

护理干预对甲状腺癌全麻术后恶心呕吐的影响

龚艳霞

浙江大学医学院附属第二医院 310000

【摘要】目的 探究护理干预对甲状腺癌全麻术后恶心呕吐的影响。**方法** 选取在我院接受治疗的 68 例甲状腺癌患者, 其中 34 例给予专业的护理干预作为观察组, 另外 34 例给予常规护理作为对照组, 对患者的呕吐发生率与对护理的满意程度进行记录。**结果** 观察组的记录指标均优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 专业的护理干预在甲状腺癌患者全麻术后恶心呕吐的应用中具有明显的效果, 值得推广应用。

【关键词】 护理干预; 甲状腺癌; 全麻术后; 恶心呕吐

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-076-02

甲状腺癌为临床上常见的一种甲状腺类肿瘤疾病, 目前临床上常见的治疗方法为全麻后手术摘除术, 而全身麻醉是目前临床手术上经常应用的麻醉手段, 但是目前全身麻醉过后患者会出现恶心呕吐的现象还没有得到解决, 这种症状的出现会增加患者的痛苦, 使治疗的有效率下降, 影响患者的康复, 有研究统计, 患者甲状腺癌全麻术后发生恶心呕吐的发生率高达 80% 以上, 而且在术后 4h 左右发生的几率较大^[1-2]。一般的治疗方法是医师给患者服用止吐药来缓解症状, 减轻不良反应的发生, 但是单纯的药物治疗不会对患者的心里恐惧产生良好的效果, 此时给予患者提供专业的护理干预可以达到比较好的治疗效果。本研究即对 2018 年 1 月到 2018 年 12 月期间在我院接受治疗的甲状腺癌全麻术患者进行专业的护理干预, 以期得到预期的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月到 2018 年 12 月期间在我院接受治疗的甲状腺癌全麻术患者 68 例, 根据护理方式的不同分为专业的护理干预与医院常用的常规护理干预, 其中 34 例甲状腺癌全麻术患者给予专业的护理干预作为观察组, 男 16 例, 女 18 例, 年龄 28-62 岁, 平均年龄 (37.28 ± 3.28) 岁; 另外 34 例患者进行常规护理作为对照组, 男 14 例, 女 20 例, 年龄 27-60 岁, 平均年龄 (35.97 ± 4.18) 岁。两组患者的其他基础数据不具有统计学差异 ($P>0.05$), 可以进行对比性分析。

1.2 护理方法

对照组患者进行常规护理, 包括监测患者的生命体征, 建立静脉通路等, 也要对患者进行必要的健康教育宣传, 观察组患者在对照组的基础上进行专业的护理干预, 主要包括: (1) 在手术之前给患者讲解甲状腺癌手术摘除的必要性和进行全身麻醉的必要性, 给患者讲解手术过后由于全身麻醉的影响患者会出现恶心呕吐的现象, 但这属于甲状腺癌全麻术后发生的正常现象, 让患者不要出现恐惧、紧张与不安的情绪, 以免影响治疗效果, 并与患者进行术前交流, 让患者进行深呼吸等来缓解紧张的情绪; (2) 对患者进行健康教育宣传, 让患者对自己的病情有足够的了解, 并多给他们讲解一些成功的案例, 增强患者的自信心, 让患者知道全麻术后出现的恶心呕吐为正常现象, 并告诉患者一些注意事项; (3) 与患者的交流语调要温柔, 对患者手术前后的饮食进行干预, 术前不要吃一些辛辣刺激与过度油腻的食物, 最好食用流食, 可以多吃一些富含维生素的水果蔬菜, 术后饮食以清淡为主, 少

食多餐, 拒绝刺激性食品, 多喝白开水, 多食用水果蔬菜; (4) 对患者的病房进行干预, 对病房进行定期的消毒处理, 使病房干净整洁, 温馨舒适, 可以摆放一些患者喜爱的绿植并放一些轻柔的音乐来放松患者紧张的神经; (5) 患者出现呕吐现象时对患者的口腔进行及时的清理, 并让患者应用一些具有止吐功效如生姜等含在口中止吐, 为患者进行推拿按摩, 起到行血理气的作用, 将柠檬切开放在桌子上, 有呕吐的感觉时可以放在鼻子两旁, 具有非常显著的止吐效果。

1.3 观察指标

对患者的呕吐发生率与对护理的满意程度进行记录, 用于之后的对比分析。

1.4 统计学方法

此次研究利用 SPSS20.0 专业统计软件对本次的研究结果进行专业的分析, 组间采用 t 检验进行对比, 利用 P 值来检验组间的差异, $P<0.05$ 则表示差异具有统计学意义。

2 结果

通过对两组患者的测量指标进行记录并分析, 由表 1 可以发现, 观察组患者的呕吐发生率为 58.8% (20/34), 优于对照组的呕吐发生率为 76.5% (26/34), 而患者对护理的满意程度观察组的为 97.1% (33/34), 对照组的为 82.4 (28/34), 对其进行分析发现, 观察组的专业的甲状腺癌全麻术后护理干预效果明显优于对照组常规护理的效果, 且差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 可以进行对比分析。

表 1: 两组患者的记录指标

组别	n	呕吐发生率	护理满意程度
观察组	34	58.8% (20/34)	97.1% (33/34)
对照组	34	76.5% (26/34)	82.4 (28/34)

3 讨论

专业的护理干预是在患者的住院期间护理人员采用各种有效地护理措施使患者尽快痊愈的一种护理手段, 患者在全麻手术后极易产生呕吐的现象, 这也是全麻术后患者的不良反应, 目前的应对措施就是使用止吐药结合专业的护理干预。每当患者出现呕吐时, 会使患者更加的难受, 加大了治疗的困难程度, 患者会产生消极的心理与恐惧心理, 这也更加不利于患者的恢复, 严重者患者在呕吐时可能会加剧伤口的恶化, 影响伤口的愈合状态, 更严重的甚至会使患者呼吸困难, 危及患者的生命安全^[3], 所以在患者全麻术后给予专业的护理干预可以有效地减轻患者的呕吐现象, 本研究即以

(下转第 79 页)

具有一定的护理效果,但是很难满足当前急诊科护理需求,尤其是在人们生活水平提升后,对护理服务提出了更高要求,常规护理更加难以在急诊科护理中起到良好的效果。针对这种情况,医院可以将标准化急救护理运用于急诊科护理当中。在标准化急救护理中,需要建立相应的护理小组,然后对小组成员进行培训,保证小组成员综合素质与能力。同时,还需要结合医院护理操作相关流程,制定相应的急救护理方案,再按照急救护理方案做好抢救前准备,有效优化抢救流程,缩短相救时间,为患者提供更加高效的相救护理服务,提高患者抢救成功率。因此,在老年重症患者护理当中采取标准化急救护理具有较高的临床应用价值。研究结果显示,采取标准化急救护理的患者危险事件发生率明显更低,住院时间、抢救时间明显更少。

综上所述,在急诊老年危重症患者中采取标准化急救护理干预能够有效节约抢救时间,提高抢救效率,保证患者生

命安全,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 曾萍. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用[J]. 护理实践与研究. 2019(03)
- [2] 郭娜. 急救护理在急诊危重症患者抢救中应用分析[J]. 继续医学教育. 2018(05)
- [3] 陈瑞芳. 自制便携式转运急救箱在急诊科危重症患者院内转运中的应用[J]. 数理医药学杂志. 2017(02)
- [4] 陈志亮, 陈毅, 曹文伟. 急救一体化模式在危重症患者救治中的作用[J]. 中国城乡企业卫生. 2017(09)
- [5] 杨青春, 张秀兰, 刘玲. 危重症患者长途转运中沟通协调问题的探讨[J]. 中国卫生产业. 2018(33)
- [6] 闫敏. 急诊危重症患者应用整体性急诊急救护理的效果探析[J]. 基层医学论坛. 2018(08)
- [7] 李文. 呼吸内科危重症患者护理[J]. 中国卫生人才. 2018(11)

(上接第 75 页)

环连续的一个过程,降低了患者转运中的风险。医护人员要做出全面的检查评估病情,全面监测,反复评估病情,不间断的监护,直接交界,护理记录等。这就需要经验丰富,技能知识扎实的护理人员。所以护理人员的素质问题直接影响到护理程序的应用,从而影响到转运的安全性。这点应该引起我们的重视,在应用护理程序的同事一定要加强护理人员综合素质的提高。持续连贯的护理程序的应用最大限度的保证患者得到有效及时的救治及信息安全,也提高了各部门、患者及家属对急诊科服务的满意度。

参考文献:

- [1] 王蕊. 对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析[J]. 临床医药文献电子杂志. 2017(21)
- [2] 王坤, 彭春霞, 周亚光. 对急诊危重症患者应用胰岛素强化治疗的临床效果[J]. 临床医药文献电子杂志. 2017(34)
- [3] 史冬雷, 张红梅, 高健, 华小雪, 贾征, 侯镔芮, 朱瑾, 胡英莉. 分级转运模式在急诊危重症患者院内转运中实施的效果评价[J]. 中国护理管理. 2016(05)
- [4] 曾燕转, 宋明东, 雷稍香. 风险管理在急诊危重症患者院内转运的应用[J]. 岭南急诊医学杂志. 2011(06)
- [5] 杨青春, 张秀兰, 刘玲. 危重症患者长途转运中沟通协调问题的探讨[J]. 中国卫生产业. 2018(33)

(上接第 76 页)

68 例甲状腺癌全麻术后患者作为研究对象,对他们进行专业的护理干预,在患者的心理,饮食与行为等方面进行护理干预,使患者全麻术后出现的呕吐现象为 58.8% (20/34) 明显优于常规护理的 76.5% (26/34), 综上所述,专业的护理干预对甲状腺癌全麻术后恶心呕吐的现象具有良好的效果,值得进一步的研究并推广应用。

参考文献:

- [1] 郭君. 护理干预对甲状腺癌全麻术后恶心呕吐的研究[J]. 中国医药指南, 2017, 15(15):283-284.
- [2] 刘晶. 护理干预对甲状腺癌全麻术后恶心呕吐的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(20):109-110.
- [3] 王文芳. 护理干预对甲状腺癌全麻术后恶心呕吐的影响[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(34):132-134.

(上接第 77 页)

为 84.11%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组 (n=214)	127 (59.35)	76 (35.51)	11 (5.14)	94.86%
对照组 (n=214)	82 (38.32)	98 (45.79)	34 (15.89)	84.11%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

综合护理干预在一定程度上可以有效的针对术后疼痛做好疼痛改善作用,一方面可以依照规范做好模板方案的设置,另一方面需要依照患者个人情况完成细节的调整,由此保证护理工作落实的有效性。要意识到术后疼痛与患者个人心理状况、认知有一定关联,要做好辅助因素的调整,以此来改善疼痛的敏感度,优化整体的恢复效果。

综上所述,综合护理干预对改善妇产科手术患者术后疼痛有辅助效果,同时可以有助于加快患者恢复速度,提升患

者护理满意度,整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 赵琼芬, 何均, 任春艳. 对妇产科患者术后疼痛行综合护理干预的效果评价[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(3):68-69.
- [2] 拱婷婷, 杨贤婕, 王闯, 等. 妇产科患者术后疼痛因素及综合护理干预[J]. 养生保健指南, 2018, (48):164.
- [3] 乌韶华. 妇产科患者术后疼痛行综合护理干预的效果评价[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(13):187, 191.
- [4] 杨艳芳. 妇产科患者术后疼痛行综合护理干预的效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(9):161, 164.