

# 快速康复外科护理干预在甲状腺围手术期的临床应用价值分析

张梓林

兰州大学第一医院 730000

**【摘要】目的** 探讨快速康复外科护理干预对甲状腺围术期的应用效果。**方法** 将2020年10月到2021年10月在本院进行治疗的甲状腺的患者112例作为本次的观察对象,并将这112例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有56例甲状腺的患者。对照组的56例甲状腺的患者在围术期采用常规的护理措施进行护理,实验组的56例甲状腺的患者则是采用快速康复外科护理措施进行护理,并将两组患者护理后的治疗效果进行对比和分析。**结果** 采用快速康复外科护理的实验组甲状腺的患者治疗的效果优于采用常规护理的对照组甲状腺的患者,且两组甲状腺的患者治疗的效果对比产生差异数据具有统计学意义( $p < 0.05$ )。**结论** 本文对甲状腺的患者在围手术期采用快速康复外科护理理念进行护理,能够有效的提高患者的治疗效果,同时也能够降低患者出现并发症的几率以及改善患者的疼痛情况,还能够缩短患者的住院时间以及手术的时间,在一定的程度上减轻患者家庭的经济负担,在临床上值得推广和使用。

**【关键词】** 快速康复外科护理干预; 甲状腺围手术期; 治疗效果

**【中图分类号】** R473.6

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2022) 08-129-02

甲状腺是机体内非常重要的一种内分泌的器官,甲状腺出现病变主要是由于多种原因引起的甲状腺功能增强或者减弱,导致合成或者分泌的甲状腺激素异常而引起的疾病。甲状腺疾病在临床上多种多样,其中甲状腺癌是目前最常见的一种肿瘤疾病。而手术治疗是目前甲状腺疾病的患者非常常用的一种治疗的手段,但是由于手术治疗对于患者的机体会产生一定的损害性,同时也会增加患者在围手术期出现并发症的几率,影响着患者的生活质量,所以在患者进行手术的时候采取有效的护理措施是非常重要的。本文将对甲状腺围手术期的患者采取快速康复外科护理措施进行护理,并将结果进行对比和分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2020年10月到2021年10月在本院进行治疗的甲状腺的患者112例作为本次的观察对象,并将这112例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有56例甲状腺的患者,对照组的56例甲状腺的患者在围术期采用常规的护理措施进行护理,其中包括男性患者29例,女性患者27例,年龄在24~66岁之间,平均年龄在(44.2±3.3)岁。而实验组的56例甲状腺患者在围术期采用快速康复外科护理干预进行护理,其中含有男性患者30例,女性患者26例,年龄在20~70岁之间,平均年龄在(46.5±3.5)岁。两组甲状腺的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组甲状腺患者的临床资料对比后产生差异数据不具有统计学意义( $p > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组的甲状腺患者在围手术期采用常规的护理措施进行护理,而实验组的甲状腺患者在围手术期则是采取快速康复外科护理措施进行护理,主要的内容包括:1. 在术前进行护理,在患者入院以后,护理人员需要详细的为患者讲解疾病的发生发展以及治疗的方法和注意事项,使患者能够详细的了解自身的病情,同时也能够建立良好的护患关系。此外,护理人员还应该对患者的心理状态进行评估,从而根据实际的情况制定针对性的心理护理措施,改善患者因疾病而产生的不良心理情绪,并告知患者良好、积极的心理状态,对疾病治疗

的重要性。2. 术中的护理,在进行手术的过程中,护理人员需要指导患者保持舒适的体位,同时在患者的肩部垫上软垫,保证患者的颈部能够充分的暴露在视野内,有利于手术的顺利开展。护理人员应该关注手术室内的温度和湿度,并将其控制在一定的范围内。同时还应该观察患者生命体征的变化,并及时进行记录。对于意识有些清楚的患者,护理人员可以通过抚摸患者或者转移患者注意力的方式来减轻患者对手术产生的恐惧和不安感。3. 术后的护理,护理人员需要对患者的引流管进行观察以及记录,同时监测患者生命体征的变化,以免患者在术后出现水肿和窒息的情况。由于患者是在颈部进行的手术,所以患者恢复意识以后需要给予患者少量用水,并且叮嘱患者家属给予患者流质的食物,等到患者完全恢复意识以后再进食半流质食物,能够有效的防止患者出现呛咳的情况。对于病情严重的患者来说,护理人员需要在手术时给予患者呼吸设备和给氧的措施,防止患者因出现呼吸困难而导致缺氧窒息的情况。此外,护理人员还应该告知患者在手术以后伤口会出现不同程度的疼痛的情况,而护理人员也需要根据患者出现的疼痛情况及时的遵医嘱给予患者止痛的处理,减轻患者遭受的病痛折磨,促进患者的健康恢复。

### 1.3 观察指标

将两组甲状腺患者在围手术期采用不同的护理方法护理后的治疗效果进行对比和分析。

### 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 $\chi^2$ 进行检验,计量资料用标准差±来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

## 2 结果

采用快速康复外科护理的实验组甲状腺的患者治疗的效果优于采用常规护理的对照组的患者,且两组患者的治疗效果对比后产生的差异数据具有统计学意义( $p < 0.05$ )见表1

## 3 讨论

快速康复外科护理措施是一种新型的护理方式,能够减轻患者围术期的创伤和应激反应,同时也能够减轻患者的疼痛程度,增加患者的舒适度,促进患者的健康恢复。

(下转第132页)

显示 ( $P < 0.05$ )。如表 3 呈现。

表 3: 生活质量评分 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	QOL 评分	
	干预前	干预后
对照组 (n=55)	28.36 ± 4.27	37.42 ± 5.19
观察组 (n=55)	28.32 ± 4.21	49.73 ± 6.32
t	0.049	11.163
P	0.961	0.000

### 3 讨论

疼痛护理方案是临床上较为先进的一种干预措施, 与常规的护理方案相比, 更能满足患者的护理需求, 减轻患者内心的恐惧等负面情绪以及机体的应激反应, 有助于提升手术效果, 促进患者术后的早日康复<sup>[4-5]</sup>。

在本次研究中, 良性的心理干预以及健康宣教措施, 可以有效缓解患者的负面情绪, 降低患者机体的应激水平, 有助于提升手术效果, 进而减轻患者围术期的疼痛感, 因此观察组患者的 VAS、SAS 以及 SDS 评分均较低。护理人员制定适合患者自身特点的疼痛干预方案, 在患者术前、术后给予患者心理干预、健康宣教、术后饮食、生活等多方面的干预措施,

(上接第 128 页)

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

具体的处理应对上, 对于腹腔镜卵巢囊肿剔除术治疗而言, 围术期护理工作多种多样, 具体要考虑患者的需求, 科室的环境条件, 甚至对于护理人员综合素养要求更高。新时代新技术、新方法, 护理人员需要积极的吸纳有关辅助性的工具以及方法论来支持实际工作, 避免自身能力不足而导致的不良问题。要懂得换位思考, 展开人性化的沟通互动, 尽可能减少不良行为对患者构成刺激。保持更为和谐的护患关系, 这样可以减少护理人员在工作中的负面体验, 也减少患者投诉以及纠纷等问题, 整体的工作开展相对更好。

总而言之, 腹腔镜卵巢囊肿剔除术围术期采用针对性护

(上接第 129 页)

本文对甲状腺的患者在围手术期采用快速康复外科护理措施进行护理, 能够有效的改善患者的疼痛情况, 降低患者出现并发症的几率, 同时也能够缩短患者的住院时间, 提高患者的治疗效果, 减轻患者家庭上的经济压力, 在临床上值得推广和使用。

### 参考文献:

[1] 宋宁. 快速康复外科在甲状腺癌根治术围手术期护理中的应用 [J]. 人人健康, 2021, 12(18): 123-124.

(上接第 130 页)

### 3 总结

在中国, 不孕患者深受“不孝有三, 而无后为大”的理念, 使不孕症妇女的心理受到严重的影响, 直至产生抑郁和焦虑等不良心理。本次研究通过 SAS (焦虑) 和 SDS (抑郁) 评分对患者的心理情况进行调查, 结果为: 焦虑评分为: (60.8 ± 3.9) 分, 而抑郁评分为: (61.6 ± 5.0) 分, 该结果充分的说明多数患者存在严重的焦虑和抑郁心理, 而通过对其实施干预后, 两种评分均明显下降至: (52.5 ± 2.6) 分和 (53.8 ± 3.7) 分, 护理后结果充分的说明: 不孕症妇女均存在焦虑和抑郁的心

改善了患者的症状, 降低了患者的疼痛感, 患者术后恢复效果较好, 因此观察组患者的 QOL 评分较高。

综上所述, 疼痛护理可以有效改善乳腺良性肿瘤切除术患者的负面情绪, 降低其疼痛感, 提升其生活质量水平, 护理效果明显。

### 参考文献:

- [1] 王丽. 疼痛护理干预对乳腺良性肿瘤切除术患者的影响评价 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(6):883-884.
- [2] 况梅. 疼痛护理对行乳腺肿瘤术后患者疼痛缓解效果及满意度评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(6):117.
- [3] 伍淑筠, 周霏婵. 优质护理在乳腺良性肿瘤切除术中的应用价值 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(36):119, 122.
- [4] 雷小妮, 郭利红. 超声引导下安珂微创旋切术治疗乳腺良性肿瘤患者围术期的护理体会 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(31):180-182.
- [5] 高米娜, 黄琴. 麦默通微创旋切术治疗乳腺良性肿瘤的临床护理观察 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(17):234, 240.

理干预后, 可以有效地加快其手术治疗恢复速度, 减少患者疼痛感, 整体状况更好。

### 参考文献:

- [1] 张蕾. 腹腔镜下卵巢囊肿剔除术围手术期强化护理的效果分析 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(21):172-174.
- [2] 何建娣, 孔余霞, 郑慧红. 无水乙醇治疗卵巢囊肿后并发症的预防及护理 [J]. 护理与康复, 2022, 21(06):69-70.
- [3] 樊黄瑶. 低频康复治疗仪联合舒适护理在腹腔镜卵巢囊肿剔除术患者中的应用价值 [J]. 中国校医, 2022, 36(06):476-478.
- [4] 张丽, 刘文文, 翟云帆. 基于同质医疗理念的创新型护理在卵巢囊肿手术患者中的应用 [J]. 河南医学高等专科学校学报, 2022, 34(03):324-327.

[2] 李曼. 快速康复外科护理干预在甲状腺围手术期的临床应用 [D]. 河北医科大学, 2021, 12(03): 256-257.

表 1: 两组患者治疗效果的对比情况

组别	例数	下床活动时间 (d)	住院天数 (d)	并发症发生率 (%)	疼痛发生率 (%)
实验组	56	2.08 ± 0.46	5.36 ± 0.82	1 (1.79%)	15 (26.79%)
对照组	56	4.01 ± 0.67	8.18 ± 0.96	11 (19.64%)	35 (62.50%)
t		17.771	16.714	9.333	14.452
P		0.000	0.000	0.002	0.000

理状态, 而对其实施相关的心理护理干预后, 患者的不良心理均显著缓解, 对提升患者受孕的希望, 有积极的意义。

### 参考文献:

- [1] 田一梅, 郭静娟, 丁树荣, 等. 针对发病相关因素进行健康教育在女性不孕不育中的应用效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2021, 8 (7): 141-142.
- [2] 苑杰, 贾娜娜. 不孕不育患者抑郁焦虑情绪影响因素研究进展 [J]. 中国医药导报, 2020, 13 (15): 48-51.
- [3] 陈力. 不孕不育患者的心理问题及相关心理干预方法研究进展 [J]. 中国性科学, 2021 (6): 149-152.