

探讨快速康复外科在甲状腺癌围手术期患者护理中的应用

陈瑶

(南昌大学第二附属医院, 江西 南昌 330000)

【摘要】目的 分析并探讨甲状腺癌围手术期患者护理中的快速康复外科的应用及其应用效果。方法 从某医院的甲状腺癌手术的患者中选择了 222 例作为研究对象, 并采用随机分组的方式分为了对照组 111 例和干预组 111 例。其中对照组以常规围手术期护理为主, 而干预组则以快速康复外科护理为主, 对比分析两组的患者的恢复情况。结果 采用快速康复外科护理措施的干预组的甲状腺癌围手术期患者术后疼痛、并发症、术后血清等数据与使用常规护理措施的对照组相比有明显的差异 ($P < 0.05$), 而且接受快速康复外科护理措施的干预组甲状腺癌围手术期患者相较于对照组的患者而言满意度更高 ($P < 0.05$)。结论 在甲状腺癌围手术期患者护理中应用快速康复外科措施更有利于促进患者的恢复, 值得推广应用。

【关键词】快速康复外科; 甲状腺癌; 围手术期; 护理; 患者

【DOI】 10.12294/j.issn.1673-0992.2022.05.066

引言:

近年来针对快速康复外科的研究越来越多, 很多研究都提到这种护理措施在 2001 年就已经被提出, 具有多学科合作的特点。快速康复外科护理措施的实践效果已经得到验证, 无论是在减轻患者手术后的并发症方面, 还是减轻患者应激情况方面都具有重要的作用, 整体上来讲是对患者恢复健康有益的。甲状腺癌属于目前具有一定发病率的疾病之一, 作为分泌系统中常见的肿瘤, 上升的趋势还在加速, 因此备受关注。当前针对甲状腺癌的治疗手术的作用仍然比较好。临床医疗中之所以认为甲状腺癌围手术期患者的护理十分重要, 主要与此手术的位置有关, 因为是内分泌系统的疾病, 术后对患者的影响较大, 无论是生理方面还是心理方面患者可能都会不适应, 为此采用科学的护理措施降低患者的应激反应, 提高患者术后预后效果很必要。当前针对甲状腺围手术期患者的护理应用了快速康复外科护理措施, 起到了积极的作用, 本研究在现有的研究成果基础之上融入了患者的血清学指标、患者术后应激反应等内容。

一、资料与方法

(一) 一般资料

从 2020 年 1 月到 8 月在某院接受了甲状腺癌手术治疗的患者中随机抽取了 222 例患者, 将这 222 例患者分为对照组和干预组, 每一组各有 111 例患者。干预组的 111 例患者中包含了 39 例男患者, 72 例女患者, 年龄 30 岁—78 岁之间, 而平均年龄则在 (54 ± 13.2) 岁。而对照组的男性患者总共有 34 例, 女性患者达到了 77 例, 年龄在 28 岁—

77 岁之间, 平均年龄则在 (56.2 ± 12.9) 岁。对照组与干预组的甲状腺癌围手术期患者无论是手术方式, 还是他们的性别或者年龄, 抑或是这些患者的各自的治疗方案以及基础性疾病等方面的情况存在的差异性都不具备统计学意义, 所以能够用来对照分析快速康复外科在甲状腺癌围手术期患者护理中的应用效果, 可比性比较强。选择的甲状腺围手术期患者都具有一定的特点, 除了符合分化型甲状腺癌诊断标准之外, 他们还都是首次接受手术治疗, 并不存在手术禁忌, 也没有其他基础性疾病例如脏器疾病、精神疾病等。研究进行之前与患者进行了沟通和交流, 获取了患者的同意。

(二) 方法

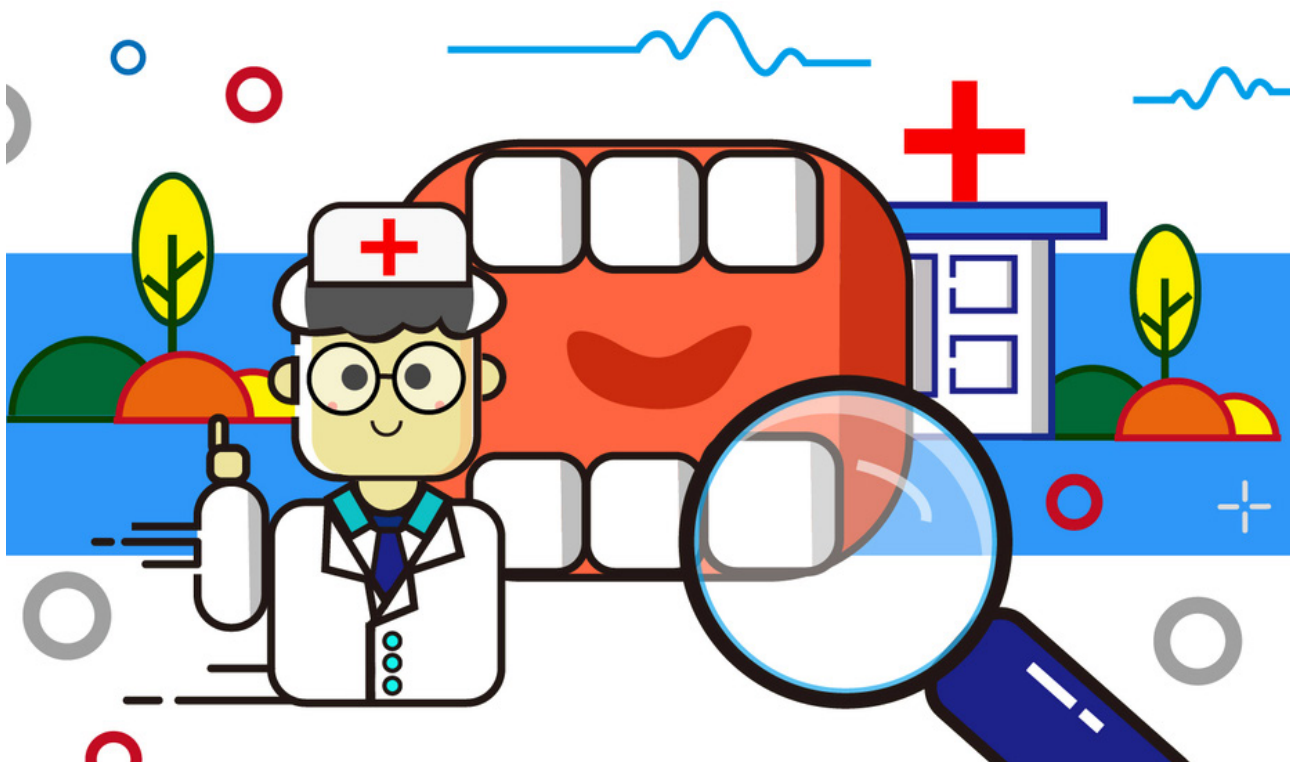
从前面所提到的一般资料可以知道, 本研究针对对照组采用的常规围手术期护理措施。甲状腺癌患者需要在手术之前进行一系列的辅助检查, 以便于手术可以顺利进行, 提高术后康复效果。同时需要安排专业护士对患者进行术前教育, 使得患者知道手术的基本内容, 并有效地缓解紧张焦虑的情绪。患者在手术开始的十二小时内需要避免摄入食物, 而手术开始之前的六小时内则要避免饮水。护理人员应当在手术之前确保患者口服复方聚乙醇电解质溶液, 并且要求饮用量达到 1000ml。针对患者身上会影响到手术的体毛等要及时清除, 提高手术的成功率。当患者开始手术的时候, 需要及时为患者补充常规补液。手术结束之后, 患者进入到病房内需要安静的环境, 要避免在术后的二十四小时内摄入干硬的食物, 最好在二十四小时后摄入半流质饮食。当甲状腺癌

围手术期的患者在康复期间缺乏一般活动的时候不利于恢复,所以护士在术后二十四小时之后提醒患者下床活动,如果患者在术后伤口疼痛,则需要及时告知医生并给予患者镇痛药。针对参与此次研究的对照组患者实施常规围手术期护理,主要是做好相关辅助检查、健康教育、嘱咐其禁食禁水、生命体征监测、术后下床活动等^[1]。而观察组甲状腺癌手术患者运用快速康复外科护理模式,首先对其进行术前护理,临床护理人员在手术前一日对患者进行健康教育,告知患者术前6小时禁食禁水、手术流程、主刀医生以及术中注意事项等。此外,部分患者在手术前会出现紧张、焦虑以及恐惧等不良情绪,护理人员需要适时对其进行心理护理。其次,进行术中护理,在手术过程中需要对患者输液,对其体温具有一定影响,所以护理人员应该及时采取保暖措施,确保其体温维持在36℃左右。最后,进行手术后护理,部分耐受性差的患者麻药消散后会出现剧烈疼痛,护理人员可以适当给予非甾体类止疼药,术后6小时可以少量多次饮水,可以进食流质饮食。术后12小时鼓励患者下床活动,避免长时间卧床形成静脉血栓^[2]。

快速康复外科护理措施属于干预组的患者接受的护理措施,快速康复外科护理措施包括了术前护理、术中护理、术后护理三个环节,术前护理又包

括了健康教育、心理护理、全面评估治疗、体位训练、皮肤准备、禁食禁饮、肠道准备等内容。不难看出这些属于快速康复外科护理措施与常规护理措施之间的区别,为此在具体的临床护理中,将这种区别体现出来更能够发挥快速康复外科护理措施的作用。

在健康教育中护理人员需要通过口头或者其他方式向患者介绍快速康复外科护理措施的内容,并且让患者熟知这种护理措施对他们康复的益处。同时需要提前准备好手术所需的物品,并给患者加以介绍,针对患者要去的手术室的环境,患者在手术过程中需要做出的配合行为,以及患者术后应当注意的内容。在这一环节中忽视需要确保患者的健康教育达到了效果,从而让患者与家属签字确认。在术前的护理环节中,护理人员需要关注患者的心理精神状态,及时地给予患者引导、疏导,确保他们能够用积极的心态对待即将到来的手术,可以向其介绍一些成功的案例,促使患者放松心情。术前的评估治疗需要全面细致,主要是确保患者没有基础性疾病,引导患者有效咳嗽,并确保患有高血压或者糖尿病的患者稳定血糖与血压。体位训练则主要针对患者的颈部进行过伸体位锻炼,帮助患者放松颈部。术前患者的手术部位的皮肤需要清洁,术前的禁食与禁饮要求需要让患者知晓。甲状腺癌手



术患者在术前并不需要就肠道进行准备工作。

术中的患者生命体征会发生变化,所以护理人员需要时刻观察患者的生命体征,并提前做好患者的保暖工作,给患者输入的液体应当加热到一定温度之后再输入。手术过程中需要根据医生的要求给患者输入液体,避免液体过量输入。

当患者结束了手术之后应当及时给予其疼痛的问题提供解决的办法,结合实际情况给患者提供非甾体类解热镇痛药。为了减少甲状腺患者术后并发症,提高甲状腺癌患者的恢复水平,护理人员需要让患者的病房保持安静,要注意病房的温度以及空气的流通,要及时做好消毒等工作。一般甲状腺癌患者在术后的六个小时之后才会逐渐从麻醉的状态中恢复过来,这时候他们的生命体征如果已经趋于平稳,护理人员则可以为其提供少量的饮水。一般情况下术后患者的生命体征仍然需要被监测,以便于及时发现患者术后的并发症,提高患者术后恢复的综合效果。当患者在术后饮水之后并没有出现不良症状,到了十二个小时后则可以摄入半流质的饮食。当患者在术后已经从麻醉状态中清醒过来了则可以稍微做一些四肢伸展和放松的动作。术后的十二小时以内患者则可以选择坐在床沿,二十四小时以后则可以在病房内稍微走动活动。通常甲状腺癌手术两天之后患者即可以正常活动,护理人员指导患者及其家属注意术后应当避免做的事情,预防患者的病情反复。

出院指导属于快速康复外科护理措施的重要内容,要求护理人员结合患者的基本情况构建健康

教育方案,可以通过多媒体工具提高教育的效果,需要让患者及其家属对患者出院之后的饮食、活动、休息以及服药、复查等方面的要求有所了解。引导患者掌握肩颈部位的锻炼方法,有效预防甲状腺癌手术后的瘢痕挛缩或者是术后肩下垂的问题。针对甲状腺癌患者的情况进行出院指导,并且帮助患者建立起良好的心态,让他们清楚甲状腺类的疾病与心情、精神以及日常饮食之间的关系,以便于提高患者及其家属的重视程度。在必要的情况下可以针对甲状腺癌患者进行电话随访或者上门随访,及时地了解患者的情况,并帮助患者解决相关问题。

近些年,快速康复外科在很多癌症手术治疗中都广泛应用。甲状腺癌根治术是常见的疾病外科手术类型,由于手术的创伤性,加之病情的影响,使得对围术期护理提出了更高的要求。而快速康复外科在甲状腺癌根治术围手术期护理中的应用能够从整个围术期术前、术中和术后的全过程入手,将护理人员、患者和家属都充分调动起来,充分参与到患者术后恢复工作中。快速康复外科和人性化护理、精细化护理等先进的护理理念不谋而合,通过有效的术前教育、术后止痛、术后并发症控制、早期康复治疗等护理措施来实现患者的快速康复^[2]。快速康复外科同样强调心理护理,认为心理护理是所有其他护理措施有效落实的基础,在围术期护理工作中,护理人员需要和患者进行充分有效的沟通,了解患者的心理状态,制定针对性的心理护理方案,帮助患者排

表1 干预组与对照组术后恢复情况以及满意度比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	评分	住院天数	满意度
干预组	111	2.39 ± 0.48	8.19 ± 1.22	4.55 ± 0.34
对照组	111	3.76 ± 1.34	9.45 ± 2.11	4.87 ± 0.2
t		6.45	6.65	-2.38
p		0.00	0.00	0.01

表2 干预组与对照组术后并发症比较

组别	例数	出血	喉返神经损伤	低钙性抽搐	下肢静脉血栓	合计
干预组	111	2 (0.99)	2 (1.49)	2 (1.89)	0 (0.0)	6 (5.78)
对照组	111	5 (3.54)	3 (2.34)	5 (5.67)	2 (4.95)	44 (13.34)

解负面情绪,并建立战胜疾病的决心^[5]。而在常规护理方面,快速康复外科要求限制液体进入,因为术中如果摄入过多液体,尤其是氯化钠盐溶液,会减缓患者胃肠功能的恢复速度,导致患者肠麻痹状态时间延长,术后恢复缓慢。

(三) 观察指标

在研究过程中主要将患者的术后疼痛、术后并发症、术前术后生命体征、住院天数、患者对护理措施的满意度等作为观察指标,并结合相关标准进行确定、整理,为后续的统计分析提供了准确的数据和信息。

(四) 统计学方法

本次研究使用了 SPSS22.0 统计软件,确保了统计处理结果的准确性, $P < 0.05$ 。具有统计学意义。

二、结果

(一) 干预组与对照组的甲状腺癌围手术期患者恢复情况和满意度比较(见表1)

(二) 干预组与对照组的甲状腺癌围手术期患者术后并发症情况对比分析(见表2)

三、讨论

从以上的对比分析可以发现,当前在甲状腺癌围手术期患者中采取快速康复外科护理措施可以起到很好的效果。从住院时间来看,接受了快速康复外科护理措施的患者住院时间明显缩短了,而且患者对这一类的护理措施了解得更加充分,在评价的时候也表现出了很好的满意度。显然快速康复外科护理措施无论是在心理健康教育还是心理护理方面都具有明显的优势,通过术前的这一系列的准备工作,护理人员能够提升患者的信息,使得患者更愿意配合医生与护士完成手术,患者的依从性明显提升,而且还对家属的依从性产生了积极的影响。患者平均住院的天数在快速康复外科手术的作用下有所减少,这是通过实践效果反映出来的,可以用做统计分析。康复过程中患者的配合度非常重要,护理人员在引导的时候坚持科学的方法,循序渐进地让患者了解了手术的诸多事项,让患者的紧张情绪得到了放松,能够积极主动地与医生沟通、交流。在术前快速康复外科护理措施中的对患者的体位训练进一步地增强了患者的信息,使其在术后恢复得更快。

从术后并发症的情况来看,快速康复外科护理措施对甲状腺癌围手术期的患者具有积极的作用,降低了并发症率,使得患者能够在术后一定时间内进行早起活动,并通过早起活动促进了患者胃

肠道功能的恢复,有效预防了肺部感染、下肢深静脉血栓等问题。此护理措施对护理人员的专业水平要求非常高,需要护理人员在患者术后根据患者的实际情况建构活动计划,通过积极地、耐心地指导患者进行下床活动等方式帮助患者逐步地进入恢复的状态之中。在手术之前患者已经禁食、禁饮了很长的时间,又经过了一定时间的手术,所以患者在手术之后,麻醉药效消退之后,他们容易感到饥饿,这时候一些患者甚至会出现低血糖,或者胰岛素抵抗等症状,因此可以在术前的四小时之前引导患者摄入流质食物,从而减轻患者的术后不适感,增强患者在手术过程中的耐受力,提高患者恢复的水平。

通过具体的数据可以发现接受快速康复外科护理的甲状腺癌围手术期患者其机体急性炎症、损伤反应等都相较于常规护理组的患者更轻,意味着快速康复外科护理措施的实践价值确实达到了预期。现如今针对快速康复外科护理措施的研究越来越多,形成了更多的研究成果,有利于临床护理工作的开展。同时也需要从临床护理中总结经验,吸收先进的理念,不断地优化护理方案,促使快速康复外科护理措施更有利于甲状腺癌患者及其他类型的患者的康复。快速康复外科护理措施不仅仅在甲状腺癌围手术期的患者护理中具有积极作用,在很多外科疾病中此护理措施的应用都起到了非常明显的效果,促进了患者术后的恢复,也有利于患者在心理、精神上放松,这种护理方法确实值得在临床中推广应用。

参考文献:

- [1] 张如娣,王子君,储小敏,刘建辉.加速康复外科在甲状腺乳头状癌颈侧区清扫患者围手术期护理中的应用[J].医学食疗与健康,2021,19(06):145-146.
- [2] 张沛,谢晓丰,李蕊,常军亚.快速康复理念在微小型甲状腺癌患者围手术期护理中的应用效果及对生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(01):139-141.
- [3] 李灵枝.快速康复外科理念在甲状腺癌根治术围手术期护理中的应用价值研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(47):243+245.
- [4] 胡晓芳.快速康复外科理念在甲状腺癌患者围手术期护理中的应用效果观察[J].中国民康医学,2019,31(09):75-77.
- [5] 宋宁.快速康复外科在甲状腺癌根治术围手术期护理中的应用[J].人人健康,2016(18):179.