

心理调护模式与饮食护理对甲状腺手术患者情绪以及生命体征的影响

陈小兰, 张敏, 杨旗琴

西南医科大学附属中医医院 四川泸州

【摘要】目的 观察并分析心理调护模式与饮食护理对甲状腺手术患者情绪以及生命体征的影响。**方法** 本章选取了本院收集的60例甲状腺手术患者作为研究对象,患者在2020年3月至2021年3月收集入组,随机摸球法将其分组为对照组和研究组,每组患者各30例,一组采用基础护理干预,为对照组,一组采用心理调护模式与饮食护理干预,为研究组,对比两组患者负面情绪以及血压和心率情况。**结果** 两组患者护理前焦虑及抑郁情绪评分比较无显著统计学差异性, $P>0.05$,而研究组患者护理后焦虑(32.84 ± 4.67)分和抑郁(32.28 ± 5.76)分,数据较之对照组,组间差异性显著, $P<0.05$;研究组患者术中收缩压、舒张压以及心率分别为(109.98 ± 9.53) mmHg、(70.18 ± 7.29) mmHg、(84.62 ± 9.43)次/min,数据较之对照组,差异性存在统计学意义, $P<0.05$ 。**结论** 甲状腺手术患者在临床上采用心理调护模式与饮食护理进行干预,能够有效帮助患者调整心理状态,促进其术中生命体征保持稳定,提高临床治疗效果,建议推广借鉴使用。

【关键词】 心理调护模式; 饮食护理; 甲状腺手术患者

Effects of psychological nursing mode and dietary nursing on emotion and vital signs of patients with thyroid surgery

Xiaolan Chen, Min Zhang, Qiqin Yang

Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine, Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan

【Abstract】Objective To observe and analyze the influence of psychological nursing mode and dietary nursing on emotion and vital signs of patients with thyroid surgery. **Methods** In this chapter, 60 patients with thyroid surgery collected in our hospital were selected as the research objects. The patients were collected and enrolled from March 2020 to March 2021. They were randomly divided into the control group and the research group by touching the ball. There were 30 cases in each group, one group was treated with basic nursing intervention, which was the control group, and the other group was treated with psychological nursing mode and diet nursing intervention, which was the research group. The negative emotions, blood pressure and heart rate of the two groups were compared. **Results** There was no significant difference in the scores of anxiety and depression before nursing between the two groups, $P>0.05$, while the scores of anxiety and depression (32.28 ± 5.76) of the patients in the study group after nursing were compared with those of the control group. There were significant differences between groups, $P<0.05$; intraoperative systolic blood pressure, diastolic blood pressure and heart rate of patients in the study group were (109.98 ± 9.53) mmHg, (70.18 ± 7.29) mmHg, and (84.62 ± 9.43) times/min, respectively. Compared with the control group, the difference was statistically significant, $P<0.05$. **Conclusion** The clinical intervention of psychological nursing mode and dietary nursing in patients with thyroid surgery can effectively help patients adjust their psychological state, promote the stability of their vital signs during surgery, and improve the clinical treatment effect. It is recommended to promote and use for reference.

【Keywords】 Psychological nursing model; Diet nursing; Thyroid surgery patients

甲状腺在临床比较常见,发病率较高,并且, 下生活,导致压力增大,进而也在一定程度上提高
随着我国经济的迅猛发展,人们的在快节奏的环境 了该病的发病率^[1]。近年来,随着研究专家的不断

深入,使得护理学理念也在一定程度上出现了进步,所以,绝大多数研究专家认为对该类患者开展护理时应重视患者的心理情绪,并结合规范的饮食,能够有效提高临床护理服务质量,加快患者术后恢复速度,有着显著的临床应用效果^[2]。基于此,本章选取了该院在2020年3月至2021年3月收集入组的60例甲状腺手术患者进行了研究,并研究分析了心理调护模式与饮食护理对甲状腺手术患者情绪以及生命体征的影响,主要研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本章选取了我院收集的60例甲状腺手术患者作为研究对象,患者在2020年3月至2021年3月收集入组,随机摸球法将其分组为对照组和研究组,每组患者各30例,一组采用基础护理干预,为对照组,一组采用心理调护模式与饮食护理干预,为研究组。对照组:男患者18例,女患者12例,年龄处于32~57岁之间,平均值(44.52±2.67)岁;研究组:男患者15例,女患者15例,年龄处于32~59岁之间,平均值(45.43±2.69)岁。两组患者基线资料统计学检测无显著统计学差异, $P>0.05$,可展开对比。

纳入标准:均临床采用CT检查确诊为甲状腺;主动配合完成本次研究;患者及家属均掌握本次研究内容并签署知情同意书。

排除标准:合并精神疾病以及沟通障碍等患者;免疫系统存在病变的患者;临床资料不全且中途主动退出研究的患者;存在手术禁忌症患者。

1.2 方法

对照组采用基础护理,首先,待到患者入院后为其提供舒适的病房并指导其进行体位的训练,同时,嘱咐患者保持良好的作息习惯,睡眠充足;然后,护理人员需在术前积极主动了解患者的病情状况,并采用轻柔的语气向患者讲解手术的安全性以及术中相关注意事项等等;最后,耐心解答患者家属提出的疑问,全方面了解患者心理状态,并给予患者心理疏导,以此缓解其负面情绪,帮助患者树立治疗自信心,并保持好手术室的温湿度。

研究组采用心理调护模式与饮食护理,护理内容主要包含(1)心理评估:护理人员应主动查看患者的病情资料,并向主治医师了解患者治疗的相关情况等等,同时,护理人员应鼓励患者倾诉出内心

想法以及需求,从而了解患者对病情的认知度以及心理状态;(2)认知重建干预:护理人员需耐心为患者介绍发病原因、手术治疗方式以及相关注意事项等等,并加强为其讲解术中需配合的要点,纠正患者对该病的错误认知,从而有效帮助患者提高认知度,促使负面情绪得到缓解;(3)针对性心理调护:手术治疗往往会比其它治疗对患者产生的刺激性更加强烈,因此,护理人员应根据患者的心理实际状况给予针对性的心理疏导,比如,当患者焦虑以及抑郁情绪评分到达55分以上,可通过采取运动疗法或者音乐疗法等方式进行心理调护,从而帮助患者疏导负面情绪,并且,护理人员可将简单的自我情绪调护方法为患者进行讲解,提高患者的自我管理能力;(4)术中心理调护:护理人员在手术过程中应密切观察患者的情绪幻化,并尽最大可能满足患者的需求,同时,结合自身的专业护理能力给予患者安全感,从而使患者在手术期间能够得到一个良好的手术环境,进而帮助其消除心理压力;(5)术后心理调护:手术结束后护理人员需主动告知患者可能出现的并发症以及术后相关注意事项等等,同时,告知家属不得给患者施加压力,必要时,可嘱咐患者结合自身状况进行活动,并告知患者不得过度扭转颈部,除此之外,护理人员还需做好患者引流管的护理,避免患者出现疼痛等症状后产生不良情绪;(6)饮食护理:术后第一天,护理人员告知患者漱口的重要性以及关键性,并指导其进行漱口,同时,密切观察患者的情况,如若出现喉上神经损伤的情况,护理人员需立即对患者实施禁食护理,并给与患者静脉输入能量补充;而对于没有出现该情况的患者,护理人员可在术后6小时为其提供流质性食物,并嘱咐患者坚守少吃多餐的原则,多进食高蛋白食物,禁止食用辛辣、生冷等刺激性食物,禁烟禁酒。

1.3 观察指标

观察两组患者负面情绪,分别采用SDS(抑郁自评量表)以及SAS(焦虑自评量表)进行评定,每项评估因子总分分别为70分,分值越高,说明患者抑郁及焦虑情绪症状越高。

观察两组患者血压及心率情况,血压主要包含舒张压以及收缩压。

1.4 统计学分析

用SPSS23.0统计学软件对本次研究数据进行分

析, 计数资料、计量资料以 X^2 和 t 值检验, 以百分数、(均数±标准差)表示, 当结果 $P < 0.05$ 时, 表示本次研究有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者负面情绪分析

两组患者护理前焦虑及抑郁情绪评分比较无显著统计学差异性, $P > 0.05$, 而研究组患者护理后焦

虑 (32.84 ± 4.67) 分和抑郁 (32.28 ± 5.76) 分, 数据较之对照组, 组间差异性显著, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者血压及心率情况分析

研究组患者术中收缩压、舒张压以及心率分别为 (109.98 ± 9.53) mmHg、(70.18 ± 7.29) mmHg、(84.62 ± 9.43) 次/min, 数据较之对照组, 差异性存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 1 两组患者负面情绪比较 (分)

组别 (n=30)	焦虑		抑郁	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	54.62±5.12	32.84±4.67	53.48±4.09	32.28±5.76
对照组	54.98±5.24	43.02±5.01	53.86±4.13	44.82±4.29
t	0.2691	8.1410	0.3580	9.5633
P	0.7888	0.0000	0.7216	0.0000

表 2 两组患者血压及心率情况对比

组别 (n=30)	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	心率 (次/min)
研究组	109.98±9.53	70.18±7.29	84.62±9.43
对照组	121.03±10.48	92.39±8.19	97.86±10.09
t	4.2726	11.0948	5.2509
P	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

近年来, 随着甲状腺发病率的提高, 临床治疗该病的手术率也在一定程度上提升, 并且, 绝大多数的患者均为第一次行该手术治疗, 从而对手术治疗相关知识欠缺了解, 进而导致在术中出现一系列的负面情绪, 严重影响临床治疗效果, 除此之外, 因为患者术后恢复的周期较长, 严重影响患者的进食功能, 从而不利于患者的身心健康, 因此, 给予患者实施有效的心理调护和饮食护理对提高临床治疗效果有着显著作用^[3]。

心理调护模式作为新型的护理模式, 具有创造性、整体性以及个性化等优点, 其主要以术前术后、认知重建以及心理评估等心理调护为主, 从而对患者的负面情绪进行缓解, 促使患者心理以及生理得到放松, 进而提高患者的治疗依从性; 并且, 患者术后康复期间给予患者饮食护理, 可以帮助患者纠正错误的饮食习惯, 降低不良反应的发生, 从而提高治疗效果。综上所述, 甲状腺手术患者在临床上采用心理调护模式与饮食护理进行干预, 能够有效帮助患者调整心理状态, 促进其术中生命体征保持稳定, 值得推广临床借鉴。

参考文献

- [1] 杜娟, 李慧. 心理调护与饮食护理对甲状腺手术患者情绪及生命体征的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(4): 436-439.
- [2] 滕跃虹, 林玲, 胡云娥. 心理护理与手部抚触对甲状腺手术患者疼痛及心理状态的影响[J]. 浙江医学, 2019, 41(12): 1331-1333.
- [3] 张明华. 术前系统护理在甲状腺手术患者术前焦虑和术后疼痛感知干预中的应用[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学). 2021, (1).

收稿日期: 2022年3月8日

出刊日期: 2022年5月30日

引用本文: 陈小兰, 张敏, 杨旗琴, 心理调护模式与饮食护理对甲状腺手术患者情绪以及生命体征的影响[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(1): 141-143.

DOI: 10.12208/j.imrf.20220038

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: ©2022 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