

全面护理干预在甲减患者中的应用分析

岳蒙林

解放军联勤保障部队第九八八医院 河南焦作

【摘要】目的 进行甲减患者中应用全面护理干预的效果探究。**方法** 本次选取主要为甲减疾病的患者 71 例, 试验起始于 2022 年 1 月内, 终止于 2022 年 12 月内, 试验以随机分配法进行分组, 比对以 2 组开展, 对照组 37 例应用常规措施开展护理, 观察组 34 例应用全面护理干预开展护理。比对护理结果。**结果** 比对甲状腺激素, 结局显示观察组病例促甲状腺激素值 $>$ 对照组病例 ($P<0.05$)、三碘甲状腺原氨酸 $<$ 对照组病例 ($P<0.05$)、血清甲状腺素 $<$ 对照组病例 ($P<0.05$)。比对生活质量, 结局显示观察组病例生理机能、生理职能、躯体疼痛、精力、社会功能、情感职能、精神健康、一般健康状况等各项得分值均 $>$ 对照组病例 ($P<0.05$)。比对满意度, 结局显示观察组病例百分比合计 $>$ 对照组病例 ($P<0.05$)。**结论** 于甲减患者治疗中实施全面护理干预, 可帮助患者将甲状腺激素控制在合理范围, 对患者生活质量状态产生积极影响, 为患者提供更为满意的护理服务, 值得在临床推广应用。

【关键词】 全面护理干预; 甲减; 甲状腺激素; 生活质量; 满意度

【收稿日期】 2023 年 8 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000520

Application analysis of comprehensive nursing intervention in patients with hypothyroidism

Menglin Yue

People's Liberation Army Joint Logistics Support Force 988 Hospital Henan Jiaozuo

【Abstract】Objective To explore the effectiveness of comprehensive nursing intervention in patients with hypothyroidism. **Method** 71 patients with primary hypothyroidism were selected for this study. The trial began in January 2022 and ended in December 2022. The trial was divided into two groups using random allocation method, with a comparison of 37 cases in the control group receiving routine care and 34 cases in the observation group receiving comprehensive nursing intervention. Compare nursing results. **Results** Compared with Thyroid hormones, the results showed that the value of Thyroid-stimulating hormone in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$), Triiodothyronine was lower than that in the control group ($P<0.05$), and serum Thyroxine was lower than that in the control group ($P<0.05$). Comparing the quality of life, the results showed that the scores of physiological function, physiological function, physical pain, energy, social function, emotional function, mental health, and general health status in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). Comparison of satisfaction showed that the total percentage of cases in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of comprehensive nursing intervention in the treatment of hypothyroidism patients can help patients control Thyroid hormones within a reasonable range, have a positive impact on the quality of life of patients, and provide more satisfactory nursing services for patients, which is worth popularizing in clinical practice.

【Key words】 Comprehensive nursing intervention; Hypothyroidism; Thyroid hormones; Quality of life; Satisfaction

从临床实际发展来看, 在对甲减患者进行治疗过程中, 需要配合相应的护理措施, 保证护理质量, 可缩短治疗时间, 促进康复^[1]。常规护理模式下, 虽然有利于甲减患者治疗顺利开展, 但是不能在最大程度上保证护理效果^[2]。随着现代医疗卫生事业不断发展, 全

面护理干预等多种新型护理模式被逐渐应用到临床护理中, 并取得了不错效果, 这为甲减相关护理研究提供了新方向、新思路^[3-4]。文中分析了甲减患者中应用全面护理干预的效果, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选取主要为甲减疾病的患者 71 例, 试验起始于 2022 年 1 月内, 终止于 2022 年 12 月内, 试验以随机分配法进行分组, 比对以 2 组开展, 对照组 37 例, 观察组 34 例。年龄项目: 26-76 岁内; 均龄项目: 观察组 (43.19±3.04) 岁, 对照组 (43.23±2.97) 岁。性别 (男/女) 项目: 观察组构成为 23/11, 对照组构成为 24/13。同类比对后 2 组显示 $P>0.05$ 。试验两项要求: 伦理通过要求、参与自愿要求。入选条件: ①临床各项检查满足甲减诊断标准; ②均结合常规检查、症状表现等确诊; ③资料齐全; ④依从性良好; ⑤理解、沟通能力正常; ⑥神志清晰。排除条件: ①中途退出研究者; ②资料缺失; ③重要脏器如肝肾等功能障碍; ④精神障碍; ⑤心理疾病、认知障碍。

1.2 方法

1.2.1 对照组应用常规措施开展护理

按时对病房进行巡视, 采取口头讲述方式告知相关注意事项; 提醒患者按时用药, 观察不良反应并采取处理措施; 鼓励对情绪进行管理, 保持愉悦心情。

1.2.2 观察组应用全面护理干预开展护理

①积极组织护理人员参与培训教育活动, 要求护理人员均全面掌握全面护理干预措施、甲减专科护理措施, 清楚自身护理工作对患者康复重要影响, 主动将自身护理工作落实到位, 提高护理专业性与规范性; 让其具备一定责任心, 围绕患者开展各项护理工作。②对患者疾病健康知识进行合理评估, 将评估结果作为基础, 合理选择健康宣教手段。可将疾病健康知识整理为文档或者打印为手册, 便于随时翻看; 或者将其制作为幻灯片或者短视频, 在对患者进行播放的同时, 进行详细讲解, 耐心解答患者提出的问题。③关注心理状态, 分析相关影响因素, 合理选择心理疏导方式。与家属保持良好沟通, 鼓励其共同参与到护理中, 多陪伴、关心患者, 给予充分理解与支持; 指导利用音乐疗法、冥想、深呼吸等方式进行放松; 鼓励观看书籍、电视娱乐节目, 让注意力转移, 减轻心理负担; 将同时期病情控制较好患者作为榜样进行激励,

增强治疗信心; 积极组织病友交流会、专题讲座, 促进患者之间交流, 帮助患者获取社会支持。④强化饮食指导, 结合饮食偏好适当调整饮食结构, 确保每日饮食中含有均衡营养物质, 对容易引起甲状腺肿情况的食物摄入量进行控制, 减少每日脂肪与高热量食物摄入量; 形成健康饮食习惯, 少食多餐, 保持清淡饮食; 鼓励患者使用高蛋白、高维生素、低钠、低脂肪食物, 避免烟酒, 浓茶咖啡。⑤对生活习惯进行合理调整, 形成规律作息, 按时睡觉、起床, 避免熬夜; 做好保暖工作, 避免着凉; 鼓励患者适量运动, 对每日运动时间与运动量进行合理控制, 增强体质。

1.3 判断标准

(1) 检测 2 组甲状腺激素 (促甲状腺激素、三碘甲状腺原氨酸、血清甲状腺素), 对检测结果进行记录。

(2) 评估 2 组生活质量, SF-36 生活质量量表, 包括生理机能 (最高 100 分)、生理职能 (最高 100 分)、躯体疼痛 (最高 100 分)、精力 (最高 100 分)、社会功能 (最高 125 分)、情感职能 (最高 100 分)、精神健康 (最高 100 分)、一般健康状况 (最高 100 分), 分值与患者生活质量水平呈正比。(3) 了解 2 组患者对护理满意度, 医院满意度调查量表, 1-100 分, 评估内容包括护理专业、护理态度、护士责任心、护士主动性, 分值不到 60 为不满足, 分值 61-85 为基本满意, 分值 86-100 为比较满意, 总满意度为比较满意与基本满意之和/总例数×100%。

1.4 统计学方法

分析目标为 1.3 中项目, 所用工具为 22.0 最新版本的 SPSS, 分析各类数据期间, 开展的方式与形式: 计数类分别为 χ^2 值、 $[n(\%)]$, 计量类分别为 t 值、 $(\bar{x}\pm s)$, 统计值 $P<0.05$, 则有一定意义或价值。

2 结果

2.1 甲状腺激素比较

表 1 可知: 比对甲状腺激素, 观察组病例促甲状腺激素值>对照组病例 ($P<0.05$)、三碘甲状腺原氨酸<对照组病例 ($P<0.05$)、四碘甲状腺原氨酸<对照组病例 ($P<0.05$)。

表 1 2 组甲状腺激素比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	促甲状腺激素 (mU/L)	三碘甲状腺原氨酸 (nmol/L)	血清甲状腺素 (nmol/L)
观察组	34	1.73±0.10	1.91±0.32	123.11±10.02
对照组	37	0.44±0.23	2.61±0.83	142.19±14.74
t		30.174	4.610	6.322
P		0.001	0.001	0.001

2.2 生活质量比较

比对生活质量, 结局显示观察组病例生理机能、生理职能、躯体疼痛、精力、社会功能、情感职能、精神健康、一般健康状况等各项得分值均>对照组病例 ($P<0.05$): 生理功能(分)观察组为(83.52±12.97)、对照组为(72.13±4.11), 处理结果 $t=5.074$, $P=0.001$; 生理职能(分)观察组为(79.91±5.78)、对照组为(68.21±3.27), 处理结果 $t=10.607$, $P=0.001$; 躯体疼痛(分)观察组为(79.03±3.13)、对照组为(71.30±1.12), 处理结果 $t=13.402$, $P=0.001$; 一般健康状况(分)观察组为(83.94±3.91)、对照组为(76.03±1.17), 处理结果 $t=11.752$, $P=0.001$; 精力(分)观察组为(86.19±4.79)、对照组为(79.09±2.25), 处理结果 $t=8.099$, $P=0.001$; 社会功能(分)观察组为(79.90±2.93)、对照组为(70.03±1.16), 处理结果 $t=18.947$, $P=0.001$; 情感职能(分)观察组为(85.86±3.95)、对照组为(74.25±2.31), 处理结果 $t=15.267$, $P=0.001$; 精神健康(分)观察组为(89.94±4.91)、对照组为(74.16±1.08), 处理结果 $t=19.064$, $P=0.001$ 。

2.3 满意度比较

比对生活满意度, 结局显示观察组病例百分比合计>对照组病例 ($P<0.05$): 观察组对护理工作总满意度为97.05% (33/34), 对照组总满意度为83.78% (31/37), 结果 $\chi^2=10.159$, $P=0.001$ 。其中观察组比较满意有18例(52.94%)、基本满意有15例(44.11%)、不满意有1例(2.94%); 对照组中比较满意有14例(37.83%)、基本满意有17例(45.94%)、不满意有6例(16.21%)。结果 $\chi^2=4.605$, $P=0.031$; $\chi^2=0.067$, $P=0.794$; $\chi^2=10.169$, $P=0.001$ 。

3 讨论

全面护理干预在临床中的应用, 主要会综合考虑多方面因素对护理影响, 结合患者实际状况, 制定一系列护理措施, 通过改善患者生理、心理等方面状态, 对相关不良事件与并发症发生风险进行合理控制, 促进康复。与常规护理模式相比较, 全面护理干预可提高护理全面性、有效性、安全性, 促进患者各个方面康复, 提高护理效果^[5]。

将全面护理干预应用到甲减患者中, 创建专科护理小组, 加强小组培训管理, 要求护理人员通过培训学习掌握全面护理干预理论知识与操作技巧, 不断提升护理人员专业水平、综合素质, 保证护理质量。将患者实际情况作为基础, 明确健康宣教、心理疏导、饮食调整、生活指导、药物指导等护理方案, 利用多种方式帮助患者掌握疾病知识、个人护理方法, 引导其树立疾病预防意识, 主动参与到护理中; 通过家属

陪伴、病友交流、病案激励、深呼吸、冥想、音乐疗法等多种方式对情绪进行管理, 减轻心理负担^[6-7]。这与文中研究结果一致, 比甲状腺激素, 观察组病例促甲状腺激素值>对照组病例 ($P<0.05$)、三碘甲状腺原氨酸<对照组病例 ($P<0.05$)、血清甲状腺素<对照组病例 ($P<0.05$)。通过上述措施改善临床症状, 缩短治疗时间, 促进康复, 提高生活质量水平, 增加患者对护理服务满意程度^[8]。结合文中研究结果, 比对生活满意度, 结局显示观察组病例各项生活质量得分值均>对照组病例 ($P<0.05$)。比对生活满意度, 结局显示观察组病例百分比合计>对照组病例 ($P<0.05$)。文中研究例数较少, 存在局限性, 需要对全面护理干预对甲减护理影响效果进行进一步分析, 不断提升护理质量。

综上所述, 于甲减患者治疗中实施全面护理干预, 可帮助患者将甲状腺激素控制在合理范围, 对患者生活质量状态产生积极影响, 为患者提供更为满意的护理服务, 值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 程光敏,郭靖,王思思. 心理护理干预对于甲减伴有抑郁情绪患者生活质量的改善效果分析[J]. 养生保健指南,2019 (12) :156.
- [2] 马艳,孙静. 多学科协作模式在妊娠期亚临床甲状腺功能减退症孕妇孕期护理管理中的应用[J]. 现代医药卫生,2021,37 (10) :1740-1743.
- [3] 赵忠芳. 心理护理干预在甲减患者护理中的作用研究[J]. 中国农村卫生,2021,13 (8) :26,28.
- [4] 张娟. 优质护理干预对于甲减伴有抑郁情绪患者生活质量的改善效果分析[J]. 养生保健指南,2021, 11 (14) :149.
- [5] 翟慧. 心理护理干预在甲减患者护理中的应用分析[J]. 中国保健营养,2020,30 (2) :288-289.
- [6] 张翠庆. 甲减(甲状腺功能减退症)患者护理中心理干预的应用效果评价[J]. 养生保健指南,2020, 9 (3) :140.
- [7] 韦利萍,文静. 系统护理干预改善亚临床甲减患者妊娠结局的研究[J]. 当代护士(下旬刊),2020,27(12):72-74.
- [8] 金措吉,马玲. 心理护理干预在妊娠合并甲减患者护理中的应用探讨[J]. 健康必读,2020, 12 (4) :208-209.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS