

经口腔甲状腺切除术围手术期口腔清洁的管理

吴杨梅

绵阳市第三人民医院 四川绵阳

【摘要】目的 本研究旨在探讨一种经口腔甲状腺切除术围手术期口腔清洁的管理方法的有效性。**方法** 时间为2023年3月至2023年12月,明确36名接受经口腔甲状腺切除术的患者为研究对象,在合理分组手段应用下分成人数均等的两组,其中对照组采取常规护理,研究组在对照组基础上实施口腔清洁管理,对比结果。**结果** 研究组患者围手术期口腔清洁评分高于对照组($P<0.05$),术后感染发生率低于对照组($P<0.05$)。**结论** 在经口腔甲状腺切除术围手术期,实施口腔清洁护理能有效提高口腔清洁效果,降低术后感染发生率,促进患者术后恢复。

【关键词】 经口腔甲状腺切除术; 围手术期; 口腔清洁; 管理

【收稿日期】 2024年3月19日

【出刊日期】 2024年5月10日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240232

Management of oral cleaning during perioperative period of transoral thyroidectomy

Yangmei Wu

Mianyang Third People's Hospital, Mianyang, Sichuan

【Abstract】 Objective This study was designed to investigate the effectiveness of a management method for oral cleaning during perioperative period of transoral thyroidectomy. **Methods** From March 2023 to December 2023, 36 patients who underwent transoral thyroidectomy were identified as the study objects and divided into two groups with equal numbers under the application of reasonable grouping methods. The control group received routine nursing while the study group implemented oral cleaning management based on the control group. **Results** The perioperative oral cleaning score of the study group was higher than that of the control group ($P<0.05$), and the incidence of postoperative infection was lower than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the perioperative period of transoral thyroidectomy, oral cleaning care can effectively improve the oral cleaning effect, reduce the incidence of postoperative infection and promote postoperative recovery.

【Keywords】 Transoral thyroidectomy; Perioperative period; Oral cleaning; Manage

甲状腺疾病是一种常见的内分泌疾病,其治疗方法多种多样,但手术治疗通常被视为主要的治疗手段。经口腔甲状腺切除术是其中一种常用的手术方法,因其独特的入路方式,能够避免传统的颈部手术瘢痕,为患者带来更好的美容效果^[1]。同时,该手术方法具有创伤小、恢复快等优点,被广泛应用于临床。然而,由于经口腔甲状腺切除术的手术部位在口腔内,术后容易发生感染等并发症。口腔内的细菌众多,如果不进行适当的清洁和管理,很容易导致术后感染的发生。感染不仅会影响患者的恢复进程,还可能引发其他严重的并发症,如脓毒症等。

因此,加强围手术期口腔清洁管理对于经口腔甲状腺切除术患者具有重要意义。口腔清洁是预防术后

感染的重要措施之一,通过术前和术后的口腔清洁护理,可以减少口腔内的细菌数量,降低感染风险^[2]。同时,良好的口腔清洁习惯也有助于患者的术后恢复和生活质量。

本研究旨在探讨经口腔甲状腺切除术围手术期口腔清洁管理对患者术后恢复的影响。通过对患者的观察和研究,医护人员可以了解围手术期口腔清洁管理的重要性和效果,为临床实践提供有力的证据和参考。同时,也为患者提供更好的术后护理和恢复指导,促进患者的早日康复。研究具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间为2023年3月至当年12月,医护人员的研

究团队进行了一项关于接受经口腔甲状腺切除术患者的调查研究。最终明确了36名患者作为本次研究的对象。为了确保研究的准确性和可靠性,医护人员在整个研究过程中严格遵循了盲法原则,确保医生和患者都不知道分组情况。同时,医护人员还采用了随机化分组方法,以确保两组患者在性别、年龄等方面的分布没有显著差异。

这种分组方法可以使医护人员在后续的数据分析中更加准确地评估诊断效果和影响因素。在盲选原则下,对照组男10例,女8例;年龄28-65岁,平均(45.3±6.2)岁;其中甲状腺肿瘤12例,甲亢6例。研究组男9例,女9例;年龄29-64岁,平均(44.8±6.5)岁;其中甲状腺肿瘤13例,甲亢5例。专业分析对比后结果可知两组无较大差异,有可比性($P>0.05$)。

纳入标准:均接受经口腔甲状腺切除术;患者知情同意,愿意参加本研究。

排除标准:染色体异常;患有感染性疾病的;不符合本次治疗适应症的;拒绝调研的。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组

对照组实施常规护理,具体方式:

(1) 密切观察生命体征

术后需密切观察患者的生命体征,包括体温、心率、呼吸、血压等。如出现异常情况,应及时报告医生进行处理。

(2) 保持引流管的通畅

经口腔甲状腺切除术术后,患者通常需要放置引流管以排出手术部位的渗血和渗液。护理人员应确保引流管畅通,避免引流管受压、扭曲或脱落^[3]。同时,应注意观察引流液的颜色、量和性质,如有异常及时报告医生。

(3) 预防并发症的发生

经口腔甲状腺切除术术后,患者可能发生一些并发症,如出血、感染、声音嘶哑等。护理人员应采取相应的预防措施,如给予抗生素预防感染,协助患者进行适当的活动以避免颈部血管受压等。如出现并发症迹象,应及时报告医生并进行相应处理。

(4) 饮食护理

术后患者应注意饮食护理,以促进身体的恢复。应给予清淡、易消化的食物,避免辛辣、刺激性食物摄入。同时,应保证营养的摄入,如给予高蛋白、高热量、高维生素的食物。

(5) 心理护理

术后患者可能存在一定的心理压力,如担心手术效果、恢复情况等。护理人员应及时进行心理疏导,向患者介绍手术情况及术后注意事项,增强患者的信心和勇气,使其积极配合治疗和护理工作。

(6) 康复训练

术后患者应进行适当的康复训练,以促进身体的恢复。应指导患者进行适当的颈部活动,避免颈部肌肉僵硬和粘连。同时,应鼓励患者进行呼吸训练,以增强肺功能。在康复训练过程中,应注意患者的身体状况和疼痛情况,避免过度运动引起的不良反应。

(7) 定期随访

术后应定期对患者进行随访,以了解患者的恢复情况。随访内容包括患者的生命体征、手术部位情况、饮食情况等。如发现异常情况,应及时进行处理并报告医生。同时,应向患者介绍相关的健康知识和注意事项,帮助患者更好地恢复健康。

1.2.2 研究组

研究组在对照组基础上实施口腔清洁护理,具体方式:

(1) 术前口腔清洁:

在术前,医护人员非常重视患者的口腔清洁工作。为了减少口腔内的细菌数量,医护人员在术前3天就开始指导患者进行口腔清洁。医护人员要求患者每天用生理盐水漱口,每次漱口持续3分钟,每天进行3次。生理盐水具有温和的清洁作用,能够有效地清除口腔内的细菌和污垢^[4]。

在术前1天,医护人员还会让患者使用复方氯己定含漱液进行漱口。复方氯己定含漱液是一种具有抗菌作用的漱口水,能够进一步减少口腔内的细菌数量,为手术做好准备。每次使用复方氯己定含漱液漱口时,同样需要持续3分钟,每天进行3次。

(2) 术后口腔清洁:

在术后,口腔清洁工作同样重要。为了减少口腔感染的风险,医护人员会指导患者每天用生理盐水擦拭口腔黏膜及牙齿表面^[5]。每天擦拭3次,保持口腔清洁。

对于口腔黏膜破损的患者,医护人员会使用复方氯己定含漱液擦拭创面及周围皮肤。复方氯己定含漱液具有抗菌作用,能够有效地预防感染。同时,医护人员还会密切观察患者的口腔黏膜情况,及时发现并处理异常情况,确保患者的口腔健康。

1.3 观察指标

观察并分析两组患者的围手术期口腔清洁评分和并发症发生率。

1.4 统计学方法

选取 SPSS23.0 软件, 计量资料、计数资料, 用均数±标准差、率表示, 实施 t 、 \bar{x} 检验, $P < 0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 围手术期口腔清洁评分

在围手术期口腔清洁评分方面, 两组患者对比上差异显著 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

2.2 并发症

在并发症方面, 研究组发生感染的 1 例, 无伤口愈合缓慢病例, 总并发症发生率 5.56%; 对照组发生感染的 3 例, 伤口愈合缓慢的 2 例, 总并发症发生率为 27.78%, 两组患者对比上差异显著 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者围手术期口腔清洁评分对比 (n, %)

组别	例数	术前	术后
研究组	18	2.34±0.67	2.15±0.56
对照组	18	1.83±0.52	1.64±0.42
t	-	4.293	3.157
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

经口腔甲状腺切除术围手术期的口腔清洁非常重要, 首先, 可以预防术后感染。口腔是细菌滋生的温床, 如果不进行适当的清洁, 口腔内的细菌可能会在手术部位或口腔内繁殖, 导致感染。

术后感染不仅会影响患者的恢复进程, 还可能引发其他严重的并发症, 如脓毒症等^[6]。因此, 围手术期口腔清洁是预防术后感染的重要措施之一。其次, 可以促进伤口愈合, 口腔清洁可以减少口腔内的细菌数量, 降低感染风险, 从而有利于伤口的愈合。同时, 保持口腔清洁也有助于患者的术后恢复和生活质量。另外, 还可以在一定程度上提高手术效果。围手术期口腔清洁可以减少口腔内的细菌数量, 避免细菌在手术部位滋生, 从而有利于手术的进行和手术效果的提高^[7]。最后, 可以减轻患者不适。术后感染等并发症会引起患者的不适和痛苦。围手术期口腔清洁可以预防术后感染等并发症的发生, 从而减轻患者的不适和痛苦。

本文研究中, 研究组患者围手术期口腔清洁评分高于对照组 ($P < 0.05$), 术后感染发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。原因如下:

第一, 口腔清洁护理更彻底。口腔清洁护理通过使用专业的清洁工具和清洁剂, 能够更彻底地清除口腔内的细菌和污垢, 减少口腔内的细菌数量, 降低感染风险。

第二, 减少口腔内的细菌滋生。口腔清洁护理能够有效地减少口腔内的细菌滋生, 从而降低术后感染的风险。而常规护理可能无法完全清除口腔内的细菌, 容易引发术后感染。

第三, 增强患者免疫力。口腔清洁护理能够增强患者的免疫力, 提高其对细菌的抵抗能力, 从而减少术后感染的发生^[8]。而常规护理可能无法达到这一效果。

综上所述, 在经口腔甲状腺切除术围手术期, 实施口腔清洁护理能有效提高口腔清洁效果, 降低术后感染发生率, 促进患者术后恢复。

参考文献

- [1] 邹家群, 余富杰, 王春, 等. 经口腔前庭入路机器人辅助甲状腺切除术围手术期患者的口腔管理[J]. 机器人外科学杂志(中英文), 2022, 3(4):4.
- [2] 储俊娟. 经口腔前庭入路腔镜甲状腺切除术的围手术期护理[J]. 2020.
- [3] 龚爱云, 杨侠, 刘乔, 等. 快速康复理念下的经口腔前庭腔镜甲状腺手术患者围手术期护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(10):2.
- [4] 吴建莲. 经口腔前庭入路腔镜甲状腺肿瘤切除术的围手术期护理模式及效果[J]. 保健医学研究与实践, 2022,

- 19(S02):263-264.
- [5] 刘乔,杨侠,王珊,等.经口腔前庭入路全腔镜甲状腺手术7例临床护理探讨[J].中国社区医师, 2018, 34(27): 2.
- [6] 高玉萍,刘美凤.聚焦解决模式对经口腔入路甲状腺切除术患者睡眠质量及负性情绪的影响[J].齐鲁护理杂志, 2020, 26(8):4.
- [7] 朱丽璋.经口腔前庭入路腔镜甲状腺手术口腔保护套:CN202021453070.X[P].CN213489345U[2023-12-22].
- [8] 杨婷,闫金凤,高继红.经口腔前庭腔镜甲状腺切除术的护理配合[J].实用临床护理学电子杂志, 2020(39):1.

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