

个性化护理对甲状腺手术患者的应用效果分析

苏燕群

柳州市人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i6.15840

[摘要] 目的：探究个性化护理用于甲状腺手术的作用。方法：随机均分2024年7月-2025年6月本院接诊甲状腺手术病人(N=92)。试验组采取个性化护理，对照组行常规护理。对比切口愈合时间等指标。结果：关于切口愈合、首次下床及住院时间：试验组均短于对照组(P<0.05)。HAMD与HAMA评分：干预后，试验组(6.14±1.09)分、(7.05±1.36)分，对照组(9.23±1.83)分、(11.27±2.03)分，差异显著(P<0.05)。并发症：试验组2.17%，对照组15.22%，P<0.05。结论：甲状腺手术病人用个性化护理，其康复速度更快，心态改善及并发症防治效果也更好。

[关键词] 个性化护理；切口愈合时间；甲状腺手术；心态

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Analysis of the Application Effect of Personalized Nursing on Thyroid Surgery Patients

Yanqun Su

Liuzhou People's Hospital

Abstract: Objective: To explore the role of personalized nursing in thyroid surgery. Method: Randomly divide patients who underwent thyroid surgery at our hospital from July 2024 to June 2025 (N=92). The experimental group received personalized care, while the control group received routine care. Compare indicators such as incision healing time. Result: Regarding wound healing, first time out of bed, and hospitalization time, the experimental group was shorter than the control group (P<0.05). HAMD and HAMA scores: After intervention, the experimental group scored (6.14 ± 1.09) and (7.05 ± 1.36) points, while the control group scored (9.23 ± 1.83) and (11.27 ± 2.03) points, with significant differences (P<0.05). Complications: 2.17% in the experimental group and 15.22% in the control group, P < 0.05. Conclusion: Personalized nursing for patients undergoing thyroid surgery results in faster recovery, better psychological improvement, and better prevention and treatment of complications.

Keywords: Personalized care; Incision healing time; Thyroid surgery; attitude

引言

目前，甲状腺疾病在我国临床上十分常见，主要有甲状腺癌、甲亢、甲状腺肿与甲状腺结节等，可损害病人健康^[1]。而手术则是多种甲状腺疾病的一种重要干预方式，能有效控制疾病，减轻病人痛苦，但手术所造成的创伤也会影响病人的康复速度，且病人在围术期中也易受疼痛、认知度低与环境等因素的影响而出现情绪变差与不配合治疗等问题，进而对其疗效造成了不利影响^[2,3]。个性化护理涵盖以人为本理念，护士可从多层面入手，改善病人身心状态，缩短病人康复时间，提高并发症防治效果^[4]。本研究以92名甲状腺手术病人为例，将着重探究个性化护理用于甲状腺手术的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

92名病例都是经影像学与甲功等检查明确诊断为甲状腺疾病且接受择期手术治疗的病人，选取时间2024年7月

—2025年6月。纳入标准：①有手术适应症；②资料齐全；③无麻药过敏史；④知情本研究。排除标准^[5]：①传染病；②孕妇；③血液系统疾病；④视听障碍；⑤全身感染；⑥精神疾病；⑦免疫系统疾病。分组标准：2024年7月—12月收治的病人纳入对照组，共计46人，当中，女29人、男17人，年龄跨度在26-75之间，均值(42.59±4.03)岁；病程跨度在1~6年之间，均值(2.93±0.23)年。2025年1月—6个月收治的病人纳入试验组，共计46人，当中，女30人、男16人，年龄跨度在25-76之间，均值(41.83±5.14)岁；病程跨度在1~7年之间，均值(3.01±0.29)年。对各组上述一般资料做统计学分析，均无显著差异(P>0.05)，具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理：调整病人作息；持续监测病人体征；做好敷料更换与切口消毒工作；仔细核对医嘱；向病人介绍

Clinical Application Research of Nursing Care

甲状腺疾病的知识; 落实出院指导工作。

试验组增加使用个性化护理, 措施如下: ①术前。在常规口头宣教的基础之上, 对病人施以可视化宣教, 如: 将甲状腺知识录制成短视频, 然后再为病人播放短视频, 或将短视频通过微信等平台发送给病人, 让病人自行下载观看; 或制作图文并茂的宣教图册, 并为病人发放宣教图册, 指导病人学习图册中的内容。宣教期间, 若病人提出疑问, 护士需认真解释。询问病人日常作息、生活及饮食习惯等, 然后再结合疾病治疗的要求, 调整病人的作息, 纠正病人不良生活和饮食习惯。耐心与病人谈话, 注意观察病人情绪与心态的变化, 并在谈话的过程中, 采取引导倾诉与鼓励等方式干预病人, 以调节病人情绪。强化环境管理力度, 室内要避免有异味和噪音, 要保持良好的通风及光线, 并调整室温至22-25℃。为预防院感, 需落实空气、地板及物品等的消毒工作。②术后。对各管道进行妥善固定, 并检查管道是否通畅, 记录引流液性状与颜色, 如发现异常, 立即上报。查看病人切口情况, 检查敷料是否干燥, 若敷料被污染, 需立即更换。让病人保持舒适体位, 且在术后早期应以2~4h为周期, 帮助病人翻身与按摩肢体, 目的是避免病人出现压疮等并发症, 此外, 还应观察病人下肢情况, 积极预防血栓的形成。了解病人当前的感受, 评估病人疼痛。若疼痛较轻, 可采取转移注意、穴位按摩与冥想等方式干预病人。若疼痛强烈, 需予以镇痛治疗。病情稳定之后, 让病人活动肢体, 并鼓励病人尽快下床活动。要求病人吃富含维生素与优质蛋白的食物, 告诉病人要限制高碘食物的摄入, 如: 海带与紫菜等。嘱病人多喝水, 多吃果蔬, 不吃刺激与生冷的食物。

1.3 评价指标

1.3.1 对各组的切口愈合时间、首次下床时间与住院时间进行记录。

1.3.2 对各组心态的评价使用的工具是HAMD与HAMA量表: 得分越高, 心态越差。

1.3.3 对各组的并发症做统计。

1.4 统计学分析

研究列出的数据在进行深入处理时都用SPSS 25.0, 且统计学分析过程中运用到的检验方式有两种, 分别是 χ^2 与t, 前者检验计数资料, 后者检验计量资料, 而上述两种资料的呈现形式则是(%)、 $(\bar{x} \pm s)$ 。分析所得结果展现出的差异, 若符合统计学标准, 可写作 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 康复情况分析

表1内的切口愈合、首次下床及住院时间: 试验组均短于对照组($P < 0.05$)。

表1 康复情况表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	切口愈合时间(d)	首次下床时间(h)	住院时间(d)
试验组	46	7.02 ± 1.06	8.23 ± 1.25	6.02 ± 1.03
对照组	46	9.18 ± 1.45	12.94 ± 1.97	7.68 ± 1.41
t		3.5263	3.9716	3.0137
P		0.0041	0.0005	0.0091

2.2 心态分析

表2内的HAMD与HAMA评价结果: 组间差异在干预前无统计学意义($P > 0.05$), 但试验组在干预后的得分均低于对照组($P < 0.05$)。

表2 心态数据表 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	HAMD		HAMA	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	4	15.85 ± 2.47	6.14 ± 1.09	18.41 ± 3.01	7.05 ± 1.36
	6				
对照组	4	16.14 ± 2.73	9.23 ± 1.83	18.65 ± 3.72	11.27 ± 2.03
	6				
t		1.2617	3.2654	1.0894	4.0251
P		0.0814	0.0063	0.0962	0.0000

2.3 并发症分析

表3内的并发症统计结果: 试验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

表3 并发症显示表 [n, (%)]

组别	例数	切口感染	压疮	切口出血	发生率
试验组	46	1 (2.17)	0 (0.0)	0 (0.0)	2.17
对照组	46	3 (6.52)	2 (4.35)	2 (4.35)	15.22
χ^2					6.7109
P					0.0251

3 讨论

临床上, 甲状腺疾病作为一种常见病, 女性的患病率要高于男性, 且病人在发病之后也会出现甲状腺功能受损的情况^[6]。目前, 医生可采取手术疗法来对甲状腺疾病病人进行干预, 但手术也具备应激和创伤性, 不仅会加重病人的心理负担, 还会增加病人发生切口出血等并发症的几率^[7,8]。故, 医生在对病人施以手术治疗的过程中, 护士还应积极照顾病人, 并向病人提供个体化的指导, 让病人能更快恢复。个性

Clinical Application Research of Nursing Care

化护理是比较新型的一种护理技术,其不仅十分重视病人的术前与术后护理工作,还能根据病人当前的需求,从疼痛干预、情绪安抚、管道管理、环境优化、多元化宣教、饮食干预及体位管理等层面入手,向病人提供系统性与专业化的干预及指导措施,以改善病人身心状态,提高病人治疗配合度,从而有助于缩短病人康复时间,减少病人并发症发生几率^[9]。

曹永萍的研究^[10]中,对80名甲状腺手术病人进行了常规护理,并对其中40名病人加用个性化护理,结果显示:个性化组的切口愈合时间只有(7.58±1.14)d、首次下床时间只有(8.94±1.18)h、住院时间只有(9.04±1.05)d,比常规组的(9.33±1.2)d、(8.94±1.18)h、(10.42±1.19)d短;个性化组的并发症发生率低至2.5%,比常规组的15.0%低。表明,个性化护理对缩短病人康复时间和提高并发症防治效果具备显著作用。本研究,对各组的康复指标及并发症发生情况作对比:试验组优于对照组(P<0.05),这和曹永萍的研究结果相似。对各组的HAMD与HAMA评价结果做统计学分析:试验组干预后的得分低于对照组(P<0.05)。术前,落实宣教与心理疏导工作,同时优化病房环境,能消除病人不良心理,纠正病人错误认知,提高病人舒适度^[11]。当病人的身心状态得到显著改善之后,病人就能更加主动的参与治疗及护理,这不仅能提高病人的康复效果,还能减少病人发生切口出血等并发症的几率。术后,向病人提供管道、饮食、体位和切口等多方面的护理及指导,可避免病人出现压疮等并发症,同时也能改善病人体质,促进病人切口愈合。

综上,甲状腺手术病人用个性化护理,其康复效果更加显著,心态改善与并发症防治效果也更好,值得推广。

[参考文献]

- [1]李燕.个性化护理在甲状腺手术护理中的应用对改善患者生活质量的效果分析[J].母婴世界,2022,21(6):228.
[2]吴慧,梁飞龄,谢伟林,等.个性化临床护理路径应用于

甲状腺乳头状癌患者围手术期护理的效果分析[J].中外医疗,2024,43(36):172-175,185.

[3]蔡万红,康晓莉,陈莉莉.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分析[J].黔南民族医学学报,2023,36(4):287-289.

[4]李芙蓉,庞南南.个性化护理对甲状腺手术患者的应用效果分析[J].黑龙江科学,2024,15(8):124-126.

[5]STAVROULA PSACHNA, EVANGELIA VOGIATZI, DIMITRIOS IOANNIDIS, et al. Hyalinizing Trabecular Tumor and Warthin Like Variant Coexisting with an Oncocytic Variant of Papillary Carcinoma: Two Case Reports of Rare Thyroid Cancer Types[J]. Indian Journal of Otolaryngology and Head and Neck Surgery,2025,77(4):1939-1942.

[6]周青.优质护理联合个性化护理在甲状腺手术患者中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(1):59-60.

[7]侯晓俊,李乐,王征,等.SHOW模式正念冥想在甲状腺癌术后患者中的应用效果分析[J].护理实践与研究,2024,21(2):281-286.

[8]郭慧.心理护理对甲状腺全切除手术患者的自我效能及情绪、睡眠影响分析[J].中国医药指南,2024,22(31):164-166.

[9]周淑敏.观察分析个性化护理在甲状腺手术患者护理中的应用效果观察[J].长寿,2024,19(3):138-140.

[10]曹永萍.甲状腺手术围术期应用个性化护理的效果分析[J].中外医药研究,2024,3(34):147-149.

[11]高威夷.个性化护理在甲状腺癌手术患者中的应用[J].中国城乡企业卫生,2024,39(11):212-214.

作者简介:

苏燕群(1993-),女,汉族,广西人,本科,研究方向为临床护理。