

基于 5A 的早期康复护理模式在甲状腺术后病人中的应用

梁阿丽, 杨燕媚, 任 晓

前海人寿广州总医院 广东广州

【摘要】目的 分析针对甲状腺术后病人采取基于 5A 的早期康复护理模式的临床效果。**方法** 择 2023 年 1 月~2024 年 1 月间于我院接受治疗的甲状腺癌患者做为研究对象共 100 例, 患者均接受手术治疗, 此期间将患者分两组, 目的是在患者术后采取不同的护理措施, 其中 50 例采用常规护理并分于参照组、另外 50 例采用基于 5A 的早期康复护理模式的护理并分于研究组, 对比两组患者护理后心理情绪评分、生活质量评分、不良反应发生率、患者满意度各项临床数据, 以此分析护理模式的有效性。**结果** 本次研究数据显示, 护理前 SAS、SDS 评分各项数据两组对比无差异性 ($P>0.05$); 护理后 SAS、SDS 评分各项数据显示研究组低于参照组 ($P<0.05$); 患者生活质量评分研究组高于参照组 ($P<0.05$); 患者术后不良反应发生率研究组低于参照组 ($P<0.05$); 患者满意度研究组高于参照组 ($P<0.05$)。**结论** 临床针对甲状腺术后病人采取基于 5A 的早期康复护理模式可有效改善患者不良情绪, 增强其治疗积极性, 患者术后生活质量提升, 不良反应较少, 治疗舒适度较高, 效果令患者满意, 具有较高的治疗价值, 值得推广。

【关键词】 甲状腺手术; 基于 5A 的早期康复护理; 生活质量; 并发症

【收稿日期】 2024 年 2 月 10 日 **【出刊日期】** 2024 年 3 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240140

Application of early rehabilitation nursing model based on 5A in patients after thyroid surgery

A-Li Liang, YanMei Yang, Xiao Ren

Qianhai Life Insurance Guangzhou General Hospital, Guangzhou, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To analyze the clinical effect of the 5A-based early rehabilitation care model for patients after thyroid surgery. **Methods** choose between January 2023-January 2024 in our treatment of thyroid cancer patients as a study of 100 cases, patients receive surgery, during the patients are divided into two groups, the purpose is to take different postoperative nursing measures, 50 cases of routine care and the reference group, another 50 cases based on 5A early rehabilitation nursing and points in the research group, compare two groups after nursing psychological emotional score, quality of life score, adverse reactions, patient satisfaction clinical data, to analyze the effectiveness of nursing mode. **Results** The data of this study showed that the SAS and SDS scores were not different ($P> 0.05$); the data of SAS and SDS showed that the study group was lower than the reference group ($P<0.05$); the study group ($P<0.05$); the incidence of the study group was lower than the reference group ($P<0.05$); the patient satisfaction study group was higher than the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The 5A based early rehabilitation nursing mode for thyroid patients can effectively improve patients' bad mood, enhance their enthusiasm for treatment, improve the quality of life of patients after surgery, have fewer adverse reactions, high treatment comfort, satisfy the patients, and have high therapeutic value, which is worth promoting.

【Keywords】 Thyroid surgery; early rehabilitation care based on 5A; quality of life; complications

甲状腺癌是甲状腺组织中发生的恶性肿瘤, 是头颈部常见的恶性肿瘤之一^[1]。手术是治疗甲状腺癌的主要手段, 包括甲状腺全切或次全切术、淋巴结清扫术等。临床相关研究表明, 甲状腺手术后, 需要对患者进行病情监测、疼痛管理、饮食指导、康复训练等全面的护理

工作, 以促进患者的康复^[2]。甲状腺癌手术后需要护理的目标是确保患者的安全和顺利康复, 提高患者的生活质量和健康水平。随着医疗技术的进步, 人们对于康复护理的需求日益增长, 对护理服务的质量也提出了更高的要求。早期康复护理在促进患者快速恢复、降低

并发症风险、提高生活质量方面具有重要作用^[3]。本次研究分析针对甲状腺术后病人采取基于 5A 的早期康复护理模式的临床效果, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择 2023 年 1 月-2024 年 1 月间于我院接受治疗的甲状腺癌患者做为研究对象共 100 例, 患者均接受手术治疗, 此期间将患者分两组, 各组资料, 研究组: 年龄 40~70 岁, 均值(55.17±2.48)岁, 女性 30 例(60.00%), 男性 20 例(40.00%); 参照组: 年龄 41~71 岁, 均值(56.13±2.33)岁, 女性 31 例(62.00%), 男性 19 例(38.00%); 均符合本次研究标准, 且通过我院伦理委员会批准后展开研究; 两组资料间存在研究性(P>0.05), 不存在组间差异性。

1.2 方法

参照组: 常规护理。

研究组: 以常规护理为基础护理, 同时采用基于 5A 的早期康复护理模式, ① 评估 (Assessment): 在甲状腺术后, 首先要对患者的身体状况进行全面的评估, 对患者的生理状况、心理状况、认知情况进行全面的评估, 同时还包括患者的年龄、性别、病情、手术方式、术后恢复情况等。另外, 还需评估患者疼痛程度、吞咽功能、呼吸功能、肢体活动能力等。同时, 对患者进行认知教育, 让患者了解康复的重要性和具体步骤。② 告知 (Advice): 向患者及其家属提供详细的伤口护理、正确使用药物、康复训练等术后护理知识和生活指导。向患者及家属宣传甲状腺术后日常生活习惯、运动方式、自我监测等方面知识的注意事项和康复知识, 让他们了解早期康复的重要性。并强调患者及其家属了解并掌握必要的护理技能^[4]。③ 安慰 (Anodyne): 术后焦虑和抑郁是常见的心理问题, 需要心理支持。关注患者的心理状态, 提供心理支持

和安慰, 缓解患者的焦虑和抑郁情绪。同时, 为患者家属提供心理咨询, 帮助他们了解自己的需求和感受, 以便更好地支持患者。④ 辅助 (Assist): 在患者康复过程中提供必要的帮助和支持。甲状腺手术可能会影响呼吸功能, 需要进行深呼吸、咳嗽和吹气球等呼吸训练。颈部活动度受限是甲状腺手术后的常见问题, 需要进行颈部旋转、屈伸、侧弯等颈部活动度训练^[5]。根据患者的具体情况, 制定个性化的康复计划, 并在康复过程中不断调整和优化。⑤ 监督 (Audit): 对患者的康复情况进行监督和评估。定期检查患者的生理指标、心理状态、生活质量等, 及时发现并处理可能出现的问题。同时, 对患者进行健康教育, 提高其自我管理 and 自我监测能力。在患者康复过程中, 提供必要的帮助和指导。在患者进行颈部活动时, 指导其正确的活动方式; 在患者进行营养饮食时, 可以给予合适的饮食建议; 在患者进行心理疏导时, 可以给予有效的心理支持^[6]。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后心理情绪评分、生活质量评分、不良反应发生率、患者满意度各项临床数据, 以此分析护理模式的有效性。

1.4 统计学意义

采用 SPSS 22.0 软件对研究所得的数据进行统计分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 并用 t 检验, 计数资料采用频数及百分号表示, 行卡方检验, 以 P<0.05 判断差异是否具有统计学意义。

2 结果

2.1 统计两组患者护理前后心理情绪评分, 即 SAS、SDS 评分, 护理前各项数据两组对比无差异性 (P>0.05); 护理后各项数据显示研究组低于参照组, 差异明显 (P<0.05), 见表 1。

表 1 对比两组 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	50	64.71±2.04	33.75±2.01	64.69±2.25	34.71±2.24
研究组	50	64.20±2.18	46.23±2.19	64.27±2.73	45.42±2.59
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 统计患者生活质量评分 (n=50)

研究组: 社会功能 (89.63±2.04) 分、生理功能 (88.65±2.08) 分、心理功能 (89.29±2.17) 分、躯体功能 (89.26±2.25) 分、认知功能 (88.83±2.21) 分;

参照组: 社会功能 (75.85±2.23) 分、生理功能 (75.52±2.36) 分、心理功能 (76.54±2.40) 分、躯体功能 (76.68±2.47) 分、认知功能 (76.70±5.49) 分; 两组数据对比, 研究组高于参照组, 差异明显 (P<0.05)。

2.3 统计两组患者术后不良反应发生率 (n=50)

研究组: 1 例头痛者、1 例咽痛者、2 例恶心/呕吐者、1 例切口出现者, 共计 5 例出现不良反应, 占比 10.00%; 参照组: 3 例头痛者、3 例咽痛者、6 例恶心/呕吐者、3 例切口出现者, 共计 15 例出现不良反应, 占比 30.00%; 两组数据对比, 研究组低于参照组, 差异明显 ($P<0.05$)。

2.4 统计两组患者满意度 (n=50)

研究组: 36 例非常满意者、13 例一般满意者、1 例不满意者, 总满意率 49 例, 占比 10.00%; 参照组: 20 例非常满意者、20 例一般满意者、10 例不满意者, 总满意率 40 例, 占比 80.00%; 两组数据对比, 研究组高于参照组, 差异明显 ($P<0.05$)。

3 讨论

甲状腺癌的发病率呈逐年上升趋势。甲状腺癌的病因尚未完全明确, 但目前认为与遗传因素、放射线暴露、内分泌失调、甲状腺炎等多种因素有关。其症状主要包括颈部肿块、颈部淋巴结肿大、呼吸困难、声音嘶哑等。部分患者还可能出现甲状腺功能亢进或减退的症状。甲状腺手术是常见的外科手术之一, 术后护理对于患者的康复至关重要^[7]。近年来, 5A 护理模式逐渐被应用于早期康复护理中, 取得了显著的效果。5A 护理模式是一种基于循证实践的早期康复护理模式, 旨在为患者提供全面、个性化的康复护理服务, 促进患者的身体和心理康复^[8]。随着医疗技术的不断发展和人们对康复需求的不断提高, 5A 护理模式有望在早期康复护理中发挥更大的作用^[9]。基于 5A 的早期康复护理模式在甲状腺术后护理中具有重要价值。通过系统的评估、告知、安慰、辅助、监督, 有助于提高患者的康复效果和生活质量。同时, 该模式也有助于发现并解决患者潜在的问题, 预防并发症的发生^[10]。

本次研究数据显示, 护理前 SAS、SDS 评分各项数据两组对比无差异性 ($P>0.05$); 护理后 SAS、SDS 评分各项数据显示研究组低于参照组 ($P<0.05$); 患者生活质量评分研究组高于参照组 ($P<0.05$); 患者术后不良反应发生率研究组低于参照组 ($P<0.05$); 患者满意度研究组高于参照组 ($P<0.05$)。

综上所述, 临床针对甲状腺术后病人采取基于 5A 的早期康复护理模式可有效改善患者不良情绪, 增强其治疗积极性, 患者术后生活质量提升, 不良反应较少, 治疗舒适度较高, 效果令患者满意, 具有较高的治疗价值, 值得推广。

参考文献

- [1] 王芳芳, 宋维娜. 基于 5A 的早期康复护理模式在甲状腺术后病人中的应用 [J]. 全科护理, 2023, 21(29): 4142-4145. DOI: 10.12104/j.issn.1674-4748.2023.29.028.
- [2] 毕蒙蒙, 周甜甜, 舒越, 等. 基于 5A 模式的护理干预对未破裂颅内动脉瘤患者自我效能及负性情绪的影响 [J]. 实用临床医学, 2022, 23(2): 73-77. DOI: 10.13764/j.cnki.lcsy.2022.02.022.
- [3] 卢蔓思. 早期分级康复护理在甲状腺癌根治术后患者中的应用观察 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2023, 23(48): 231-235. DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2023.048.041.
- [4] 阮庆莲. FTS 下的临床护理路径应用于甲状腺良性肿瘤围手术期的效果观察 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33(6): 992-994. DOI: 10.19381/j.issn.1001-7585.2020.06.071.
- [5] 王沙, 李艳霞, 庞瑞雪, 等. 基于 5A 模式的早期康复护理对急性心肌梗死介入治疗患者自我管理能力及预后的影响 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(10): 1391-1392. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4659.2022.10.1391.
- [6] 武艳妮, 王蓉, 栾春红, 等. 急性心肌梗死 PCI 术后患者基于 5A 模式的早期心脏康复护理 [J]. 护理学杂志, 2021, 36(5): 5-9, 39. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2021.05.005.
- [7] 李秀秀, 张恒, 王星, 等. 腔镜下甲状腺癌围手术期快速康复护理研究进展 [J]. 河南医学研究, 2023, 32(12): 2300-2304. DOI: 10.3969/j.issn.1004-437X.2023.12.046.
- [8] 李欢, 马从忆, 陈关凤, 等. 基于时效性激励理论的快速康复外科护理对甲状腺癌手术患者疼痛和舒适度的影响 [J]. 现代临床护理, 2023, 22(2): 40-45. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8283.2023.02.007.
- [9] 肖霞萍, 刘叶荣, 魏坛芳, 等. 快速康复外科在我国甲状腺癌病人围术期护理中应用效果的 Meta 分析 [J]. 全科护理, 2022, 20(17): 2311-2316. DOI: 10.12104/j.issn.1674-4748.2022.17.002.
- [10] 张倩倩. 基于快速康复外科理念的护理干预对甲状腺癌患者术后恢复的影响研究 [J]. 中外医疗, 2020, 39(24): 129-131. DOI: 10.16662/j.cnki.1674-0742.2020.24.129.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS