

## 快速康复外科理念指导下甲状腺癌围术期护理观察

彭卫红

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院乳腺甲状腺外科 云南昆明

**【摘要】目的** 研究快速康复外科理念指导下甲状腺围手术期护理效果。**方法** 本次研究开始时间为2019年2月，结束时间为2019年12月，需要选取70例甲状腺癌患者，患者均自愿参与研究，符合本次研究标准。采用等分制研究，对照组（n=35例）甲状腺癌手术患者运用常规护理方式，观察组（n=35例）甲状腺癌手术患者围手术期运用快速康复理念护理，研究期间需要护理人员做好记录工作，重点记录患者术后下床时间、住院时间、VAS、并发症发生率以及护理满意度。**结果** 观察组患者术后下床时间、住院时间均短于对照组患者，两组研究数据差异度高（ $P < 0.05$ ）。**结论** 为了提升甲状腺癌围手术期护理效果，本次研究对患者围手术期运用快速康复外科护理，结果显示患者并发症发生率、术后下床时间、住院时间均短于对照组，总体使用效果显著。

**【关键词】** 快速康复外科理念；甲状腺癌；围手术期护理

### Perioperative nursing observation of thyroid cancer guided by the concept of rapid rehabilitation surgery

Weihong Peng

Department of Breast and Thyroid Surgery, The First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming University of Science and Technology Affiliated Hospital, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To study the perioperative nursing effect of thyroid under the guidance of rapid rehabilitation surgery concept. **Methods:** The study started in February 2019 and ended in December 2019. 70 patients with thyroid cancer need to be selected. All patients voluntarily participate in the study, which meets the research criteria. Adopting an equal division study, the control group (n=35 cases) thyroid cancer surgery patients using conventional nursing methods, and the observation group (n=35 cases) thyroid cancer surgery patients using rapid recovery nursing care during the perioperative period. Nursing staff are needed during the study. Do a good job of recording, focusing on recording the time that patients get out of bed, hospital stay, VAS, complication rate and nursing satisfaction. **Results:** The time to get out of bed and hospital stay in the observation group were shorter than those in the control group, and there was a high degree of difference in the research data between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** In order to improve the perioperative nursing effect of thyroid cancer, this study uses rapid rehabilitation surgical care for patients during the perioperative period. The results show that the incidence of complications, postoperative bed time, and hospital stay are shorter than those of the control group. The overall use The effect is remarkable.

**【Keywords】** Rapid Rehabilitation Surgery Concept; Thyroid Cancer; Perioperative Nursing

#### 引言

甲状腺癌属于恶性肿瘤，好发于女性，以手术治疗为主。本次研究对甲状腺癌围手术期运用快速康复外科护理，具体研究结果如下。

#### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次研究开始时间为2019年2月，结束时间为2019年12月，需要选取70例甲状腺癌患者，患者均自愿参与研究，符合本次研究标准。采用等分制研究，对照组（n=35例）甲状腺癌手术患者运用常

规护理方式,患者年龄 $\geq 25$ 岁, $\leq 71$ 岁,平均年龄 $(42.36 \pm 1.25)$ 岁,患者男女占比为15例、20例;观察组( $n=35$ 例)甲状腺癌手术患者围术期运用快速康复理念护理,患者年龄 $\geq 26$ 岁, $\leq 74$ 岁,平均年龄 $(43.69 \pm 1.89)$ 岁,患者男女占比为14例、21例,两组患者基础资料差异度低( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组甲状腺癌手术患者运用常规护理方式,即环境护理、饮食指导等。

观察组甲状腺癌手术患者围术期运用快速康复理念护理,具体实施如下:(1)健康知识宣教,需要护理人员对患者机体状况、心理状态、治疗依从性等进行评估,依据评估结果为患者创建电子版健康档案,后续治疗期间可依据患者实际情况更新健康档案,并对患者治疗期间存在的风险进行预估,制定合理的风险防范对策<sup>[1]</sup>。还需要对患者及家属讲解疾病发生原因、治疗方案、手术注意事项、以及预后效果等,从而提高患者对疾病的了解程度,对于患者提出的问题耐心解答。(2)心理护理,对多数甲状腺癌疾病患者对自身疾病了解程度低,会在内心夸大及疾病严重性,加上对手术治疗存在担忧、恐惧心理,比较容易出现焦虑、抑郁等不良情绪<sup>[2]</sup>。因此,需要护理人员对患者行心理护理,适当增加沟通频率,注意交流时态度和蔼、语气温柔,从而拉近与患者的距离,耐心倾听患者内心的阐述,根据阐述中存在的问题,积极开导、安慰患者,从而改善患者不良情绪。此外,部分患者心理压力比较大,可以通过观看视频、书籍,听取轻音乐等缓解心理压力<sup>[3]</sup>。告知患者遇到治疗、护理等问题时,需要及时反馈给医护人员。(3)术前护理,手术开始前需要护理人员告知患者禁食10h,在术前2h给予患者葡萄糖水,避免患者出现低血糖,在一定程度上增加患者手术耐受性。此外,还需要指导患者行体位训练,具体训练内容包括颈部放松、仰卧位等,从而降低术后出血、切口感染等并发症发生率<sup>[4]</sup>。(4)术后护理,术后做好患者生命体征监测工作,密切查看患者皮肤状态,避免出现压疮不良事件。术后2d鼓励患者下床活动,防止下肢静脉血栓发生率,并注意查看手术创口渗血、渗液状况,及时更换敷料,降低切口感染发生率。此外,指导患者的自我观察、护理方法,减少术后并发症发生。

