 50 例分成了两组，一组为观察组，所纳入 25 例患者实施综合护理，另外一组为对照组，同样纳入 25 例患者，并对其实施常规护理，之后分析组间护理效果。结果 观察组患者的护理总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)；观察组患者 VAS 评分低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 对亚急性甲状腺炎患者实施综合护理干预措施，可有效缓解患者疼痛程度，护理效果显著。

【关键词】综合护理；亚急性甲状腺炎；效果；分析

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 07-162-02

亚急性甲状腺炎是一种甲状腺疾病，通常由病毒感染引起。它的特点是甲状腺区域的疼痛和肿胀，伴随着发热和全身不适。亚急性甲状腺炎通常在感染的几周后发展出来，症状逐渐加重。该疾病的确切原因尚不清楚，但病毒感染被认为是主要的触发因素。亚急性甲状腺炎通常在感冒或上呼吸道感染后出现，尤其是在病毒感染高峰期。因此，除必要的治疗外，对其实施有效的护理干预亦十分重要^[1-2]。鉴于此，本文为研究综合护理干预措施在亚急性甲状腺炎患者护理中的效果，现选取在本院接受治疗的亚急性甲状腺炎患者 50 例作为实验对象，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的起止时间分别为 2022 年 4 月 -2023 年 4 月，本次研究的 50 例样本均来自在我院收诊的亚急性甲状腺炎患者，并使用随机数字表法将其分成两个组别，一组为观察组（25 例），女性患者 15 例，男性患者 10 例，年龄为 31 - 67 岁，其均值为 (38.13 ± 6.75) 岁；另外一组为对照组，该组中的患者纳入数量同样为 25 例，其中女性患者 17 例，男性患者 8 例，患者的年龄为 33 - 65 岁，其均值为 (37.95 ± 5.25) 岁，对两组患者一般资料对比无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.3 方法

对照组患者实施常规护理：在患者入院后，护理人员对其实施常规的饮食指导、用药护理以及健康宣教的常规护理措施。

观察组患者实施综合护理干预：（1）健康教育：可以通过视频、图片等形式向患者及家属介绍疾病有关的知识，告知患者疾病治疗的重要性，进而提升患者治疗与护理的依从性。

（2）心理护理：由于患者受疾病的影响，大多患者会出现焦虑、抑郁等不良情绪，因此，护理人员应对患者心理状态进行有效的评估，之后根据患者实际情况对其进行针对性的心理疏导，要耐心倾听患者的需求，同时给予患者鼓励与支持，树立患者治疗的信心。（3）疼痛护理：对于疼痛较轻的患者，可以为其提供安静舒适的休息环境，减少外界因素对患者心理或机体应激反应，或通过与学生交流、听音乐的方式，缓解患者疼痛；对于疼痛较重的患者可以遵医嘱给予患者使用镇痛药物。（4）饮食护理：由于患者在饮食期间容易受到疼痛的影响，为了提高患者的耐属性，需要对患者进行肠外营养支持，提高患者身体康复效果，饮食方面要忌食辛辣刺激的食物，减少患者因食物刺激而产生的疼痛感。（5）发热护理：叮嘱患者多喝水，因为多喝水有助于排毒，对于出现高热的患者，应立即采取相应的降温（物理降温以及药物降温等）措施，若患者有出汗现象，护理人员应为患者加盖衣物，

并做好保暖措施。

1.4 评价标准

1.4.1 组间患者护理效果比较

显效：患者的发热、疼痛等临床体征全部消失；有效：患者的临床体征明显改善；无效：未达上述标准。

1.4.2 组间患者疼痛程度分析

采用视觉模拟评分（VAS）进行疼痛评分。该评分标准的具体分值为 0—10 分，分数与患者的疼痛严重程度成正比。

1.5 统计学分析方法

采用 SPSS20.0 处理相关数据资料，t 和 χ^2 检验组间数据，标准差 % 表示计量资料、计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 组间护理效果比较，详情如表 1 所示。

表 1：两组患者护理效果对比（n，%）

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	25	20 (80.00)	4 (16.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	15 (60.00)	3 (12.00)	7 (28.00)	18 (72.00)
χ^2 值		-	-	-	5.357
P 值		-	-	-	0.020

2.2 组间患者疼痛程度对比，详情如表 2 所示。

表 2：组间疼痛程度对比分析（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	护理前	护理后
观察组	25	7.02 $\pm$ 2.25	3.21 $\pm$ 1.55
对照组	25	7.05 $\pm$ 2.11	5.19 $\pm$ 2.27
T 值	-	0.048	3.601
P 值	-	0.961	0.000

3 讨论

亚急性甲状腺炎属于甲状腺疾病的一种，其是由于病毒感染，而引发颈部疼痛，造成甲状腺增大。主要由于身体的过度劳累、抵抗力低诱发的。患者可以表现为发热，主要是白天不明显，晚上或者午后发热，体温可以 38℃ -39℃。严重影响了患者的生活质量，因此，对其实施有效的护理干预十分关键^[3]。临床上对于亚急性甲状腺炎主要采取常规护理予以干预，但常规护理内容较为单一，故而护理效果不佳^[4]。综合护理干预是一种全面的、科学的护理方式，综合护理干预始终坚持以患者为中心，将护理内容融入患者生活中各细节管理，让患者得到整体性、个体化以及创造性护理措施，达到心理、生理等整体舒适以及满足状况，满足不同方面护理需求，提高其护理效果^[5]。本次研究结果表明，观察组患者 VAS 评定低于对照组，同时，护理效果显著高于对照组（P

（下转第 166 页）

介入化疗是治疗该病的主要方法之一，能够有效抑制癌细胞，使患者病情得到控制，继而延长生存周期。但该疗法的不良反应多，会增加患者不适，因此加强护理干预非常有必要。而常规护理主要提供基础护理措施，缺乏全局性，难以真正满足患者的护理需求，导致其效果欠佳。循证护理属于一种新的护理模式，以提升护理质量为目标，能够达到持续改进的效果^[4]。该护理模式基于循证医学而形成，重视临床实践，其护理措施具有更高的科学性与可行性，且在护理过程中对患者进行持续追踪，可及时发现护理问题并改进，因此大大提高了护理质量^[5]。

本研究结果显示，循证护理组患者护理实施后的负性情绪评分降低，且生存质量评分提高，改善幅度明显大于常规护理组，说明循证护理能够更好的改善患者的心理状态与生存质量。循证护理组患者的不良反应发生率低于常规护理组，说明循证护理可有效预防介入化疗的不良反应，大大提高了治疗的安全性。护理满意率方面，循证护理组高于常规护理组，可见循证护理组患者对护理服务更认可。

综上所述，肝癌介入化疗护理中循证护理的应用效果较好，能够显著减轻患者的负性情绪，改善生存质量，且能减少不良反应，护理满意度高，可借鉴、推行。

参考文献

[1] 王逢秋. 肝癌介入化疗中循证干预应用效果 [J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(18):4426-4429.
[2] 毛剑婷, 刘丽霞, 吴巧红, 等. 循证护理模式在肝细胞癌介入综合治疗中的临床应用 [J]. 肝胆胰外科杂志, 2021,

(上接第 162 页)
< 0.05)。
综上，将综合护理干预措施实施在亚急性甲状腺炎患者的护理中，其对患者的快速康复有积极的作用，护理效果理想，可以进行推广应用。

参考文献

[1] 王梦笑, 张慧丽, 陈彩云, 等. 综合护理干预措施应用于亚急性甲状腺炎患者的效果研究 [J]. 黑龙江医药科学, 2023, 46(1):50-52, 55.

(上接第 163 页)
提升其临床治疗效果，按摩也能对周围性面瘫初步治疗，达到提升临床疗效的目的。本研究结果显示，观察组患者的护理满意度比对照组高，患者的生活质量评分同样比对照组高，为此，在周围性面瘫治疗期间联合中医护理对促进其病情康复具有重要意义。

参考文献

[1] 张锦. 中医特色护理方法在急性期周围性面瘫患者

(上接第 164 页)
[1] 姜晓丹, 谭英会. 糖尿病合并冠心病患者提供护理服务过程中多样化护理方法的实施效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(8):63-64, 93.
[2] 王佳, 张冬一. 研究将多样化护理措施应用在糖尿病合并冠心病患者护理中的效果 [J]. 母婴世界, 2020, 9(30):236.

33(10):602-606.
[3] 陈静. 循证护理在肝恶性肿瘤患者介入化疗中的应用效果 [J]. 西藏医药, 2021, 42(04):100-102.
[4] 隋慧娟. 循证护理用于肝恶性肿瘤介入化疗患者护理中的价值分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 6(22):17-20.
[5] 邱玉梅, 刘清妙. 循证护理用于肝恶性肿瘤介入化疗患者护理中的价值分析 [J]. 健康之友, 2021(6):247-247.

表 2: 负性情绪对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	EORTCQLQ-C30 评分	
		护理实施前	护理实施后
常规护理组	37	60.73±6.86	76.69±6.71
循证护理组	37	60.61±6.94	87.44±7.39
P 值	-	>0.05	<0.05

表 3: 不良应对比 [n(%)]

组别	例数	恶心 呕吐	发热	白细胞 减少	血小板 降低	总发生率
常规护理组	37	5	3	2	1	11(29.73)
循证护理组	37	2	1	1	1	5(13.51)
P 值	-	-	-	-	-	<0.05

表 4: 护理满意率对比 [n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	护理满意率
常规护理组	37	23	10	4	33(89.19)
循证护理组	37	35	2	0	37(100.00)
P 值	-	-	-	-	<0.05

[2] 吴金萍, 梁梅芬. 综合护理干预措施应用于亚急性甲状腺炎患者的效果观察 [J]. 养生保健指南, 2020(32):130-131.
[3] 刘祥虹, 陈丽. 综合护理干预措施应用于亚急性甲状腺炎患者的效果观察 [J]. 饮食保健, 2019, 6(24):168-169.
[4] 李静. 亚急性甲状腺炎患者应用综合护理的价值分析 [J]. 健康之家, 2022(17):140-142.
[5] 杜艳. 综合护理应用于亚急性甲状腺炎的护理配合效果及满意度分析 [J]. 康颐, 2021(2):110.

中的应用效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(26):129-130.
[2] 周彦君. 中医针灸联合康复护理治疗周围性面瘫急性期的临床疗效 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(01):253-254.
[3] 罗惠清, 林小静, 陈碧华. 舒适护理干预在星状神经节阻滞治疗急性期周围性面瘫患者中的应用 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2018, 4(03):27-29.

[3] 赵宏宇. 探究糖尿病合并冠心病患者提供护理服务过程中多样化护理的应用效果 [J]. 健康之友, 2020, 8(20):252-253.
[4] 杨雨, 胡萍, 刘畅. 多样化护理模式对 76 例糖尿病合并冠心病患者中的护理评价 [J]. 养生保健指南, 2020, 3(5):150.