

甲状腺腺瘤手术患者围术期运用护理干预后的心理状况与疼痛情况分析

张梦颖 谢 越

成都市中西医结合医院 610000

【摘要】目的 探讨护理干预对于甲状腺腺瘤手术患者焦虑以及疼痛的效果分析。**方法** 选取2019年5月至2020年5月在本院进行甲状腺腺瘤手术的患者100例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,其中对照组的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的患者使用护理干预措施进行护理,在两组患者进行有效的护理措施后,将两组患者护理前后焦虑评分以及疼痛情况进行对比分析。**结果** 两组患者在进行有效的护理措施前,两组患者焦虑评分所产生的差异数据不具有统计学意义($p>0.05$),两组患者在进行有效的护理措施后,焦虑评分以及患者的疼痛程度均优于对照组的患者,且差异数据具有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 对于甲状腺腺瘤手术的患者使用护理干预措施可以有效的改善患者焦虑的负面情绪,并且减轻患者的疼痛现象,提高患者对护理工作的满意度,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 甲状腺腺瘤手术; 护理干预; 焦虑; 疼痛

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-134-02

外科的手术对于患者而言是一种比较严重的心理应激源,会引发患者出现不良的心理情绪,这种不良的情绪会对正常的麻醉和手术等造成不良的影响。甲状腺腺瘤的手术是在患者的颈部进行的,存在较大的手术风险,特别是在围手术期,需要进行颈过伸拉的活动,并且患者会受体位的影响出现恶心和头晕以及胸闷等不良的现象。并且大部分的患者都会存在焦虑和不安等不良的心理问题。所以对甲状腺腺瘤手术的患者进行有效的护理干预措施是非常重要的。本文将对甲状腺腺瘤手术的患者使用护理干预措施,并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年5月至2020年5月在本院进行治疗的甲状腺腺瘤手术患者100例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,每组有50例患者,其中对照组的50例患者中,有男性患者16例,女性患者34例,年龄在23~75岁之间,平均年龄在 (52.4 ± 4.3) 岁,而实验组的50例患者中,有男性患者18例,女性患者32例,年龄在24~76岁之间,平均年龄在 (51.8 ± 5.1) 岁。两组患者在年龄和性别等一般信息之间所产生的差异数据中,不具有统计学意义($p>0.05$)具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者采用常规的护理措施,而实验组的患者则采用护理干预措施,主要的内容有:1. 首先需要对患者进行有效的心理护理干预,因为大部分的患者在手术前都会出现焦躁、紧张以及焦虑等不良的心理情绪,主要是担心手术失败以及手术后效果恢复不好所造成的。而这时护理人员需要对患者进行全面的讲解,使患者能够了解不良的心理情绪对于病情恢复产生的不利影响,并且告知患者在围术期有麻药的辅助,所以不会感觉到疼痛,而目前在临床上治疗甲状腺腺瘤的技术是非常成熟的,并且具有较高的安全性和有效性。所以在手术前护理人员需要与患者进行有效的沟通,并且对患者的心理变化有一定的了解,选取恰当的语言来对患者展开有效的交流,增强患者战胜疾病的信心。2. 行为护理干预,在患者住院以后护理人员需要协助并且指导患者进行颈过伸拉的手术体位练习,而针对有高血压和颈椎病以及心脏病的

患者需要指导进行循序渐进的手术体位练习,每天进行两次。在早期,患者练习的时间不宜过长,防止会给患者的身体造成不适感。在练习的过程中,护理人员需要了解患者的真实感受,并且在术前的一天发放问卷记录,调查患者在进行护理干预措施后的焦虑情况。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的护理措施后,将两组患者护理前后的焦虑评分情况以及患者出现疼痛程度的情况进行对比分析。

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

2.1 两组患者护理前后焦虑评分的对比情况

两组患者在进行有效的护理措施前,焦虑评分数据所产生的差异数据不具有统计学意义($p>0.05$),而两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的焦虑评分优于对照组的患者,且差异数据具有统计学意义($p<0.05$)见表1

表1: 两组患者护理前后焦虑评分的对比情况

组别	例数	干预前	干预后
实验组	50	37.4 ± 9.1	25.1 ± 3.7
对照组	50	37.1 ± 8.2	38.6 ± 9.7
t		0.65	5.29
p		>0.05	<0.05

2.2 两组患者疼痛程度的对比情况

两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的疼痛情况优于对照组的患者,且差异数据具有统计学意义($p<0.05$)见表2

表2: 两组患者疼痛程度的对比情况

组别	例数	0级	1级	2级	3级
实验组	50	19 (38.0)	29 (58.0)	2 (4.0)	0 (0.0)
对照组	50	5 (10.0)	12 (24.0)	28 (56.0)	5 (10.0)
χ^2		4.65	5.21	7.18	4.25
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(下转第136页)

2.1 水钠摄取

观察组水钠摄取依从性较之于对照组存在差异 ($P < 0.05$), 研究结果和统计值见表 1。

表 1: 水钠摄取 [n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
对照组	42	15 (35.71)	18 (42.86)	9 (21.43)	33 (78.57)
观察组	42	19 (45.24)	21 (50.00)	2 (4.76)	40 (95.24)
χ^2					5.123
P					0.023

2.2 睡眠质量

干预前组间睡眠质量无差异 ($P > 0.05$), 干预后评分均下降, 组间对比有差异 ($P < 0.05$), 研究数值见表 2。

表 2: 睡眠质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	睡眠质量	
		干预前	干预后
对照组	42	14.72 ± 1.68	10.56 ± 1.12
观察组	42	15.21 ± 1.44	8.16 ± 1.32
t		1.435	8.985
P		0.155	0.000

3 讨论

血液透析在尿毒症治疗中应用广泛, 可对患者病情起到改善作用, 进而促进后续治疗工作的开展, 可否取得理想的效果取决于患者在治疗中的依从性。患者在治疗期间水钠摄取依从性下降, 导致水钠失衡, 于体内蓄积, 引起相关不适症状^[5]。此外, 血液透析周期长, 可带给患者及所在家庭沉重的经济负担, 使得患者因压力过大而入睡困难, 降低睡眠质量, 故需强化血液透析患者护理干预, 使其合理摄取水钠, 顺利入睡。

5E 康复护理分为五个方面的内容, 目的在于促进透析患者顺利回归社会交往, 改善生存状态。区别于常规干预模式, 该措施着眼于患者个人需求, 制定满足患者个性化需求的措

施, 使得患者从内心深处意识到水钠摄取依从性差的危害: 包括它对血液透析治疗和自身身体状况的影响^[6]。医护人员了解患者知识掌握情况, 及时指出观念中存在偏差之处; 在宣教工作中强调控制水钠摄取的重要性, 帮助患者改掉对血液透析不良的行为习惯, 使得患者在日常饮食中严格控制水钠摄入。上述数据显示, 观察组依从性较之于对照组更高 ($P < 0.05$), 验证了上述观点。

尿毒症患者睡眠质量较差, 可对透析治疗可行性造成影响。文中通过运用 5E 康复措施, 可见患者睡眠质量改善明显, 所得评分较之于对照组干预后指标有差异 ($P < 0.05$), 分析该结果发生原因可能是此护理干预手段可促使血液透析作用的发挥, 使得患者生理与心理层面的需求得到满足, 以最佳状态应对临床医护工作, 也可减轻心理压力, 使得患者夜间顺利入睡, 改善睡眠质量。

总之, 5E 康复护理的应用, 可使得血液透析尿毒症患者水钠摄取依从性提升, 对睡眠质量有改善作用。

参考文献:

- [1] 贾丽丽. 预见性护理应用于尿毒症血液透析患者护理中的临床效果分析 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(3):127.
- [2] 刘东瑜, 马磊. 认知行为干预对维持性血液透析患者钠水控制依从性的影响 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(3):30-32.
- [3] 熊婷, 刘鹏, 张齐刚, 等. 5E 康复护理方案改善尿毒症血液透析患者水钠摄取不合理及睡眠状况的研究 [J]. 世界睡眠医学杂志 2020, 7(8):1315-1316
- [4] 赵珊珊, 吴巧云, 王荧. 叙事护理对血液透析患者心理健康与睡眠质量的影响 [J]. 医学理论与实践 2021, 34(5):881-883.
- [5] 张媛媛. PDCA 循环法对血液透析患者自主感觉及水钠控制依从性的影响 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32(23):156-158.
- [6] 吴瑞杰, 陈真真. 5E 康复模式在尿毒症腹膜透析患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学 2020, 32 (19): 153-156

(上接第 133 页)

于老年抵御病原菌侵袭能力降低等要素抗感染治疗, 很难彻底清除病因, 根治难度大, 频发性较高。

4 讨论

本文研究结果显示: 就护理满意水平指标来看, 观察组情况明显优于一般组, 统计学存在显著性 ($P < 0.05$); 比较两组不良反应发生情况发现差异明显, 有影响 ($P < 0.05$)。因此可看出, 护理干预不但能够显著老年性阴道炎患者护理满意度, 同时还可控制不良反应出现率, 值得临床推荐使用。

参考文献:

- [1] 王宽. 护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果观察 [J]. 糖尿病天地·教育 (上旬), 2020, 000(002):215.
- [2] 李红艳. 对护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果及护理满意度影响进行分析 [J]. 长寿, 2020, No.397(02):246-246.
- [3] 何奋霞, 何云霞. 自拟洁阴外洗方结合护理干预对老年性阴道炎患者的效果观察 [J]. 中外女性健康研究, 2020, 000(001):147-148.
- [4] 李望. 分析护理干预对老年性阴道炎患者的临床效果 [J]. 中外女性健康研究, 2020, 000(003):88-89.

(上接第 134 页)

3 讨论

甲状腺瘤的病因相对复杂, 对于人们的正常生活会产生严重的影响, 是一种慢性的复发性疾病, 而长时间的手术和药物的治疗会加重患者的经济负担, 同时也会为患者带来巨大的精神压力, 增加患者出现不良情绪的几率, 而这种不良情绪对患者的康复会产生不利的影响。所以在术前, 对患者的心理和行为进行护理干预措施, 能够有效的缓解患者心理的负担, 可以稳定患者的情绪变化, 并且降低患者出现疼痛

的几率, 提高患者的预后效果, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 黄华勇, 谭俏菊, 徐燕等. 甲状腺手术患者人性化护理的应用观察 [J]. 中外医学研究, 2019, 11 (30): 134-135.
- [2] 韩勤. 护理干预在甲状腺手术患者中的应用效果研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 22 (31): 3521-3522.
- [3] 张红霞. 同护理方式对甲状腺手术患者术前焦虑水平和术后疼痛感知的影响 [J]. 临床合理用药, 2019, 5 (10): 119-120.