

综合护理对甲状腺术后患者心理情绪和疼痛程度的影响评价

叶 睿 景良洪^{通讯作者}

重庆市人民医院乳腺甲状腺外科 401147

【摘要】目的 评价甲状腺术后患者接受综合护理措施,对于情绪状态与生理疼痛程度的影响。**方法** 研究样本限定为本院甲状腺手术患者,调研时间为2022年5月到2022年12月,将收录的80例样本平均分为对照组与干预组;分析综合护理措施的应用效果。**结果** 综合护理服务措施基于全面高效的护理理念为指导,使得接受甲状腺手术干预的患者,术后生理疼痛与机体康复效率进一步提升,有效强化整体的医疗干预效率与质量,缓解术后生理疼痛体感($P < 0.05$);情绪评分充分佐证综合护理措施可优化甲状腺术后患者的情绪状态,促进预后质量提升($P < 0.05$)。**结论** 甲状腺术后患者情绪状态评估结果有效证实综合护理措施的开展,能帮助患者缓解焦虑、抑郁等不良情绪,并进一步促进术后生理疼痛体感的改善,优化预后治疗。

【关键词】 综合护理; 甲状腺术后; 心理情绪; 疼痛程度; 影响

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 03-153-02

由于甲状腺手术部位特殊,同时脖颈部位神经丛丰富,血运丰富;导致手术干预阶段的难度较大,同时术后康复阶段有较大可能导致生理疼痛,体感程度增加,严重影响患者的身心状态。为进一步改善甲状腺术后生理提高与患者的病情康复效率,开展相关护理服务,能进一步优化人体的医疗干预效率^[1-2]。本次研究评价综合护理措施,在甲状腺术后患者心理情绪与疼痛程度的评估,详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本限定为本院甲状腺手术患者,调研时间为2022年5月到2022年12月,将收录的80例样本平均分为对照组与干预组;男女性别比例为21:19与22:18;平均年龄为45.37±6.57岁与45.66±6.39岁;基本资料平衡,调研数据可比。

1.2 方法

对照组术后护理阶段开展常规病情护理干预。

干预组手术干预阶段开展综合护理服务,基于生理状态,心理状态,病理状态落实全面的护理干预措施。

生理护理阶段,对患者的术后体养体位进行指导,同时术中为更好地保证手术干预,做好肢体部位的衬垫;保证头部处于舒适状态,可能有效减少术后头部疼痛的发生;根据术后患者生理疼痛出现的病理表现分析原因,针对性开展个性化疼痛护理措施,休养阶段,避免颈部活动过量,以优化生理舒适剂。日常饮食干预中,针对患者的营养状态及不良饮食习惯进行纠正;保证患者多摄入蛋白质,维生素以及微量元素;使其拥有充足的营养支持与优化集体康复效率^[3]。

心理干预方面对患者的心理状态进行评估,明确患者出现焦虑紧张等不良情绪的原因后,落实积极耐心的护理措施,

帮助患者了解病情认知程度,改善病情,干预效率,优化身心状态。病理护理措施实施方面,为有效预防术后不良事件的发生,针对患者的生理状态予以及预后康复效率进行评估,最大程度帮助患者改善术后的生理疼痛体感,同时注重患者日常的机体血运状态,以优化预后康复效率^[4]。

1.3 评判标准

完成患者医疗干预阶段的生理程度体感评分与数据分析。评价医疗阶段患者的焦虑、抑郁情绪状态。

1.4 统计学意义

以SPSS27.0对数据进行统计分析,计量资料用格式统一为($\bar{x} \pm s$)、计数资料格式他统一为($n, \%$), t 、 χ^2 检验。统计值有统计学差异的判定标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 各阶段VAS评分

综合护理服务措施基于全面高效的护理理念为指导,使得接受甲状腺手术干预的患者,术后生理疼痛与机体康复效率进一步提升,有效强化整体的医疗干预效率与质量,缓解术后生理疼痛体感($P < 0.05$),详见表1。

表1: 各阶段VAS评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预7d	干预15d
对照组	40	3.25±0.35	2.19±0.21	1.05±0.11
干预组	40	3.22±0.32	1.46±0.16	0.75±0.09
χ^2	-	0.4001	17.4879	13.3498
P	-	0.6902	0.0000	0.0000

2.2 情绪评价

情绪评分充分佐证综合护理措施可优化甲状腺术后患者的情绪状态,促进预后质量提升($P < 0.05$),详见表2。

表2: 情绪评价($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	54.36±2.25	52.41±2.05	55.75±2.16	52.62±1.86
干预组	40	54.46±2.26	49.66±1.86	55.68±2.19	48.46±1.24
T	-	0.1983	6.2833	0.1439	11.7696
P	-	0.8433	0.0000	0.8859	0.0000

3 讨论

综合护理服务措施的开展,基于心理,生理病理多个方面进行落实,全面地保障了医疗岗位阶段的各项护理内容,

满足患者的相关需求,使得手术干预后的病情康复效率进一步提升,有重要的应用价值。综合护理服务措施基于全面高
(下转第156页)

组,存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。详见表2。

表2:并发症发生率(n/%)

组别	水电解 质紊乱	脏器功 能衰竭	伤口 感染	发生度
观察组(59)	1	0	0	0.01%
对照组(59)	5	1	2	0.13%
χ^2		5.8940		
P		0.0151		

2.3 护理满意度

两组患者护理满意度对比显示,观察组明显高于对照组,存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。详见表3。

表3:护理满意度(n/%)

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组(59)	50	9	0	100%
对照组(59)	40	13	6	89%
χ^2		6.3214		
P		0.0119		

3 讨论

严重创伤失血性休克对患者的生命安全有着非常严重威胁,主要原因是患者因为创口较大,导致出血量不断升高,从

而引发供血量不足,血液循环系统异常,造成患者出现休克^[3]。因此,在抢救过程中,急诊护理需要配合护理干预,提升患者的抢救成功率,降低并发症发生率。本次研究结果显示,在急诊护理中增加护理干预相较于常规急诊护理更适于严重创伤失血性休克患者,观察组抢救成功率,并发症发生率,护理满意度三个方面明显优于对照组,存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。

综上所述,护理干预在急诊护理中有着显著效果,值得临床推广与运用。

参考文献:

- [1] 段明珍,崔杨慧.探讨并发症预防性护理干预应用于严重创伤失血性休克急诊护理的临床效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(2):0098-0101.
- [2] 袁婕.护理干预用于严重创伤失血性休克急诊护理的效果研究[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(2):0116-0118.
- [3] 胡雨航,朱宏梅.护理干预应用于严重创伤失血性休克急诊护理临床疗效评价[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(9):0079-0081.

(上接第153页)

效的护理理念为指导,使得接受甲状腺手术干预的患者,术后生理疼痛与机体康复效率进一步提升,有效强化整体的医疗干预效率与质量,缓解术后生理疼痛感;情绪评分充分佐证综合护理措施可优化甲状腺术后患者的情绪状态,促进预后质量提升;相关医学研究充分证实综合护理服务措施,可进一步优化甲状腺手术干预后的病情康复效率^[5]。

综上所述,综合护理措施在甲状腺术后的病情干预中有重要的价值,可帮助患者改善情绪状态,优化生理疼痛感,有推广价值。

参考文献:

- [1] 陈丽明,洪舟.系统化护理对甲状腺癌患者术后疼痛

程度及焦虑情绪和生活质量的影响[J]. 中国医药科学,2021,11(14):119-122.

- [2] 王毓.整体护理对甲状腺良性结节接受腔镜甲状腺切除术患者不良情绪及术后疼痛的影响[J]. 饮食保健,2021,7(6):196-196.

- [3] 吕艳.综合护理对甲状腺癌手术患者术后负面心理和咽喉疼痛的影响评价[J]. 智慧健康,2021,7(6):30-32

- [4] 于庆霞.综合护理对甲状腺手术全身麻醉患者不良情绪及疼痛影响[J]. 中国药物与临床,2021,21(11):1994-1995.

- [5] 李小静.分析护理干预对甲状腺手术患者心理状态及术后疼痛的改善效果[J]. 保健文汇,2021,22(8):129-130.

(上接第154页)

对待病情,又因为经济压力和家庭方面等多方面的影响,就会出现巨大的负面心理压力,出现焦虑、抑郁等负面心理情绪。所以要添加合适的护理手段来干预治疗。

心理护理是能够兼顾患者身心状态的比较新型的临床方面护理模式,由护理人员根据患者自身的身心状态制定出合适的护理措施,从而来改善患者的治疗过程中的身心情况,从而加快患者的康复。而健康教育是临床中配合常规护理的一种新型护理模式,根本目的是在临床治疗方面通过提高患者的自身健康知识了解程度和饮食生活习惯,制定出一套有针对性的相关健康教育模式,从根本上帮助患者有目的的改善相关病情。联合干预治疗通过认知方面的干预和积极有效的沟通来消除患者的情绪障碍,减轻负面心理状态给患者导致的不良影响,来提高预后效果,改善生活质量^[4]。文章通过对患者对比后确认,与对照组比,研究组的SAS、SDS评分更低($P < 0.05$);研究组的生活质量更高($P < 0.05$)。研究表明,联合护理干预的效果更好,能够改善患者负面心

理情绪,提高了患者的整体生活质量。

综上所述,面部痤疮患者中运用心理护理与健康教育后的应用效果更加显著,能够有效改善负面心理,提高生活质量,值得推广。

参考文献:

- [1] 矣成娜.中重度寻常型痤疮患者给予面部护理联合心理护理干预的临床效果[J]. 中国医药指南,2022,20(4):56-58.
- [2] 江萍.微针射频痤疮治疗仪联合心理护理对面部痤疮患者的治疗效果分析[J]. 中国实用医药,2021,16(19):4-6.
- [3] Khodadadi V, Bakrani A, Vafaie M H. Factors Affecting Medical Equipment Management in the COVID-19 Pandemic Crisis: A Mixed Qualitative and Quantitative Study[J]. Hospital Practices and Research, 2021, 6(1): 23-28.
- [4] 谢四荣.心理护理干预结合面部护理对寻常型痤疮患者护理效果及负性情绪的影响分析[J]. 中外医疗,2021,40(33):104-107.