(5)疼痛护理,多数甲状腺癌手术患者术后会出现不同程度的疼痛,对手术效果具有不良影响,对于该种状况护理人员需要对其行疼痛护理,主要为按摩、药物止痛,按摩穴位主要包括合谷、曲池以及百会。若患者疼痛严重可适当给予非阿片或弱阿片类药物,起到镇痛效果<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察组与对照组甲状腺癌患者观察指标为术后下床时间、住院时间、VAS、并发症发生率以及护理满意度。

### 1.4 统计学处理

一般资料、观察指标以及计数资料为本次研究的重要数据组成部分,为保证研究数据准确性,需要将其统一录入计算机设备中,数据涉及较多需要通过SPSS23.0软件进行统计处理,( $n$ )为本次研究的例数,观察指标中下床时间、住院时间用(d)表示,VAS用(分)表示,并发症发生率、护理满意度用(%)表示,t进行数据检验,两组研究数据差异度高时,以( $P<0.05$ )为具有可比性。

## 2 结果

表1 两组患者术后恢复数据对比

组别	例数	术后下床时间(d)	住院时间(d)	VAS(分)
观察组	35	$2.13 \pm 0.42$	$4.36 \pm 1.02$	$3.12 \pm 1.12$
对照组	35	$3.45 \pm 0.48$	$7.46 \pm 1.26$	$4.98 \pm 1.26$
$\chi^2$		3.694	4.032	4.598
P值		$<0.05$	$<0.05$	$<0.05$

如表一所示,观察组患者术后下床时间、住院时间均短于对照组患者,两组研究数据差异度高( $P<0.05$ )。此外,观察组患者VAS为 $3.12 \pm 1.12$ 分,低于对照组患者VAS $4.98 \pm 1.26$ 分,组间差异显著( $P<0.05$ )。

如表二所示,观察组患者并发症发生率5.71%,低于对照组患者28.57%,组间差异显著( $P<0.05$ )。此外,观察组患者护理满意度高于对照组,组间差异显著( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

目前,受环境污染、生活压力、精神压力以及不良饮食习惯等因素影响,导致癌症发生率不断提高。临床中比较常见的癌症包括食管癌、甲状腺癌、

表 2 两组患者研究数据对比 (n/%)

组别	例数	术后出血	喉返神经损伤	甲状腺危象	创口感染	并发症发生率	护理满意度
观察组	35	1 (2.86)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.86)	2 (5.71)	33 (94.28)
对照组	35	3 (8.57)	3 (8.57)	2 (5.71)	2 (5.71)	10 (28.57)	24 (68.57)
X <sup>2</sup>		3.698	3.254	2.021	3.145	2.695	4.952
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

乳腺癌以及肺癌等,对机体健康损伤比较严重,其中甲状腺癌发生率不断提高,患者群体逐渐向年轻方向过渡,与甲状腺滤泡上皮、滤泡上皮细胞增生具有较大关系,需要及时对患者实施治疗,避免出现癌转移<sup>[6]</sup>。临床治疗甲状腺癌疾病多运用手术,由于手术本身就属于侵入性操作,加上甲状腺位置比较特殊,血液供应比较丰富,比较容易对周围神经造成损伤,进而增加并发症发生率,影响手术效果。

医疗卫生行业发展速度比较快,护理理念不断更新,以满足患者对护理服务的需求。本次研究对甲状腺癌患者运用快速康复护理模式,主要是在常规护理基础上,实施围手术期优化护理,已经被广泛运用到临床护理中。研究结果显示,观察组患者并发症发生率 5.71%,低于对照组患者 28.57%,组间差异显著 ( $P < 0.05$ )<sup>[7]</sup>。此外,观察组患者护理满意度高于对照组,组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。主要因为该种护理方式会在患者术前、术后实施全面的护理,依据患者实际情况制定科学、合理的护理方案,从而提升护理效果。

综上所述,为了提升甲状腺癌围手术期护理效果,本次研究对患者围手术期运用快速康复外科护理,结果显示患者并发症发生率、术后下床时间、住院时间均短于对照组,总体使用效果显著。

### 参考文献

- [1] 赖敬波,王薇,郭志华,梁乐平.甲状腺癌患者 miR-146 和 miR-221/222 的表达及与甲状腺癌侵袭转移的关系[J].兰州大学学报(医学版),2020,46(04):30-34+40.
- [2] 王凤,王金鹏,付婧,孟伟.综合性护理干预应用于甲状腺

癌根治术患者中的临床价值研究[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(27):113+118.

- [3] 卞秋月.观察优质护理配合甲状腺全切术加双侧中央清扫在乳头状甲状腺癌中的治疗效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(72):318-319.
- [4] 易清清,梁冬雨,史俊峰,沙爽,杨荣,常庆.甲状腺乳头状癌石蜡标本 BRAF V600E 基因突变检测方法的比较研究[J].国际检验医学杂志,2020,41(14):1674-1677+1681.
- [5] 李英芝,王丽丽,高娜娜,宋强.快速康复外科护理模式在甲状腺癌围手术期应用的效果观察[J].医药高职教育与现代护理,2019,2(03):217-220.
- [6] 周妙丽,弓健,廖丽娇,骆春柳,陈伟菊,徐浩.分化型甲状腺癌住院~(131)I 治疗患者低钙血症的观察及护理[J].广东医学,2016,37(20):3149-3151.
- [7] 易清清,梁冬雨,史俊峰,沙爽,杨荣,常庆.甲状腺乳头状癌石蜡标本 BRAF V600E 基因突变检测方法的比较研究[J].国际检验医学杂志,2020,41(14):1674-1677+1681.

收稿日期: 2020 年 12 月 5 日

出刊日期: 2021 年 1 月 7 日

引用本文: 彭卫红,快速康复外科理念指导下甲状腺癌围术期护理观察[J].国际护理学研究,2021,3(1):27-29.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20210007

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS