

优质护理对内分泌甲状腺患者的临床疗效分析

解玲玲

山东省济南市章丘区中医医院 250200

【摘要】目的 为内分泌甲状腺患者提供优质护理的临床效果进行研究。**方法** 将来我院就诊的内分泌甲状腺患者作为本次研究的对象,本次研究的起始时间设定为2019年1月,截止时间设定为2020年1月,在此期间入选本次研究的患者共198例。开展研究前,共设置对照组和观察组两个小组,并采用双盲法将所有患者平均分入小组中,保证两个小组患者数量相同。开展研究时,所有被纳入对照组患者的护理方式选择为常规护理,所有被纳入观察组患者则选择优质护理,以此来对对照组以及观察组患者的护理情况进行对比。**结果** 通过给予观察组患者优质护理的护理服务模式,观察组患者在治疗效果、护理满意度、自我护理能力以及生活质量等各项指标方面,都明显较对照组患者更具有优势($P < 0.05$),具有统计学意义。**结论** 在对内分泌甲状腺患者进行临床护理的过程中,护理人员可以通过开展优质护理,能够更好的保证患者的治疗效果,对患者的生活质量进行有效的控制,因此值得在临床中进行推广。

【关键词】 优质护理; 内分泌甲状腺; 临床效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-096-02

作为人体之中最大的腺体,甲状腺位于人们器官两侧的甲状软骨下方。在人体中,甲状腺不但承担着蛋白质的制造,同时也是荷尔蒙敏感性调节以及能量使用调节的重要腺体。一旦患者甲状腺分泌功能出现异常,将会导致多种不同疾病的发生,对患者的健康以及生活质量产生严重的影响。笔者在本文中针对优质护理在内分泌甲状腺患者护理过程中发挥的作用开展了相关研究,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将来我院就诊的内分泌甲状腺患者作为本次研究的对象,本次研究的起始时间设定为2019年1月,截止时间设定为2020年1月,在此期间入选本次研究的患者共198例。开展研究前,共设置对照组和观察组两个小组,并采用双盲法将所有患者平均分入小组中,保证两个小组患者数量相同,每组之中存在患者99例。在所有入选本次研究的患者之中,男性患者和女性患者的数量分别为102例以及96例,其中,年龄最大的患者为54岁,年龄最小的患者为15岁,经计算得出患者的中间年龄为 (23.4 ± 2.6) 岁;在研究开展之前,保证所有患者以及患者家属均对本次研究知情,同时引导患者或者患者家属签署研究知情同意书。在随机分组的情况下,观察组患者与对照组患者并不存在明显的一般资料差异($P > 0.05$),因此本研究对比具有统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组

在开展本次研究的过程中,所有被纳入对照组患者的护理方式选择为常规护理服务,护理人员需要在患者入院后对其病情进行全面的了解,在此基础上开展病情跟踪以及应用指导。除此之外,护理人员还需要结合患者的实际情况,选择性的为患者提供并发症预防以及营养支持,通过这样的方式来更好的保证患者的治疗效果。

1.2.2 观察组

所有被纳入观察组患者的护理方式均选择为优质护理服务,具体的护理措施可以归纳为以下几个方面:①心理护理:护理人员需要在患者入院治疗后,更多的与患者进行沟通和交流,通过这样的方式来对患者的心理状态进行科学的评估,

并以此为基础制定出科学的心理护理方案。在开展护理过程中,护理人员需要为患者说明疾病发生的原因、治疗方法以及注意事项,避免患者产生过度的焦虑或者紧张。除此之外,护理人员还需要通过心理疏导来对患者的情绪进行稳定。②饮食护理:护理人员需要结合患者的实际病情和饮食习惯,为患者提供科学的饮食方案,通过这样的方式来保证患者每天可以摄入足够的营养。与此同时,护理人员应避免患者食用海带、碘盐等碘含量较高的食物,并减少刺激性食物食用。在此基础上,护理人员应鼓励患者更多的饮水,尽量保证饮水量超过2000ml/天。③眼部护理:护理人员应给予患者眼药水来避免患者出现眼球干燥的问题,同时外出时可以引导患者佩戴眼镜,以此来避免异物以及光纤对患者产生的刺激。在每天患者入睡之前,护理人员可以使用蘸有生理盐水的纱布来对患者的眼睛进行覆盖,避免患者眼球发生水肿。

1.3 统计学方法

用统计学软件SPSS17.0进行统计分析。计量资料以及计数资料分别用 $n(\%)$ 以及 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,组间比较采用t检验或者采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果以及护理满意度对比

表1: 两组患者的治疗效果以及护理满意度对比

组别	n	治疗有效率	护理满意度
观察组	99	94 (94.95)	92 (92.93)
对照组	99	83 (83.84)	80 (80.81)
P	-	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者自我护理水平以及生活质量对比

表2: 两组患者自我护理水平以及生活质量对比

组别	n	自我护理能力	生活质量
观察组	99	71.2 ± 4.2	85.4 ± 9.3
对照组	99	48.4 ± 3.5	66.8 ± 5.7
P	-	< 0.05	< 0.05

3 讨论

在临床治疗的过程中,内分泌甲状腺疾病属于一种较为常见的疾病。患者在发病后,可能出现甲状腺功能亢进症、

(下转第99页)

