

术前颈后仰角度测定在甲状腺癌日间手术患者中的应用效果对比

郭菲, 胡静, 王旋

西安交通大学第一附属医院麻醉手术部 陕西西安

【摘要】目的 分析术前颈后仰角度测定在甲状腺癌日间手术患者中的应用效果, 旨意为相关人员的研究工作提供参考资料。**方法** 回顾性分析选取2021年6月至2022年3月在西安交通大学第一附属医院日间病房进行手术的甲状腺癌患者80例, 分为观察组(n=41)和对照组(n=39), 两组均接受甲状腺癌根治术, 其中观察组在术前进行颈后仰最大角度的测定, 且术中体位摆放时小于测定的最大值, 对照组使用传统体位摆放, 对比分析2组患者手术时间、术中出血量、术后引流量、甲状腺手术体位综合征(SPNV)发生率以及术后满意度。**结果** 与对照组相比, 试验组手术时间、术中出血量、术后引流量无统计学意义。观察组术后24h甲状腺手术体位综合征(SPNV)发生率低于对照组, 患者满意度也明显高于对照组, 具有统计学意义(P<0.05)。**结论** 术前颈后仰角度测定可明显降低术后24h甲状腺手术体位综合征(SPNV)发生率, 提高患者满意度, 可推广于日间手术中使用。

【关键词】 手术前颈后角度测定; 甲状腺癌; 日间手术; 应用效果; 价值分析

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月22日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240002

Comparison of the application effect of preoperative neck tilt angle measurement in thyroid cancer patients undergoing daytime surgery

Fei Guo, Jing Hu, Xuan Wang

Department of Anesthesia Surgery, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To analyze the application effect of preoperative neck tilt angle measurement in thyroid cancer patients undergoing daytime surgery, and to provide reference materials for related personnel's research work. **Methods** A retrospective analysis was conducted on 80 thyroid cancer patients who underwent surgery in the daytime ward of the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University from June 2021 to March 2022. They were divided into an observation group (n=41) and a control group (n=39). Both groups underwent radical thyroid cancer surgery. The observation group underwent preoperative measurement of the maximum angle of neck tilt back, and the intraoperative position was less than the measured maximum value. The control group used traditional positioning. Compare and analyze the surgical time, intraoperative bleeding volume, postoperative drainage volume, incidence of thyroid surgery position syndrome (SPNV), and postoperative satisfaction between two groups of patients. **Results** Compared with the control group, the experimental group had no statistically significant surgical time, intraoperative blood loss, and postoperative drainage volume. The incidence of thyroid surgery position syndrome (SPNV) in the observation group 24 hours after surgery was lower than that in the control group, and patient satisfaction was significantly higher than that in the control group, with statistical significance (P<0.05). **Conclusion** Preoperative neck tilt angle measurement can significantly reduce the incidence of thyroid surgery position syndrome (SPNV) 24 hours after surgery, improve patient satisfaction, and can be promoted for use in daytime surgery.

【Keywords】 Measurement of cervical posterior angle before surgery; Thyroid cancer; Daytime surgery; Application effect; value analysis

甲状腺癌是一种常见的内分泌恶性肿瘤, 手术治疗是其主要的治疗方式。日间手术是指患者在短时间

内入院、手术和出院的一种新型医疗服务模式, 具有减少医疗资源消耗和方便患者等方面的优势^[1]。然而, 术

前颈后仰角度测定在甲状腺癌日间手术患者中的应用效果仍需进一步探讨。因此,本研究旨在探讨术前颈后仰角度测定在甲状腺癌日间手术患者中的应用效果,为临床提供参考依据。

1 资料及方法

1.1 基线资料

回顾性分析选取 2021 年 6 月至 2022 年 3 月在西安交通大学第一附属医院日间病房进行手术的甲状腺癌患者 80 例为研究对象。受试者自愿参加实验调查,在此同时签署了《知情同意书》。实验经过我院医学伦理委员会批准,同意实施。相关精神符合《赫尔辛基宣言》内的有关内容。

纳入标准:同意参加实验调查者、临床资料完整者、疾病治疗依从性良好者。排除对象:拒绝参加实验调查者、临床资料缺失者、精神疾患、合并严重基础性疾病者、疾病治疗依从性过差者。现结合受试者干预方式差异性,分为观察组 41 例、对照组 39 例。观察组内男 11 例、女 30 例。年龄区间为 25.51~76.29 岁,年龄均值为(52.26±1.28)岁。对照组内男 12 例、女 27 例。年龄区间为 26.36~77.58 岁,年龄均值为(53.29±1.39)岁。经比较,两组受试者基线资料差别不显著, $P>0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组

