

微信护理干预对改善甲状腺癌患者负面情绪的效果分析

张 婷

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨微信护理干预对改善甲状腺癌患者负面情绪的效果。**方法** 采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 12 月期间接收的 92 例甲状腺癌患者, 随机分为常规组与优化组各 46 例, 常规组运用常规护理, 优化组运用微信护理干预, 分析各组护理操作后患者心理状况、护理满意度情况。**结果** 优化组在护理后焦虑、抑郁等负面情绪评分上, 各项明显低于常规组 ($p < 0.05$); 优化组在护理满意度上为 95.65%, 常规组为 78.26% ($p < 0.05$)。**结论** 微信护理干预对改善甲状腺癌患者负面情绪有一定支持作用, 提升患者护理满意度, 整体情况更好。

【关键词】 微信护理干预; 甲状腺癌; 负面情绪; 效果

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 08-148-02

微信护理的原理是通过即时通讯和信息传递的方式, 将护士的专业知识和支持传递给患者, 提供个性化的护理指导和心理支持。微信护理平台可以弥补传统护理方式中时间和空间的限制, 提供更便捷、及时和个性化的护理服务。通过微信护理的干预, 可以增强患者的参与感和自我管理能力, 改善患者的负面情绪, 提高治疗依从性和护理满意度。本文采集 92 例甲状腺癌患者, 分析运用微信护理干预后的效果, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 12 月期间接收的 92 例甲状腺癌患者, 随机分为常规组与优化组各 46 例, 常规组中, 男:女=24:22; 年龄从 29~68 岁, 平均 (45.29 ± 4.71) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 28 例, 高中为 11 例, 大学为 7 例; 优化组中, 男:女=27:19; 年龄从 31~67 岁, 平均 (45.15 ± 3.25) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 24 例, 高中为 13 例, 大学为 9 例; 两组患者在基本年龄、性别、文化程度等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理, 优化组运用微信护理干预, 具体如下: (1) 健康教育和指导: 通过微信平台向患者提供相关的健康教育和指导, 包括甲状腺癌的病因、病理、治疗方法、术后护理、康复指导等。通过文字、图片、视频等形式进行信息传递, 帮助患者了解疾病的相关知识, 减轻焦虑和恐惧感。

(2) 心理支持和安抚: 通过微信平台与患者进行沟通和交流, 提供心理支持和安抚。护士可以回答患者的疑问, 解释治疗过程和术后恢复情况, 提供情绪上的支持和安慰, 减轻患者的负面情绪。(3) 术后护理指导: 通过微信平台向患者提供术后护理指导, 包括伤口护理、饮食调理、药物使用等内容。可以通过文字、图片、视频等形式进行指导, 帮助患者正确进行术后护理, 促进伤口愈合和康复。(4) 用药指导和提醒: 通过微信平台向患者提供用药指导和提醒, 包括药物的名称、用法、剂量和注意事项等。可以提醒患者按时服药, 避免漏服或误服药物, 确保药物的疗效和安全性。(5) 问题解答和咨询服务: 通过微信平台回答患者的问题和疑虑, 提供专业的解答和建议。护士可以及时回复患者的咨询, 帮助患者解决问题, 提高患者对治疗的依从性和护理满意度。

通过微信护理的具体内容, 可以提供患者所需的信息和支持, 减轻患者的负面情绪, 提升患者对治疗的依从性和护理满意度。需要注意的是, 微信护理应遵循相关的隐私保护和信息安全的规定, 确保患者的个人信息和隐私得到保护。同时,

护士在提供护理内容时应根据患者的具体情况进行个性化的护理计划, 以满足患者的需求和提高护理效果。

1.3 评估观察

分析各组护理操作后患者心理状况、护理满意度情况。心理状况主要集中在 SAS、SDS 有关心理评分, 评分越低情况越好。护理满意度为很满意、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, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者护理满意度情况

见表 1, 优化组在护理满意度上为 95.65%, 常规组为 78.26% ($p < 0.05$)。

表 1: 各组患者护理满意度结果 [$n(\%)$]

分组	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
优化组 ($n=46$)	28 (60.87)	16 (34.78)	2 (4.35)	95.65%
常规组 ($n=46$)	17 (2.17)	19 (41.30)	10 (21.74)	78.26%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者救治恢复速度情况

见表 2, 优化组在护理后焦虑、抑郁等负面情绪评分上, 各项明显低于常规组 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者救治恢复速度结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	焦虑	抑郁
优化组	32.08 ± 4.18	34.11 ± 5.47
常规组	46.92 ± 5.62	44.72 ± 6.72

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

微信护理平台提供了便捷的沟通渠道, 患者可以随时与护士进行交流和咨询, 解决问题和疑虑。这种即时的沟通方式可以减少患者的等待时间, 提高护理的及时性和效率^[1]。微信护理平台可以根据患者的具体情况提供个性化的护理指导。护士可以根据患者的病情、手术情况、康复进程等因素, 设计合理的教育指导内容, 帮助患者正确进行术后护理, 提高治疗依从性。微信护理平台可以通过即时通讯功能向患者提供心理支持和安抚^[2]。护士可以回答患者的疑问, 解释治疗过程和术后恢复情况, 提供情绪上的支持和安慰, 减轻患者的负面情绪。微信护理平台可以提供患者自我管理的支持和指导。护士可以通过微信向患者提供健康教育、用药指导、

(下转第 151 页)

决以上问题^[5]。

结果显示,落实针灸配合优质护理后,患者疼痛评分更低、日常生活能力更高、护理满意率更高($p < 0.05$)。证明,在颈肩腰腿痛患者中,进行针灸配合优质护理,效果更好。具体而言,开展针灸治疗,可活血化瘀、消肿止痛,减轻疼痛的效果。配合优质护理,其中,落实健康教育。帮助患者认清病情,掌握自我护理技巧,积极配合针灸治疗;落实心理护理,减轻对针灸治疗的担忧。做好舒适护理,让患者减少病痛折磨,促使日常生活能力提高,让患者更满意^[6]。

综上所述,在颈肩腰腿痛患者中,进行针灸配合优质护理,效果更好。

参考文献

[1] 和秀丽,金兴林,郭健,黄华.经络推拿联合中频电

疗治疗颈肩腰腿痛的疗效及对患者致痛因子和睡眠质量的影响[J].河北中医,2022,44(12):2068-2072.

[2] 姚艺豪.益气舒筋汤联合循经推拿对颈肩腰腿痛患者中医症候及功能恢复的影响[J].罕少疾病杂志,2022,29(12):92-93+109.

[3] 马晓静.穴位温针灸法在老年颈肩腰腿痛患者中的临床效果观察[J].新疆中医药,2022,44(04):32-35.

[4] 张海华.针灸联合局部正骨推拿对颈肩腰腿痛患者疼痛、腰屈曲活动度的影响[J].实用中西医结合临床,2022,22(10):27-29+39.

[5] 赵海荣.颈肩腰腿痛保守治疗患者应用全程系统化护理的效果分析[J].黑龙江医学,2020,44(12):1758-1760.

[6] 张瑜.基于循证支持的临床护理路径护理在颈肩腰腿痛患者中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(10):175-176.

表 3: 研究护理满意率

组别	患者(例)	非常满意(例/%)	一般满意(例/%)	不满意(例/%)	非常不满意(例/%)	护理满意率(例/%)
普通组	44	20/45.45	14/31.82	2/4.55	8/18.18	34/77.27
针灸配合优质护理组	44	24/54.55	18/40.91	1/2.27	1/2.27	42/95.46
χ^2 值		--	--	--	--	6.1754
p 值		--	--	--	--	0.0129

(上接第 148 页)

饮食调理等内容,帮助患者掌握自我管理的技能,提高治疗依从性和康复效果^[3]。

患者需要具备使用微信的基本操作能力,包括注册账号、发送和接收消息、查看图片和视频等。同时,患者需要有可用的智能手机、平板电脑或电脑等设备,能够安装和使用微信应用程序。医疗机构需要提供相应的支持和资源,包括建立微信护理平台、培训护士使用微信护理技术、提供相关的健康教育和指导材料等。医疗机构还需要确保微信护理的信息安全和隐私保护,以保护患者的个人信息和隐私。护士需要具备相关的专业知识和技能,包括甲状腺癌的病理、治疗方法、术后护理等方面的知识,以及使用微信护理平台的技能。护士还需要具备良好的沟通和解释能力,能够与患者进行有效的交流和指导。微信护理需要建立在患者和护士之间的信任和

合作关系基础上。患者需要愿意接受微信护理的干预和指导,护士需要与患者建立良好的沟通和合作关系,以提供有效的护理支持。微信护理需要有稳定的网络环境和信息技术支持,以确保患者和护士之间的信息传递和沟通的顺畅性和及时性。

总而言之,微信护理干预对改善甲状腺癌患者负面情绪有一定支持作用,提升患者护理满意度,整体情况更好。

参考文献

[1] 陈春梅,梁显华,梁成珍.微信平台护理干预对甲状腺癌碘 131 治疗患者心理及应对方式的影响[J].基层医学论坛,2022,26(15):52-54.

[2] 李晶.微信延续护理在甲状腺癌 131I 治疗中的效果[J].中国继续医学教育,2021,13(10):178-181.

[3] 曹晓霞.基于微信的积极心理干预在放射碘治疗甲状腺癌患者中的应用[J].康颐,2022(16):116-118.

(上接第 149 页)

者心理、吞咽、语言等多方面训练入手,开展不同的功能训练,帮助患者消除担忧和恐慌的不良情绪,提高患者的康复情况,以达到促进机能早期康复的目的^[3]。

本次研究结果显示:护理干预后,相较于常规组而言,研究组患者的康复情况更为理想,并发症发生率明显较低,组间对比差异明显, $P < 0.05$ 。这充分说明早期综合康复护理有助于促进患者各项机能的早期康复。

由此可见,早期综合康复护理干预的有效实施可进一步提升脑出血患者的临床治疗效果,并改善其预后质量,值得广

泛使用与推广。

参考文献

[1] 黄家龙,张月香.早期综合康复护理在脑出血患者护理的应用效果及不良反应率分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(10):145+147.

[2] 蔡小琴.早期综合康复护理在脑出血患者护理的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A3):281-282.

[3] 卢淑娟,欧秋燕.早期综合康复护理对脑出血患者的影响[J].中国现代药物应用,2019,13(02):174-176.

表 2: 两组护理后的并发症发生情况对比[n(%)]

组别	肺部感染	压疮	关节痉挛	泌尿系统感染	并发症发生总率(%)
研究组(n=30)	0.00(0/30)	0.00(0/30)	10.00(3/30)	3.33(1/30)	13.33(4/30)
常规组(n=30)	3.33(1/30)	3.33(1/30)	16.67(5/30)	3.33(1/30)	26.67(8/30)
χ^2	5.128	5.128	1.143	0.000	6.452
P	0.024	0.024	0.285	1	0.011