表 3: 生活质量评分对比表

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
观察组	31	78.19±4.93	84.34±4.82	82.23±5.94	85.89±5.52
对照组	31	69.42±4.43	70.13±4.46	71.17±5.08	71.25±5.88
t		8.167	7.827	8.764	8.937
p		0.003	0.002	0.003	0.001

3 讨论

在临床当中,慢性盆腔炎疾病属于常见疾病,而且病情还有很大可能会发生迁延,患者需要长期接受治疗,很大程度上还会反复发作,进而降低患者的生活质量、生存质量等,一定程度上加大患者的生理负担以及心理负担^[4-6]。根据相关临床研究表明,慢性盆腔炎疾病的发生,主要是由于生殖器官发生感染,进而导致盆腔腹膜以及周围结缔组织出现炎症。如果患者没有接受及时有效的治疗,接受相应的护理干预措施,最终的治疗效果就会受到很大程度的影响^[7]。而整体护理干预措施,能够为患者提供全面系统的护理,从心理、生理、日常生活等多方面为患者提供护理服务,帮助患者树立治疗的信心,养成良好的生活习惯,进而充分保障治疗效果。

总之,临床治疗慢性盆腔炎患者时,采取整体护理措施,最终护理效果与治疗均较为理想,有效提高了患者预后质量。

参考文献:

[1] 潘秀英,莫菊玲.慢性盆腔炎患者护理中整体护理干

预的价值分析[J].中国现代药物应用,2019,13(20):185-186.

[2] 黄祥凤,钟燕珍,杨美燕,郑丽玲,陈年芳.观察循证护理在慢性盆腔炎患者中的应用效果[J].微量元素与健康研究,2019,36(02):80-81.

[3] 刘政敏.整体护理在慢性盆腔炎患者护理中应用的价值评估[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(03):140-141.

[4] 谢辉,肖婷婷.整体护理干预对慢性盆腔炎患者的生活健康行为及不良情绪的影响[J].医疗装备,2017,30(24):160-161.

[5] 李炼萍.整体护理干预对慢性盆腔炎患者的生活健康行为及抑郁/焦虑不良情绪的影响探讨[J].中外医疗,2017,36(33):165-167.

[6] 贾英.整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(29):140-141.

[7] 张秀云.护理思维导图在慢性盆腔炎患者中运用的临床效果分析[J].中国卫生检验杂志,2017,27(18):2624-2626.

(上接第96页)

各种炎症等疾病。在对患者进行治疗的过程中,保守药物治疗和手术治疗都是较为常用的治疗方法,为了更好的保证患者的治疗效果和生活质量,护理人员需要为患者提供科学、优质的护理服务,在提升患者满意度的同时,保证患者的自我护理水平。在本次研究的过程中发现,观察组患者在接受优质护理之后,相较于对照组患者的护理效果,观察组患者的治疗效果、护理满意度、自我护理能力以及生活质量都明显更好($P < 0.05$),具有统计学意义。

综上所述,在临床开展内分泌甲状腺患者护理的过程中,

医护人员通过应用优质护理的方式,能够促进患者的康复,因此值得大力推广。

参考文献:

[1] 杜洋,耿月莹,冯连婷,丁玉莹.优质护理在内分泌甲状腺患者中的临床护理效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(83):121.

[2] 哈斯高娃.优质护理在内分泌甲状腺患者中的临床护理效果[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(90):238-239.

[3] 文馨凰.优质护理在内分泌甲状腺患者中的护理效果[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(71):256-257.

(上接第97页)

见表2。

3 讨论

手术室护理质量的好坏与手术效果息息相关,一旦护理中出现纰漏,不仅增加术后并发症的发生风险,还可能危及患者生命安全。传统手术室护理多是对手术的机械性配合,不能满足患者身心需求^[3]。细节护理细化护理流程,前瞻性做好各项预防措施,以避免护理风险,保证患者安全,提高护理质量。

通过术前健康教育和心理疏导,增加对手术的认知和信心,提高术中配合度;提前做好心理准备,缓解其紧张焦虑情绪,减少手术应急,提高其应对能力;术前对可能发生的风险进行预测并做好应对计划及预防措施,有利于避免和减少不良事件的发生;术中做好护理配合,保证手术顺利进行,同时缩短手术时间,减少切口暴露,从而减少术后感染的发生;术中通过减少人员流动、稳定患者情绪、加热输液等措施,也利于减少并发症的发生。术后加强观察,及时识别危险因素变化,将隐患消灭在萌芽状态。

本研究中,观察组护理风险事件发生率明显低于对照组,

护理满意度高于对照组。提示细节护理对保证手术室护理安全,提高患者满意度效果明显。孟娟^[4]、姚娜等^[5]的研究认为,细节护理可降低手术室护理风险,提高护理质量和患者满意度。本研究与之相似。总之,细节护理强化手术室每个护理环节的细致、规范,并提前做好预测和预防,规避风险因素,保证了手术室护理的安全。

参考文献:

[1] 金雁.手术室细节护理在手术患者护理安全中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(10):87-88.

[2] 张友群.手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果观察[J].航空航天医学杂志,2018,29(2):233-235.

[3] 陈清娜,童志红,饶文娟.手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果分析[J].中国现代药物应用,2018,12(16):193-194.

[4] 孟娟.细节护理在手术室护理安全中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2019,30(24):4447-4448.

[5] 姚娜.手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用[J].全科护理,2019,17(16):2010-2011.