该组患者应用传统甲状腺手术体位摆放方式。患者麻醉之后,经由巡回护士、麻醉师、医生一并协作,于病患的肩下加垫软枕。患者的颈部需要垫好体位垫。充分暴露颈部,在缝合皮肤时,需要去颈部、肩部的肩下体位垫。

(2) 观察组

本组患者术前进行颈后仰最大角度的测定,且术中体位摆放时小于测定的最大值。详细操作方式为:患者端坐,头部自然正中,双眼平视前方。护士位于患者身后,双手拇指与食指固定患者枕骨隆突处,另外双手各持一把直角三角尺,一角固定于患者双耳,另一角与水平面垂直;护士双手拇指与食指固定患者枕骨隆突

处,慢慢向后仰患者头部,观察直角三角尺与水平面之间的角度变化;当患者颈后仰至最大角度时,记录下角度数据。

值得注意的是,患者在测试过程中应保持舒适,避免过度紧张和疲劳;护士应确保测量的准确性,固定好患者头部,避免移动;术中摆放时,患者的颈后仰角度应小于测定的最大值,以确保呼吸道通畅,减少术后并发症的风险。

1.3 观察指标

(1) 分析两组患者手术时间、术中出血量、术后引流量对比详情。

(2) 分析两组患者护理满意率对比详情。本实验使用我院自制的临床护理满意率调查表,分析患者对于护理工作的满意率。详细分为“满意”、“较满意”、“不满意”三项。总有效率=满意率+较满意率。

(3) 分析两组患者手术后甲状腺手术体位综合征 (SPNV) 发生率。

1.4 统计学原理

采用 SPSS 19.0 统计学软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术时间、术中出血量、术后引流量对比详情

与对照组相比,试验组手术时间、术中出血量、术后引流量无统计学意义, $P<0.05$ 。详细参照表 1。

2.2 两组患者护理满意率对比详情

对照组护理满意率为 82.05%,观察组为 97.56%。和对照组相比,观察组患者的护理满意率更高,组间数据存在统计学意义, $P<0.05$ 。详细参照表 2。

2.3 两组患者手术后甲状腺手术体位综合征 (SPNV) 发生率对比详情

对照组手术后 SPNV 发生率为 17.95% (7/39),观察组为 2.44% (1/41)。和对照组相比,观察组患者术后 SPNV 发生率更低, $P<0.05$ 。

表 1 两组患者手术时间、术中出血量、术后引流量对比详情 ($\bar{x}\pm s$)

小组类别	例数	手术时间	术中出血量	术后引流量
对照组	39	3.52±0.14	76.29±2.58	211.14±2.39
观察组	41	3.69±0.82	74.28±5.44	212.84±2.84
t		0.558	0.154	1.254
P		>0.05	>0.05	>0.05

表 2 两组患者护理满意率对比详情[n, %]

小组类别	例数	满意	较满意	不满意	总满意率
对照组	39	20	12	7	82.05%
观察组	41	30	10	1	97.56%
t					15.254
P					<0.05

3 讨论

在甲状腺癌的手术治疗中, 术前患者的体位摆放对于手术的顺利进行和患者的安全性具有重要意义。传统体位摆放方法虽然可以满足手术需求, 但也存在一定的局限性。在长时间保持特定体位的情况下, 患者可能会出现肌肉酸痛、关节僵硬等不适症状, 严重时甚至可能影响手术的进行。同时, 不合适的体位摆放也可能增加患者的心理压力, 影响其手术配合度和术后恢复; 相关文献证实: 在甲状腺癌手术中, 术野的暴露和手术操作的精细程度要求很高。传统的体位摆放可能影响手术视野、限制手术操作, 甚至可能增加手术时间和出血量, 从而增加手术风险; 保持适当的体位有助于减少术后并发症的发生, 促进患者的康复。但值得注意的是, 传统的体位摆放方法可能无法满足上述需求, 导致术后恢复时间延长或出现并发症的风险增加。

本组实验研究结果表明: 与对照组相比, 试验组手术时间、术中出血量、术后引流量无统计学意义。观察组术后 24h 甲状腺手术体位综合征 (SPNV) 发生率低于对照组, 患者满意度也明显高于对照组, 具有统计学意义 ($P<0.05$)。详细机制为: 通过仰角度测定, 能够更精准地确定患者的最佳手术体位, 有助于减少在手术中的体位调整次数, 提高手术效率, 降低手术时间, 同时减少了手术相关的并发症风险。合理的体位摆放可减少术后患者的不适感, 缓解术后恶心、呕吐等不良症状, 从而提升了患者的术后体验和护理满意度。最重要的是, 通过有效的体位策略, 可以减少神经损伤和皮肤压力性损伤的发生, 有效降低术后甲状腺手术体位综合征的发生率, 为患者的康复和健康保驾护航。上述举措的实施不仅仅是在手术操作层面的改进, 更是对患者全程护理的关怀与优化, 体现了对医疗质量和患者生命质量的双重关注。

相关文献表明^[2]: 在甲状腺癌的手术治疗中, 患者的体位摆放对于手术的顺利进行和患者的安全性具有重要意义。颈后仰角度的测定是术前评估患者体位适应性和颈椎安全性的重要手段。

国内研究者对于术前颈后仰角度的测定主要集中在甲状腺手术患者术后疼痛和不适症状的研究方面。有学者通过对甲状腺手术患者进行术前颈后仰角度测定, 发现术后疼痛和不适症状与术前颈后仰角度存在相关性。该学者建议在术前对患者进行颈后仰角度测定, 以评估术后可能出现的不适症状, 并采取相应措施进行干预。一项研究发现^[3], 术前颈后仰角度的测定可以帮助医生判断患者是否适合进行甲状腺癌日间手术。该学者指出, 对于颈后仰角度较大的患者, 其颈椎的稳定性和适应性相对较好, 因此更适合进行日间手术。此外, 还有研究者提出, 通过对术前颈后仰角度的测定, 可以预测患者术后出现的颈部疼痛和僵硬等不适症状。但值得说明的是, 也有学者认为: 虽然术前颈后仰角度测定可以提供一些关于患者颈椎情况和手术可行性的信息, 但它并不能完全预测术后可能出现的不适症状。因此, 在决定是否进行甲状腺癌日间手术时, 还需要综合考虑患者的其他因素, 如年龄、身体状况、手术风险等。

就术前颈后仰角度测定在甲状腺癌日间手术患者中的应用效果研究前景及相关展望来看, 主要为: 通过术前颈后仰角度的测定, 可以评估患者在进行甲状腺癌日间手术时的适应性。对于颈后仰角度较大的患者, 其颈椎的稳定性和适应性相对较好, 因此更适合进行日间手术。通过这种评估方式, 可以为医生提供有价值的参考信息, 避免手术风险的发生; 研究已表明^[4], 术前颈后仰角度测定可以预测患者术后出现的颈部疼痛和僵硬等不适症状。通过对患者术前颈后仰角度的测定, 可以提前预测并制定相应的预防措施, 减轻患者不适感。根据测定的结果, 可以制定针对性地康复计划, 有效地促进患者的术后恢复。

目前术前颈后仰角度的测定尚缺乏统一的标准, 因此未来的研究应建立相应的测定标准, 以确保测定的准确性和一致性。同时, 应探讨不同测定方法的效果比较, 以便选择最合适的测定方法; 在评估患者是否适合进行甲状腺癌日间手术时, 相关工作人员应综合考

虑患者的其他因素。只有在确保患者身体状况稳定、手术风险较低的情况下,才能进行手术治疗;术前颈后仰角度测定作为一种评估患者体位适应性和颈椎安全性的重要手段,应进一步推广其在甲状腺癌日间手术患者中的应用价值。通过广泛的应用实践,可以不断完善和提高该技术的应用效果;日后研究应进一步关注甲状腺癌日间手术后患者的疼痛管理^[5]。通过有效的疼痛管理,可以减轻患者的疼痛症状,提高其生活质量。同时,应探讨如何通过术前颈后仰角度测定与术后疼痛管理的结合,进一步提高甲状腺癌日间手术的治疗效果。

综上所述,术前颈后仰角度测定可明显降低术后24h甲状腺手术体位综合征(SPNV)发生率,提高患者满意度,可推广于日间手术中使用。

参考文献

[1] 盖明敏;孟祥柱;须亭玉;葛燕萍.一种新型一体化甲状腺手术体位垫的设计与应用[J].上海护理,2022,22(02):

61-63.

[2] 赵雯婷.颈过伸体位对颈动脉血流的影响及甲状腺癌患者手术体位的改良研究[D].中国人民解放军医学院,2021.

[3] 严松梅.可调式颈仰卧位体验性摆放在甲状腺手术中的应用效果观察[J].当代护士(下旬刊),2020,27(06):111-112.

[4] 叶咏梅;魏伟华;黄颖;张云娴.甲状腺手术中不同时机体位摆放对患者的影响[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(04):113-115.

[5] 邹艳萍.术前颈部体位训练在甲状腺癌全切术患者中的应用效果观察[J].中国现代药物应用,2023,17(8):136-139.

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