

良性甲状腺结节微波消融术后术区冰敷护理的效果

王慧, 石冰, 李燕宁*

解放军第九六〇医院 山东济南

【摘要】目的 分析在良性甲状腺结节微波消融术患者中开展术区冰敷护理的临床效果。**方法** 随机选取我院收治的行微波消融术治疗良性甲状腺结节患者 130 例, 通过随机数字表法分成观察组和对照组, 每组各有 65 例患者, 给予对照组患者常规护理, 观察组添加术区冰敷护理, 将两组护理效果进行对比。**结果** 观察组护理服务质量以及患者的遵医行为评分均高于对照组, 患者术后疼痛程度明显轻于对照组, 并发症发生率显著低于对照组, 最终患者住院时间短于对照组, ($P<0.05$)。**结论** 对良性甲状腺结节患者行微波消融术治疗期间开展术区冰敷护理, 可进一步提升临床护理服务质量, 增强患者遵医行为, 减轻术后患者的疼痛程度, 降低并发症发生率, 促进患者术后身体恢复。

【关键词】 良性甲状腺结节; 微波消融术; 术区冰敷护理; 效果分析

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250062

Effect of ice nursing in operative area after microwave ablation of benign thyroid nodules

Hui Wang, Bing Shi, Yanning Li*

The 960th People's Liberation Army Hospital, Jinan, Shandong

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of intraoperative ice nursing in patients undergoing microwave ablation of benign thyroid nodules. **Methods** 130 patients with benign thyroid nodules treated by microwave ablation in our hospital were randomly selected and divided into observation group and control group by random number table method, with 65 patients in each group. Patients in the control group were given routine nursing, and patients in the observation group were added with ice treatment in the operative area, and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** The nursing service quality and compliance scores of patients in the observation group were higher than those in the control group, the degree of postoperative pain was significantly less than that in the control group, the incidence of complications was significantly lower, and the length of hospitalization was shorter than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Ice treatment in the operative area during microwave ablation of benign thyroid nodules can further improve the quality of clinical nursing services, enhance the compliance behavior of patients, reduce the degree of postoperative pain, reduce the incidence of complications, and promote the physical recovery of patients after surgery.

【Keywords】 Benign thyroid nodules; Microwave ablation; Ice treatment of operative area; Effect analysis

良性甲状腺结节是甲状腺组织中的异常增生, 通常是无症状的。它可能是由多种原因引起的, 如激素水平变化、遗传因素等。结节的大小不一, 有的可能不会引起任何健康问题, 但也可能引起颈部不适、吞咽困难等症状。通过影像学检查如超声等, 医生可以判断结节的性质, 是否为良性^[1]。良性结节一般生长缓慢, 恶变风险较低, 但需要定期监测。微波消融术后患者需关注术区疼痛、出血、感染等并发症, 需进行严密监测。同

时, 患者心理护理同样重要, 需给予心理支持, 缓解焦虑情绪。此外, 术后健康教育, 如指导患者正确饮食、休息和运动, 以及术后复查的重要性, 均需耐心指导^[2]。为促进患者术后身体恢复, 我院对其患者术后康复管理中添加了术区冰敷护理, 并将其护理效果与常规护理模式进行了对比, 具体对比详情见下文阐述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

*通讯作者: 李燕宁

在本研究中, 选取了 2023 年 8 月至 2024 年 8 月间于我院接受微波消融治疗良性甲状腺结节的患者共 130 例。采用随机数字表法将这些患者分为观察组和对照组, 每组各包含 65 例。对照组中, 男性患者 35 例, 女性患者 30 例, 平均年龄为 (45.00±2.30) 岁; 观察组中, 男性患者 34 例, 女性患者 31 例, 平均年龄为 (45.50±2.40) 岁。对两组患者的临床资料进行比较后, 发现差异不具有统计学意义 ($P>0.05$), 因此两组患者具有可比性。

1.2 方法

两组患者均接受微波消融术治疗, 治疗期间对照组患者接受常规护理, 护理内容包括对患者的病情观察, 密切监测生命体征, 保持术区清洁干燥, 及时更换敷料。此外, 还需进行术后饮食指导, 鼓励患者多饮水, 保持大便通畅, 避免辛辣刺激性食物。同时, 加强心理护理, 缓解患者紧张情绪, 提高患者对术后恢复的信心。

