

手术室舒适护理在甲状腺癌手术患者中的应用效果观察

薛丽娜

河北省廊坊市香河县人民医院 河北廊坊

【摘要】目的 探究手术室舒适护理在甲状腺癌手术患者中的应用效果。**方法** 选择我院进行甲状腺癌手术治疗患者共计 70 名，参与 2021 年 7 月-2022 年 2 月期间统计研究。以入院先后顺序不同分出常规组、实验组，每组 35 名执行不同手术室护理干预。常规组予以手术室常规护理，实验组增加予以手术室舒适护理。对比两组术后基本生命体征指数、手术舒适度评分、下床与住院时间。**结果** 相较常规组，实验组术后基本生命体征指数更低， $P < 0.05$ 。相较常规组，实验组下床与住院时间更低， $P < 0.05$ 。相较常规组，实验组手术舒适度评分更高， $P < 0.05$ 。**结论** 甲状腺癌手术治疗者接受手术室舒适护理干预下，治疗中体征平稳整体舒适度有所提升，能明显减缓病患身心痛苦，建议推广应用。

【关键词】 甲状腺癌；手术室；舒适护理；效果

Effect of comfort nursing in operating room on patients with thyroid cancer

Lina Xue

Xianghe County People's Hospital, Langfang, Hebei

【Abstract】Objective To explore the application effect of comfort nursing in operating room in patients with thyroid cancer. **Methods** a total of 70 patients with thyroid cancer were selected to participate in the statistical study from July 2021 to February 2022. According to the order of admission, they were divided into routine group and experimental group, with 35 patients in each group performing nursing intervention in different operating rooms. The routine group was given routine nursing in the operating room, and the experimental group was given comfort nursing in the operating room. The postoperative basic vital sign index, surgical comfort score, out of bed and hospital stay were compared between the two groups. **Results** compared with the routine group, the basic vital sign index of the experimental group was lower ($P < 0.05$). Compared with the routine group, the time of getting out of bed and hospitalization in the experimental group was lower ($P < 0.05$). Compared with the routine group, the score of surgical comfort in the experimental group was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** the overall comfort of patients with thyroid cancer can be improved, and the treatment of patients with thyroid cancer can be improved.

【Keywords】 thyroid cancer; Operation room; Comfort care; effect

据医学统计报告显示，近些年的甲状腺患者人数越来越多，而甲状腺癌与结节性甲状腺肿共同发生的概率也在逐渐提高至 4%~17%，因为不同疾病的特异性所以特征性临床表现相对较低，而在诊断此两种疾病时也有了一定难度。也正因为甲状腺癌严重威胁患者的生命安全和身心健康，所以探究积极有效的治疗手段尤为重要。

据不完全统计，进入 21 世纪以来，我国甲状腺癌的发病率呈上升趋势，以中老年人作为主要患病人群，甲状腺肿瘤的发病机制复杂多变，手术治疗是最佳的治疗手段，而手术室作为重要场所其护理服务的质量

直接影响了手术治疗结果的成效。甲状腺癌作为较强烈刺激源，患者会因担忧病情而产生严重不良心理，甚至产生应激反应而干扰手术顺利进行^[1]。对此，临床积极提倡在手术室的基础护理上着重开展舒适护理干预，保障患者的手术治疗效果和安全。本研究旨在分析舒适护理对甲状腺癌手术效果的影响，详情可见如下。

1 资料与方法

1.1 线形资料

选择 2021.07—2022.02 期间我院甲状腺癌手术患者共计 70 名，以入院先后顺序不同分出常规组、实

验组,分别落实不同护理干预,每组35名。所有患者均已确诊甲状腺癌,经评估具有良好的认知能力、沟通能力,资料递交伦理委员会已通过研究方案。

常规组:男患10例、女患25例;年龄区间22-68岁、平均年龄(43.37±5.30)岁;手术时间1.20-4.30h、平均手术时间(2.22±0.51)h。实验组:男患11例、女患24例;年龄区间22-69岁、平均年龄(43.27±5.27)岁;手术时间1.20-4.20h、平均手术时间(2.20±0.48)h。资料对比 $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规组:手术前访视患者,向其进行健康宣教。讲解甲状腺癌的基础病理知识、手术治疗方法和相关配合注意事项,保证手术顺利进行。检查备用药品是否完整、机械是否能正常运作,熟悉手术流程,严密监测患者生命体征检测,术后手术室护理人员和病房护理人员做好工作交接。

实验组:术前同样开展访视工作,使用多媒体技术或宣传画册告知患者正确的手术治疗配合事项,提升病患的甲状腺癌的了解度和自我认知程度。介绍手术室环境、提醒术中可能执行的护理配合工作,介绍人员组成情况建立良好沟通,消除患者手术恐惧感。

护理人员耐心引导患者表达焦虑、不安情绪,护理人员针对性纾解和鼓励患者增强治疗信心。指导患者提前做头颈过伸体位训练,以减少术中指定体位造成的不适感。术中护理人员严格核对患者信息,给予患者安抚讲解成功治疗案例,手术室湿度40-50%、温度22-24℃,确保环境温馨、舒适。移动仪器轻柔减少不良噪音,术中操作密切配合。术后为患者做好基本卫生处理,固定引流袋,避免按压伤口。叮嘱预后注意事项,尽早辅助其做功能训练。

1.3 观察指标

观察两组基本生命体征指数、手术舒适度评分、下床与住院时间。

1.4 统计

采用SPSS23.0统计软件对数据进行分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用T检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 基本生命体征指数

表1中,实验组基本生命体征指数更低, $P<0.05$ 。

2.2 手术舒适度评分

表2中,实验组手术舒适度评分更高, $P<0.05$ 。

表1 基本生命体征指数比较表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	舒张压 (mmhg)	收缩压 (mmhg)	心率 (次/min)
常规组	35	95.66±8.26	130.06±6.17	92.46±4.48
实验组	35	85.04±5.01	120.35±5.45	83.14±5.09
T		6.504	6.978	8.132
P			<0.05	

表2 手术舒适度评分比较表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理精神	环境	生理
常规组	35	1.50±0.40	2.01±0.33	1.30±0.40
实验组	35	2.60±0.30	3.20±0.25	1.90±0.10
T		13.015	17.005	8.609
P			<0.05	

常规组下床时间(2.00±0.40)d、住院时间(5.02±0.78)d;实验组下床时间(1.10±0.30)d、住院时间(3.24±0.52)d。可见实验组基本生命体征指数更低,对比差值 $T=10.649$ 、 11.233 , $P<0.05$ 。

甲状腺癌是当前内分泌科室中最常见的癌症疾病之一,肿瘤恶性程度总体较低,多数患者接受有效治疗后均可得到较为理想的预后结果。此病发病年龄层

未有明显限制,但统计可见女性患病率高于男性。甲状腺癌首选治疗方式为手术治疗,而手术室的医疗质量受到诸多因素的影响,手术室作为此类病患的主要治疗场所需配合护理干预手段,来保障手术执行效果和患者治疗安全的提升。手术室常规护理工作的落实主要为医嘱执行、各种护理工作开展为主要内容,虽然可满足基本的手术室医疗服务要求,但随着现代化

医疗要求和护理模式的改革,开始注重患者的治疗舒适度^[2]。手术室舒适护理工作核心为“患者”,关注其术中生理状态的同时兼顾心理状态调整,减少手术中的各种不良刺激产生,对确保患者术中治疗安全和手术效果十分重要。舒适护理主张以人为本,从多个角度给予患者关怀使其能顺利度过手术治疗期间,整体医疗水平得到保障^[3]。

结果可见,实验组术后基本生命体征指数、下床与住院时间低于常规组;实验组手术舒适度评分高于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述,手术室舒适护理在甲状腺癌手术患者中的应用效果理想,值得推广。

参考文献

- [1] 林菁. 甲状腺癌手术患者行手术室个体化舒适护理干预的效果探讨[J]. 基层医学论坛,2022,26(09):36-38.
- [2] 罗菊清,陈惠玲,吴美华. 手术室个性化舒适护理在甲状腺癌手术患者中的应用及对患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2021,8(01):161-162.

- [3] 刘怡雪. 综合护理干预对冠心病介入患者焦虑抑郁情绪的影响[J]. 山西职工医学院报,2019,29(01):112-113.
- [4] 庞媛洁,张秋芬. 手术室个性化舒适护理在甲状腺癌手术患者中的应用观察[J]. 中国肿瘤临床与康复,2020,27(10):1238-1240.

收稿日期: 2022年6月7日

出刊日期: 2022年6月24日

引用本文: 薛丽娜, 手术室舒适护理在甲状腺癌手术患者中的应用效果观察[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(1): 119-121.

DOI: 10.12208/j. ijsr.20220037

检索信息: 中国知网(CNKI Scholar)、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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS