

## • 临床监护 •

## 循证护理对甲状腺术后恶心呕吐的影响及护理干预对策

田桂斌, 万小琴

(蓬溪县人民医院, 四川 遂宁 629100)

**摘要:**目的 关于甲状腺术后应用循证护理预防控制恶心呕吐并发症的价值探讨。方法 选取 66 例来我院进行甲状腺疾病诊断与预后治疗患者进行研究,待患者疾病确诊后均行手术治疗,给予所有患者围术期常规护理干预术后恶心呕吐,之后分组对于观察组患者再次应用循证护理方法进行护理干预,评价两种护理方法的护理效果。结果 观察组患者经过常规+循证护理后,恶心和呕吐发生率较低,该组大部分患者满意本次护理,各项数据较之于对照组差异大,有统计学意义  $P < 0.05$ 。结论 针对甲状腺手术后患者较常容易出现恶心呕吐情况,需要医生在把握导致患者出现恶心呕吐相关因素基础上,制定针对性的护理措施进行干预,以此控制恶心呕吐发生率,促使患者术后可以尽快康复。

**关键词:** 甲状腺; 恶心呕吐; 循证护理; 对策

中图分类号: R322.5+1

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.73.178

本文引用格式: 田桂斌, 万小琴. 循证护理对甲状腺术后恶心呕吐的影响及护理干预对策 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(73): 234-235.

## 0 引言

甲状腺疾病属于临床外科常见的一类疾病,多采用手术方法进行治疗,以此快速切除病灶,让患者尽快恢复身体健康。但是甲状腺手术期间,手术解剖面血管较多,且与气管非常接近,一旦操作不慎易导致患者术后有着较高风险发生各种类型的不良反应和并发症,其中恶心呕吐发生风险最高,如果并发症未得到及时控制与改善,患者手术部位易出现感染、疼痛、渗血、渗液等情况<sup>[1]</sup>。所以对甲状腺手术患者进行系统的护理有助于患者创口尽快愈合,早日康复出院。基于此本文选取确诊为甲状腺疾病的 66 例患者,作为临床两种护理方法护理效果的研究对象,评价有助于减少恶心呕吐并发症对患者身体康复影响的最佳护理干预方法,全文内容如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料。**选取我院外科在 2015 年 1 月至 2017 年 12 月收治患者共计 66 例来研究,经过门诊和 CT 等辅助检查联合诊断可知所有患者均符合临床甲状腺疾病诊断标准,其中属于甲亢的患者为 5 例,甲状腺腺瘤患者 39 例,甲状腺癌 8 例,其余患者为甲状腺结节及囊肿;患者中男 44 例,女 22 例;患病年龄 20-60 岁,平均  $(36.8 \pm 1.7)$  岁;患病时间最短为 3 个月,最长为 1 年,平均  $(0.6 \pm 0.1)$  年;按照手术护理方法差异将患者分为对照组、观察组,并对上述临床基本资料做以对比结果可知差异不明显,没有统计学意义  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

**1.2.1** 将 66 例甲状腺手术患者分为对照组和观察组各 33 例,记录术后两组出现恶心与呕吐并发症的病例数,患者治愈出院时向其发放调查问卷,了解患者的护理满意度,应用非常满意、一般、不满意来评价,总满意率为非常满意率与一般满意率之和。

**1.2.2** 全部 66 例患者经过甲状腺肿瘤根治术、甲状腺全切除等术式干预疾病期间均采用常规护理方法开展恶心呕吐预防护理,内容包括:护理人员手术前找寻与患者疾病致病机制、治疗方法、并发症等相关知识对其进行健康教育;病房内定时通风换气,保持室内空气质量良好等。

**1.2.3** 观察组除了接受常规护理,还需要配合循证护理干预。循证护理在临床甲状腺术后患者恶心呕吐预防时的护理内容

主要有:①循证支持:护理人员查询以往甲状腺疾病患者来院手术治疗的病历以及该术式术后预防恶心呕吐方法的文献资料,总结诱发该种并发症的相关危险因素,按照影响因素高-中-低严重性进行排列,重点把握导致术后恶心呕吐的高危因素,包括手术时间太长、麻醉剂和镇痛药使用剂量不当、未充分进行颈仰卧位训练、颈椎病史、心理焦虑等因素<sup>[2]</sup>。

②护理干预对策:科室护士长积极收集、查找引发患者恶心呕吐的主要影响因素,结合常规护理要点,制定降低高危因素不良影响的护理对策,并对科室全体护理人员进行高危因素与护理对策的培训,提高所有护理人员的护理知识储备和护理操作能力。③具体护理措施有:首先-加强颈部训练,护理人员在患者手术前 3 d,每天指导患者在病床上平卧,并使用一块长枕头托起患者颈肩部,保持深呼吸状态训练颈部,每天训练 1 h,分两次进行。其次-心理护理,手术前后护理人员始终以热情和蔼的态度对待每一位患者,了解患者心中对于疾病治疗的想法,如果患者存在紧张、焦虑心态及时疏导。再次-体征观察护理,护理人员在手术前、后均要对患者生命体征包括心率、体温、皮质醇水平等指标进行严密观察与检测,一旦发现异常及时告知医生处理;术后在患者麻醉苏醒前取出长枕,通过吸氧方式使得患者术后可以正常呼吸。之后-饮食护理,术后 6 h 内患者可适量饮水,总饮水量不可超过 30 mL,护理人员随时检查患者是否有恶心、呕吐表现;在患者以往饮食习惯基础上,制定科学合理的饮食方案,告诫患者忌辛辣,饮食要清淡。最后-并发症护理,发生恶心呕吐患者,护理人员及时按压患者创口,给予患者抗恶心呕吐药物干预,适当对患者进行身体按摩。

**1.3 统计学方法。**数据经 SPSS 15.0 软件进行统计学分析,计数资料  $n(\%)$  表示、 $\chi^2$  检验,结果  $P < 0.05$  提示两组数据差异有统计学意义。

## 2 结果

分析两组护理效果得知,观察组满意本次恶心呕吐预防护理的病例数多达 32 例,远高于对照组的 27 例,该组仅有 1 例患者术后出现恶心症状,经过护理人员针对性护理,恶心症状短时间内消失,对照组则有 8 例  $(24.24\%)$  患者出现不同程度的恶心、呕吐,  $\chi^2 = 6.3041$ 。以上数据进行两组之间的比较后,具有统计学意义的差异性  $P < 0.05$ 。详细数据参见表 1。

表 1 两组患者不同护理方法应用结果的对比分析 [n (%)]

组别 (n)	非常满意	一般	不满意	总满意率	并发症发生率	
					恶心	呕吐
观察组 (33)	23 (69.70)	9 (27.27)	1 (3.03)	32 (96.97)	1 (3.03)	0
对照组 (33)	17 (51.52)	10 (30.30)	6 (18.18)	27 (81.81)	5 (15.15)	3 (9.09)
$\chi^2$	-	-	-	3.9952	-	-
P	<0.05					

### 3 讨论

现阶段循证护理应用于临床甲状腺手术并发症护理干预中具有显著的优势,患者术后恶心呕吐、感染等并发症发生率得到有效控制与降低<sup>[3-4]</sup>,创口可以在较短时间内快速愈合,生活质量获得极大提升<sup>[5-7]</sup>。在本文的研究中即就有 33 例观察组患者采用上述护理方法,取得了理想的恶心呕吐预防护理效果,所以循证护理值得在临床甲状腺手术护理中多加应用。

(上接第 232 页)

性阴道炎患者整个诊治过程采取必要的护理干预可有效提高患者对治疗和护理的依从度和满意度,提高治疗效果促进预后。本研究中对观察组进行了健康宣讲干预,提高了患者对阴道炎的预防意识和技巧;患者及家属通过学会清洗技巧后,具有一定的自我护理能力;进行适当的心理护理改善了患者的负面情绪提高了依从度;指导患者在日常生活中做好相应的防护措施能够有效预防阴道黏膜受损而引起感染的发生,有效降低了疾病的感染率;指导患者清洗阴部的正确方式,可以有效改善患者在平时洗护过程中的错误行为,降低不良反应的发生,促进患者早日康复<sup>[6-7]</sup>。

综上所述,对老年性阴道炎患者整个诊治过程实施相应的护理干预能有效改善患者的临床症状,提高患者配合治疗和护理的依从度与满意度,促进患者早日康复,是有效的护理方案<sup>[8]</sup>。

### 参考文献

(上接第 233 页)

- [4] 刘晓燕,赵爽.探讨个性化护理措施在甲状腺手术护理中的运用效果[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(74):269.
- [5] 陈苏琴,喻婷.个性化护理措施在甲状腺手术护理中的应用[J].医疗装备,2018,31(05):160-161.
- [6] 刘扬.甲状腺手术护理中个性化护理措施的应用分析[J].继续医学教育,2018,32(02):139-140.
- [7] 张丽.观察与探讨个性化护理措施在甲状腺手术护理中的效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(11):111-112.
- [8] 潘嘉艳.个性化护理措施在甲状腺手术护理中的应用效果分析[J].结直肠肛门外科,2017,23(S1):136.
- [9] 赵佩.个性化护理在甲状腺手术护理中的应用效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(98):263.
- [10] 刘维.个性化护理干预在甲状腺手术护理中的应用价值分析[J].

### 参考文献

- [1] 姜宏,王欣,彭艳.循证护理对甲状腺术后恶心呕吐的影响及护理干预对策[J].实用临床医药杂志,2017,21(06):111-113+117.
- [2] 黄月丹,郑学高,陈俐娜.循证护理对甲状腺肿瘤患者术后相关并发症及生活质量的影响[J].实用肿瘤杂志,2015,30(01):52-55.
- [3] 汪仕千.循证护理在甲状腺术后恶心呕吐、排痰困难中的应用[J].现代中西医结合杂志,2011,20(02):236-237.
- [4] 李瑾.甲状腺术后实施循证护理对并发症的干预效果分析[J].河南医学研究,2017,26(7):1332-1333.
- [5] 侯秀珍.循证护理在甲状腺手术后并发症中的护理干预[J].中国疗养医学,2010,19(9):832-833.
- [6] 王玲,曾祥文.甲状腺术后并发症的预防及循证护理[J].中国疗养医学,2014,23(6):531-532.
- [7] 吴伟玲.循证护理在预防甲状腺术后并发症中的应用[J].中国医学装备,2014(s2):327.

- [1] 张雪梅.护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(24):166-166.
- [2] 贺丹丹,王凤.老年性阴道炎护理中护理干预的临床应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(4):689-689.
- [3] 王霞.健康教育干预在阴道炎护理中的应用效果[J].养生保健指南,2016(37):61.
- [4] 成芳.护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果观察[J].湖北科技学院学报(医学版),2014(4):351-352.
- [5] 韩凤香.分析护理服务应用于老年性阴道炎患者临床护理中的临床效果[J].养生保健指南,2017(44):17.
- [6] 郑爱兰.护理干预在老年性阴道炎护理中的应用体会[J].中外医学研究,2017,15(35):121-123.
- [7] 孙亚玲,原军红.护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果观察[J].影像研究与医学应用,2017,1(02):168-169.
- [8] 李自梅.护理干预在老年性阴道炎患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2015,2(05):925-926.

中外医学研究,2017,15(33):130-131.

- [11] 刘才惠,舒胜瑜.个性化护理应用于甲状腺手术护理中的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(52):257+261.
- [12] 李金群.个性化护理在甲状腺手术护理中的应用效果研究[J].中国城乡企业卫生,2017,32(05):122-123.
- [13] 于欣,阿曼古丽·热依木.甲状腺手术护理中个性化护理措施的应用效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(52):217-218.
- [14] 于婉燕,高鑫,马丽斯.个性化护理措施在甲状腺手术护理中的效果分析[J].中外医疗,2014,33(11):139-140.
- [15] 孙国申,吴坤远,钟玫.个性化护理在甲状腺手术护理中的临床价值探究[J].中国现代药物应用,2017,11(18):136-138.
- [16] 许洪梅.个性化的护理方法对甲状腺手术患者的临床研究[J].中国继续医学教育,2017,9(03):200-201.