观察组添加术区冰敷护理, 1) 冰敷材料准备: 精心挑选符合医疗行业标准和无菌要求的冰敷垫或专业冰袋, 确保其材质安全、质地柔软, 能够有效传导冷热, 同时减少术后感染的风险, 为患者提供更为安全可靠的护理保障。2) 冰敷时机: 术后即刻启动冰敷程序, 利用冰敷的即时冷却效果, 迅速降低术区温度, 减少术后肿胀和疼痛的发生, 为患者提供初步的疼痛缓解和舒适度提升。3) 冰敷时间: 连续冰敷 6 至 8 小时, 每隔 2 小时更换一次冰敷垫或冰袋, 确保冰敷效果的持续性, 同时避免长时间冰敷导致的局部冻伤或皮肤损伤。4) 冰敷压力控制: 在冰敷过程中, 严格监控施加于术区的压力, 确保冰敷材料均匀分布, 既能够紧密贴合皮肤以传导冷热, 又不过度压迫, 防止造成患者的不适或皮肤损伤。5) 温度监测: 使用温度计等监测工具, 实时监测冰敷材料的温度, 确保其保持在安全的冷敷范围内, 防止因温度过低而导致的冻伤。6) 皮肤保护: 在冰敷前, 使用一层干燥的医用纱布或湿性敷料作为隔离层, 以保护患者皮肤免受直接冰冻的刺激, 同时保

持冰敷材料的清洁和干燥。7) 观察反应: 密切监测患者术区皮肤的颜色、温度、感觉以及整体反应, 一旦出现皮肤苍白、麻木、感觉异常或其他不适症状, 应立即停止冰敷, 并及时向医疗团队报告, 采取相应措施。8) 记录: 详细记录冰敷的具体时间、温度变化、患者的主观感受以及任何可能的不适症状, 为后续护理评估和治疗效果分析提供客观依据。9) 个体化调整: 根据患者的个体差异、术后反应和舒适度, 灵活调整冰敷的压力、时间和频率, 以实现最佳的治疗效果和患者满意度。10) 健康教育: 向患者提供详细的冰敷护理指导, 包括如何在家中正确进行冰敷、冰敷的适宜时间、注意事项以及如何识别和处理潜在的不适, 增强患者的自我护理能力, 促进术后康复。

1.3 观察指标

①评分指标: 护理服务质量以及患者的遵医行为, 评分采用院内自制调查问卷表, 单项指标的总分为 10 分, 分数越高表示指标越好。②疼痛程度评价: 用视觉模拟 (VAS) 量表, 最高分值 10 分, 分数越低疼痛越轻。③记录两组患者术后并发症发生率和住院时间。

1.4 统计学分析方法

在数据分析过程中, 运用 SPSS 25.0 统计软件对数据进行处理。对于连续性计量数据, 以 ($\bar{x} \pm s$) 的形式进行表述, 并执行独立样本 t 检验。对于分类性计数数据, 采用频数 (百分比) 的形式进行呈现, 并通过卡方检验进行分析。数据分析结果显示, P 值小于 0.05, 这表明差异具有统计学显著性。

2 结果

在护理干预前, 两组在护理管理质量及患者遵医行为的各项指标评分上显示出无显著差异 ($P>0.05$)。然而, 在护理干预后, 与对照组相比, 观察组在上述指标上的改善幅度更为显著, 具体表现为患者术后疼痛程度显著降低, 并发症发生率降低, 以及住院时间显著减少 ($P<0.05$), 具体数据详见表 1。

表 1 组间各项指标对比结果 ($\bar{x} \pm s$ 、%)

| 分组 | n | 护理管理质量/分 | | 遵医行为/分 | | 疼痛程度/分 | 住院时间/ | 并发症/% |
|---------------|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理后 | 护理后 | 护理后 |
| 观察组 | 65 | 6.6±0.5 | 9.1±0.6 | 6.1±0.6 | 9.3±0.4 | 4.2±0.4 | 4.8±0.6 | 2 (3.1) |
| 对照组 | 65 | 6.5±0.4 | 8.2±0.5 | 6.0±0.4 | 8.8±0.3 | 5.3±0.5 | 6.5±0.9 | 8 (12.3) |
| t/ χ^2 值 | | 1.25911043 | 9.2903 | 1.1180 | 8.0622 | 13.8502 | 12.6710 | 3.9000 |
| P 值 | | 0.2103 | 0.0001 | 0.2656 | 0.0001 | 0.0001 | 0.0001 | 0.0482 |

3 讨论

良性甲状腺结节的发生可能与遗传、性别、年龄、饮食、辐射暴露等因素有关。这些结节若不及时处理,可能导致局部压迫症状,影响呼吸、吞咽等功能,严重时还可能引发甲状腺功能异常,甚至癌变风险。甲状腺结节微波消融术通过微波产生的热能作用于结节组织,使其凝固、坏死并最终被机体吸收。该技术具有微创、恢复快、并发症少等优势^[3]。与传统手术相比,微波消融术无需开刀,手术时间短,患者痛苦小,术后恢复迅速,尤其适用于不愿接受手术或手术风险较高的患者。术后患者需密切监测生命体征,特别是术后 3-6 小时内,注意观察术区有无出血、渗血及红肿现象。同时,保持术区清洁干燥,根据医嘱进行冰敷,减轻局部肿胀和疼痛。此外,患者应避免剧烈运动,保持良好的休息状态,以促进术后康复^[4-5]。

在常规护理实践中,存在对个体差异和术后恢复阶段不同需求的考虑不足,尤其是在护理操作的标准化和连续性方面。此外,护理人员的专业知识和技能培训有所欠缺,这可能导致护理过程中操作的不规范和观察的不充分,从而影响整体护理效果^[6]。

为进一步提高手术效果及安全性,我院对其患者开展了术区冰敷护理,且最终获得了较好的管理效果。在良性甲状腺结节微波消融术患者护理中,实施术区冰敷作为一种临床护理措施,其理念基于促进局部血液循环、减轻术后炎症反应和疼痛的目的。该护理方法通过局部冷疗,降低术区温度,减少组织代谢,从而达到减轻局部肿胀、抑制炎症递质释放、缓解疼痛的效果^[7-8]。冰敷护理的作用主要体现在以下方面:首先,它能有效降低术区温度,减少术后出血和渗出,从而降低感染风险;其次,通过收缩血管,冰敷有助于减少局部肿胀,改善患者舒适度;此外,冰敷还能通过神经传导途径直接减轻疼痛,提高患者术后恢复质量。冰敷护理的优势在于其操作简便、成本低廉、患者接受度高,且无明显副作用,适用于微波消融术后患者的常规护理,有助于缩短患者康复时间,提升护理质量^[9-10]。

以上分析结果表明术区冰敷护理在良性甲状腺结节微波消融术患者中发挥着重要性作用及优势。首先,它可以有效降低术区温度,减轻术后局部肿胀和疼痛。其次,冰敷有助于抑制局部血液循环,减少出血和渗出,促进术后恢复。此外,冰敷还能减轻患者的不适感,提高患者的生活质量。总之,冰敷作为一种简单、有效的

护理方法,在甲状腺结节微波消融术后护理中具有重要地位。

参考文献

- [1] 刘兴燕,陈福英,彭云,等.良性甲状腺结节微波消融术后术区冰敷护理的效果[J].中国药物经济学,2024,19(1):206-207,210.
- [2] 张玉荣,王崇高.微波消融术联合综合护理对混合性良性甲状腺结节患者的影响[J].现代医学与健康研究,2023,7(10):22-25.
- [3] 吉冰华,罗玲玲,罗小燕.综合护理在微波消融治疗甲状腺结节患者围术期中的应用分析[J].妇幼护理,2024,4(3):685-687.
- [4] 邵军发,吴妍,刘鲁华.超声引导下甲状腺良性结节微波消融的围手术期护理[J].当代护士(中旬刊),2020,27(6):48-50.
- [5] 王俊,吴桂红,黄翠平,等.超声引导下 60 例甲状腺结节微波消融围手术期护理体会[J].实用临床护理学杂志,2020,5(41):33.
- [6] 王润,苟元.综合护理干预在超声引导下射频及微波消融治疗甲状腺结节患者中的应用[J].贵州医药,2022,46(5):827-828.
- [7] 张婷,陈燕英,陈杭菊.超声引导下射频消融术治疗甲状腺结节 100 例的围手术期护理[J].福建医药杂志,2023,45(3):172-173.
- [8] 甘婷,邓慧,史鑫鑫,等.集束化护理在微波消融术治疗甲状腺良性结节患者中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(9):237-240.
- [9] 柴耸豪.个案管理的延伸护理在甲状腺结节患者微波消融术后的应用观察[J].黑龙江医学,2023,47(1):86-88.
- [10] 张秀萍,赖嘉文,麦金演.综合护理干预在微波消融治疗甲状腺结节患者围术期中的应用[J].临床医学工程,2022,29(2):251-252.

版权声明: ©2025 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