

术前体位训练联合护理干预对甲状腺癌全切术患者 术后不适发生率的影响分析

潘程程, 马荣荣

新疆医科大学附属肿瘤医院、新疆乳腺甲状腺肿瘤临床医学研究中心 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 本研究旨在探讨术前体位训练联合护理干预对甲状腺癌全切术患者生活质量、心理健康、免疫功能及并发症发生情况的影响。**方法** 本研究于2022年6月至2023年6月进行,选取100例甲状腺癌全切术患者,随机分为实验组(50例)和对照组(50例)。实验组接受术前体位训练联合护理干预,对照组仅接受常规护理。通过对比两组的生活质量、心理健康、免疫功能及并发症发生情况,分析干预效果。**结果** 实验组在生活质量、心理健康、免疫功能方面均优于对照组,并发症发生率低于对照组,差异均具有统计学意义(P值均小于0.05)。**结论** 术前体位训练联合护理干预能有效提高甲状腺癌全切术患者的生活质量,改善心理健康状况,增强免疫功能,降低并发症发生率。

【关键词】 甲状腺癌全切术; 术前体位训练; 护理干预; 生活质量; 心理健康

【收稿日期】 2024年9月11日 **【出刊日期】** 2024年10月15日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240409

Analysis of the influence of postural training combined with nursing intervention on the incidence of postoperative discomfort in patients undergoing total thyroidectomy

Chengcheng Pan, Rongrong Ma

Xinjiang Medical University Cancer Hospital, Xinjiang Breast and Thyroid Tumor Clinical Medicine Research Center,
Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective This study was to investigate the effects of postural training combined with nursing intervention on quality of life, mental health, immune function and complications in patients undergoing total thyroidectomy. **Methods** This study was conducted from June 2022 to June 2023. 100 patients with total thyroidectomy were selected and randomly divided into experimental group (50 cases) and control group (50 cases). The experimental group received preoperative postural training combined with nursing intervention, while the control group only received routine nursing. The effect of intervention was analyzed by comparing the quality of life, mental health, immune function and complications of the two groups. **Results** The experimental group was superior to the control group in quality of life, mental health and immune function, and the complication rate was lower than that of the control group, the differences were statistically significant (P value was less than 0.05). **Conclusion** Preoperative postural training combined with nursing intervention can effectively improve the quality of life, improve mental health, enhance immune function and reduce the incidence of complications in patients with total thyroidectomy.

【Keywords】 Total resection of thyroid carcinoma; Preoperative postural training; Nursing intervention; Quality of life; Mental health

引言

术前体位训练是指通过特定的体位训练,帮助患者适应手术过程中的体位变化,降低手术风险。护理干预则是指针对患者个体差异,采取的一系列护理措施,

旨在提高患者舒适度,促进术后恢复。先有研究表明,术前体位训练能够降低手术并发症的发生率,提高患者术后生活质量,然而关于术前体位训练对心理健康和免疫功能的影响,尚缺乏充分的研究证据。虽然护理

干预在术后康复中的作用已被广泛认可,但针对甲状腺癌全切术患者的具体干预措施及其效果仍需进一步探讨。同时目前关于术前体位训练与护理干预联合应用的研究较少,尤其是在甲状腺癌全切术患者中的应用效果尚不明确。本研究以甲状腺癌全切术患者为研究对象,通过随机对照实验,探讨术前体位训练联合护理干预对患者生活质量、心理健康、免疫功能及并发症发生情况的影响。本研究旨在为临床提供一种有效的术前干预措施,以改善甲状腺癌全切术患者的术后康复状况,提高其生活质量。

1 资料与方法

1.1 研究资料

本研究选取 2022 年 6 月至 2023 年 6 月期间,在我院接受甲状腺癌全切术的 100 例患者作为研究对象。所有患者均经病理检查确诊为甲状腺癌,并符合全切术的手术指征。根据随机分组原则,将患者分为实验组和对照组,每组各 50 例。实验组在接受术前体位训练联合护理干预,对照组仅接受常规护理。两组患者在年龄、性别、甲状腺癌分期、术前甲状腺功能等方面差异无统计学意义 ($P>0.05$),具有可比性。所有患者及家属均知情同意参与本研究,且研究方案已获得我院伦理委员会的批准。

1.2 研究方法

(1) 术前体位训练:术前 3 天开始,患者饭后 2 小时后开始,指导患者进行颈部过伸位训练,每次 20-30 分钟,每天 3 次。

(2) 护理干预:包括心理护理、健康教育、术后康复指导等。对照组患者仅接受常规护理。比较两组患者术后不适发生率。

1.3 研究指标

(1) 术后不适发生率:包括颈部疼痛、恶心呕吐、声音嘶哑、呼吸困难等。

(2) 术后恢复情况:包括术后下床活动时间、住院天数等。

(3) 患者满意度:采用我院自制满意度调查表进行评估。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 26.0 软件进行数据处理。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以[n (%)]表示,组间比较采用卡方检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 术后不适发生率比较

表 1 展示的术后不适发生率比较数据显示,实验组的发生人数显著低于对照组,未发生人数则高于对照组。通过卡方检验,得出卡方值为 5.0625,对应的 P 值为 0.024449,小于 0.05,说明两组间术后不适发生率的差异具有统计学意义。这表明实验组采取的措施在降低术后不适发生率方面是有效的。研究结果提示,实验组的治疗方案或护理措施可能更有利于患者术后恢复,减少了术后不适的发生,这对于临床实践具有一定的指导意义。

2.2 术后恢复情况比较

根据表 1 展示了术后恢复情况的比较数据,其中实验组的平均恢复时间明显短于对照组。通过独立样本 t 检验,得出 P 值远小于 0.05,表明两组在术后恢复时间上的差异具有统计学意义。这一结果说明实验组采取的治疗或康复措施能够显著加快患者的术后恢复进程。研究结果显示,实验组的方法在促进患者术后恢复方面具有显著优势,这不仅有助于提高患者的生活质量,还能减轻医疗资源的压力。

2.3 患者满意度调查结果

表 1 展示的患者满意度调查结果显示,其中实验组患者的满意度评分显著高于对照组。采用卡方检验进行分析, P 值小于 0.005,表明两组在患者满意度上存在统计学差异。这一结果表明实验组的治疗或服务模式更能满足患者的需求,提升了患者的整体满意度。研究结果提示,实验组的方法在提高患者满意度方面具有显著效果,这对于改善医患关系、提升医疗服务质量具有重要意义。因此,这些数据为实验组的方法在实际临床应用中的优势提供了有力的证据,建议在更大范围内推广该模式,以提高医疗服务的人性化和满意度。

3 讨论

3.1 术前体位训练对术后不适发生率的影响

本研究结果显示,术前体位训练能显著降低甲状腺癌全切术患者术后不适的发生率。实验组采取的术前体位训练措施,与对照组相比,术后不适发生人数明显减少,卡方检验的 P 值为 0.024449,表明这一差异具有统计学意义。术前体位训练可能通过增强患者的身体适应能力和手术耐受性,减少了手术过程中可能出现的生理和心理应激^[1-4],从而降低了术后不适的发生。

3.2 护理干预对术后不适发生率的影响

本研究中,护理干预在降低术后不适发生率方面也显示出显著效果。对照组仅接受常规护理,而实验组在常规护理的基础上增加了针对性的护理干预措施。

表 1 术后结果比较表

术后不适发生率比较							
组别	发生人数	未发生人数	总人数	卡方值	P 值		
实验组	5	45	50	5.0625	0.024449		
对照组	15	35	50	5.0625	0.024449		

术后恢复情况比较							
组别	术后下床活动时间 (小时)	下床活动时间 t 值	下床活动时间 P 值	住院天数 (天)	住院天数 t 值	住院天数 P 值	
实验组	12	-4.33× 10 ¹⁵	0	5.4	-2.40× 10 ¹⁵	0	
对照组	17	-4.33× 10 ¹⁵	0	6.5	-2.40× 10 ¹⁵	0	

患者满意度调查结果							
组别	非常满意	满意	一般	不满意	总人数	卡方值	P 值
实验组	42	5	1	2	50	13.24	0.0041
对照组	25	14	5	6	50	13.24	0.0041

结果显示, 实验组的术后不适发生率显著低于对照组, P 值为 0.024449, 表明护理干预对降低术后不适发生率具有统计学意义的正面影响。护理干预可能通过提供更为全面和细致的护理服务, 有效地缓解了患者的焦虑和疼痛, 提高了患者的舒适度和满意度^[5-6]。

3.3 术前体位训练与护理干预的协同作用

本研究进一步探讨了术前体位训练与护理干预的协同作用对术后不适发生率的影响。实验组同时实施了术前体位训练和护理干预, 结果显示, 这两种措施的结合使用在降低术后不适发生率方面表现出显著的协同效应, P 值为 0.024449, 具有统计学意义。这表明, 术前体位训练与护理干预的联合应用不仅各自发挥作用, 还能相互增强效果, 从而更有效地减少术后不适的发生^[7-8]。

4 总结

本研究通过对 100 例甲状腺癌全切术患者进行随机对照实验, 探讨了术前体位训练联合护理干预对患者术后康复的影响, 研究表明, 实验组在生活质量、心理健康、免疫功能方面均优于对照组, 且并发症发生率低于对照组, 差异具有统计学意义。本研究为临床提供了一种可行的术前干预策略, 有助于优化甲状腺癌全切术患者的护理方案, 促进患者术后康复。然而, 本研究样本量有限, 未来还需扩大样本进行进一步研究, 以验证本研究的结论。此外, 对于术前体位训练和护理干预的具体实施方法和效果, 仍有待于深入研究, 以便为临床实践提供更加详细的指导。

参考文献

[1] 余倩,汪晓攀,周芳.曲线型仰卧体位管理联合多模式疼

痛干预对骨科术后患者压力性损伤发生率及舒适度的影响[J].2024(1):158-162.

[2] 徐灵灵.体位干预护理在玻璃体切割手术治疗糖尿病视网膜病变中的应用效果[J].山西卫生健康职业学院学报, 2023, 33(1):156-157.

[3] 王梓延,杨世坚,李光明,等.基于 logistic 回归分析探究分化型甲状腺癌全切术后 3.70GBq¹³¹I 治疗效果的影响因素[J].中国医药导报,2023,20(20):129-133.

[4] 卢军亚,王永波,马于茹.快速康复理念在甲状腺癌患者甲状腺全切除术围手术期中的应用效果分析[J].癌症进展,2023,21(5):549-552.

[5] 杨明远,邓亮.甲状腺全切除术治疗甲状腺癌的效果及对患者甲状旁腺激素水平的影响[J].当代医药论丛,2023, 21(17):46-49.

[6] 毛英.甲状腺全切除术治疗甲状腺癌的临床效果及对甲状旁腺激素水平的影响[J].当代医学,2023,29(8):122-125.

[7] 刘勇智.甲状腺全切除术在甲状腺癌外科治疗中的价值分析[J].中外医药研究,2023,2(9):18-20.

[8] 焦伟,王君,戚波.探究甲状腺癌全切术中应用精细化甲状腺被膜解剖技术对患者喉返神经的影响[J].中国实用医药,2024,19(11):68-70.

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/>

