

正念护理配合疼痛管理对经口腔前庭入路机器人甲状腺手术患者情绪及疼痛的干预效果

刘小娜, 张慧芳, 张建玲, 马晓霞, 刘俊松

(西安交通大学第一附属医院乳腺外科 陕西 西安 710061)

摘要 **目的:** 探究正念护理配合疼痛管理对经口腔前庭入路机器人甲状腺手术 (TORTVA) 患者情绪及疼痛的干预效果。**方法:** 选取 2018 年 1 月—2023 年 11 月于西安交通大学第一附属医院行 TORTVA 的 82 例甲状腺疾病患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分为试验组 ($n=41$) 和对照组 ($n=41$)。对照组采用常规护理的方法进行干预, 试验组在常规护理干预的基础上加用正念护理配合疼痛管理的方法进行干预。比较两组患者干预前后情绪 (SAS、SDS) 及疼痛 (VAS) 评分。**结果:** 干预前两组患者情绪评分比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。干预后两组患者 SAS、SDS 评分均明显降低, 且试验组显著低于对照组 ($P<0.05$)。干预前两组患者 VAS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。干预后两组患者 VAS 评分均明显降低, 且试验组显著低于对照组 ($P<0.05$)。**结论:** 正念护理配合疼痛管理对行 TORTVA 患者情绪及疼痛的干预效果显著, 可以显著改善患者不良情绪的产生以及缓解患者疼痛感。

关键词 正念护理; 疼痛管理; 机器人辅助手术; 甲状腺手术; 全身麻醉

中图分类号 R473.6 **文献标识码** A **文章编号** 2096-7721 (2024) 06-1237-05

Effect of mindfulness-based nursing intervention and pain management on emotion and pain in patients undergoing transoral robotic thyroidectomy vestibular approach

LIU Xiaona, ZHANG Huifang, ZHANG Jianling, MA Xiaoxia, LIU Junsong

(Department of Breast Surgery, the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710061, China)

Abstract **Objective:** To explore the intervention effect of mindfulness-based nursing intervention combined with pain management on the emotion and pain of patients undergoing transoral robotic thyroidectomy vestibular approach (TORTVA). **Methods:** 82 patients with thyroid diseases who underwent TORTVA in the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University from January 2018 to November 2023 were selected as the research subjects. They were divided into the study group and the control group using a random number table, with 41 cases in each group. The control group received conventional nursing intervention, while the study group received mindfulness-based nursing intervention combined with pain management. SAS, SDS and VAS scores of patients in the two groups were compared before and after intervention. **Results:** There was no significant difference in SAS and SDS scores between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, SAS and SDS scores of patients in the two groups decreased significantly, and they were significantly lower in the study group than those in the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in VAS scores between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the VAS scores of patients in the two groups decreased significantly, and they were significantly lower in the study group than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Mindfulness-based nursing intervention combined with pain management has a significant intervention effect on SAS, SDS and VAS in patients undergoing TORTVA, it can significantly improve negative emotions and alleviate pain of patients, which can be widely promoted in clinical practice.

Key words Mindfulness Nursing; Pain Management; Robot-assisted Surgery; Thyroid Surgery; General Anesthesia

收稿日期: 2024-03-13 录用日期: 2024-04-16

Received Date: 2024-03-13 Accepted Date: 2024-04-16

基金项目: 陕西省重点研发计划项目 (2022SF-402)

Foundation Item: Key R&D Plan Project of Shaanxi Province (2022SF-402)

通讯作者: 刘俊松, Email: ljs002993@163.com

Corresponding Author: LIU Junsong, Email: ljs002993@163.com

引用格式: 刘小娜, 张慧芳, 张建玲, 等. 正念护理配合疼痛管理对经口腔前庭入路机器人甲状腺手术患者情绪及疼痛的干预效果[J]. 机器人外科学杂志 (中英文), 2024, 5 (6): 1237-1240, 1247.

Citation: LIU X N, ZHANG H F, ZHANG J L, et al. Effect of mindfulness-based nursing intervention and pain management on emotion and pain in patients undergoing transoral robotic thyroidectomy vestibular approach[J]. Chinese Journal of Robotic Surgery, 2024, 5(6): 1237-1240, 1247.

甲状腺疾病包括甲状腺功能亢进症、甲状腺炎、甲状腺囊肿、甲状腺瘤等,是对人体健康造成极大危害的一种内分泌系统疾病。甲状腺手术分为两大类,甲状腺部分切除术与甲状腺全切除术^[1-2]。甲状腺部分切除术主要用于治疗良性的甲状腺结节、甲状腺肿大等,而甲状腺全切除术主要用于治疗甲状腺癌等恶性肿瘤^[3-4]。近年来,随着“微创”理念的提出,“微创”技术不断发展,经口腔前庭入路机器人甲状腺手术(Transoral Robotic Thyroidectomy Vestibular Approach, TORTVA)已成为治疗甲状腺疾病的新型手术方式并逐渐被应用于临床^[5-6]。相较于传统手术,TORTVA的优势为手术切口小、创伤小、恢复快、术后疼痛轻微、精准度高等。而甲状腺手术是一种有创性手术,会对身体造成一定的创伤,这可能导致身体不适和疼痛,从而影响患者情绪,容易造成焦虑、抑郁等负面情绪,因此术后护理尤为重要^[7]。常规护理的护理范围相对较小,通常只关注患者的身体健康和基本需求,可能无法全面地满足患者需求。而正念护理配合疼痛管理是一种个性化、全面的护理方式,它不仅关注患者的身体健康,还关注患者的心理、社会和情感方面的需求,可以更好地照顾患者情绪及缓解疼痛。然而关于 TORTVA 患者采用综合性护理的研究尚少。基于此,本研究选取行 TORTVA 的 82 例甲状腺疾病患者作为研究对象,探究正念护理配合疼痛管理对甲状腺疾病患者情绪及疼痛的干预效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 1 月—2023 年 11 月于西安交通大学第一附属医院行 TORTVA 的 82 例甲状腺疾病患者作为研究对象,采用随机数字表法将其分为试验组($n=41$)和对照组($n=41$)。对照组采用常规护理的方法进行干预,试验组在常规护理干预的基础上加用正念护理配合疼痛管理的方法进行干预。通过对比研究两组患者基线资料,差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 1。纳入标准:①经 CT、MRI、实验室指标检查等诊断确诊甲状腺疾病;②年龄 ≥ 18 岁;③行 TORTVA 的患者;④对本研究知情并自愿

签署知情同意书。排除标准:①患有其他严重疾病或合并症;②存在精神障碍或认知障碍,无法理解和配合术后护理的要求;③妊娠期或哺乳期妇女;④中途因自身原因退出研究者。本研究通过本院伦理委员会审批。

1.2 方法

1.2.1 对照组

1.2.1.1 术前评估:对患者进行全面的身体检查和评估,了解患者的身体状况、既往病史、用药情况等,以便更好地制定手术计划和术后护理方案。

1.2.1.2 术前准备:指导患者进行术前准备,如口腔清洁、沐浴、穿着宽松衣物等,并告知患者术前禁食、禁水的规定。

1.2.1.3 术中护理:①术中监测。在手术过程中,密切监测患者的生命体征、血氧饱和度等指标,及时发现并处理异常情况。②术中护理配合。与手术医生密切配合,确保手术过程中的器械传递、药物使用等环节准确无误,保证手术的顺利进行。③疼痛管理。在手术过程中,根据患者的疼痛程度采取相应的疼痛控制措施,如使用镇痛药物、局部麻醉等。

1.2.1.4 术后护理:术后密切观察患者的病情变化,特别是手术部位的肿胀、出血等情况,及时发现并处理异常情况。并根据患者病情和营养需求,制定合理的饮食计划,提供营养支持^[7]。

1.2.2 试验组

1.2.2.1 正念护理:向患者详细介绍手术的必要性、手术过程、术后恢复等情况,帮助患者了解手术的风险和注意事项,缓解患者的焦虑、紧张等情绪。对患者进行心理疏导、安慰和支持,帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪,提高患者的治疗信心和生活质量。

1.2.2.2 疼痛管理:评估患者的疼痛程度,采取有效的疼痛控制措施,如药物治疗、物理治疗等,提高患者的疼痛耐受度。

1.2.2.3 康复训练:根据患者的具体情况,制定个性化的康复训练计划,帮助患者恢复身体功能。

1.3 评价指标 ①情绪变化。包括焦虑与抑郁程度,使用焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale,

SAS) 以及抑郁自评量表 (Self-rating Depression Scale, SDS) 来评价患者的焦虑与抑郁情况^[8]。SAS 评估包括 20 个问题, 每个问题有 4 个选项, 按照症状出现的频率或严重程度分别赋值 1~4 分。20 个问题的分数相加得到总分, 根据总分判断患者焦虑症状的严重程度。SDS 评估包括 20 个问题, 每个问题有 4 个选项, 按照症状出现的频率或严重程度分别赋值 1~4 分。总分计算方法与 SAS 相同, 然后根据总分判断患者抑郁症状的严重程度。②疼痛评分。采用疼痛自评量表 (Visual Analogue Scale, VAS)。患者可以在一条标有 0~10 数字的直线上标记疼痛程度, 0 代表无痛, 10 代表最剧烈的疼痛, 根据患者标记的位置计算出其疼痛程度分数。

1.4 统计学方法 所有数据均采用 SPSS 22.0 软件进行统计学分析。计量资料用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 两组组间比较采用独立样本 t 检验, 组内计量数据比较采用成对样本 t 检验。计数资料用例数 (百分比) [n (%)] 表示, 采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 情绪评分 干预前两组患者 SAS 与 SDS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。干预后两组患者 SAS 与 SDS 评分均明显降低, 且试验组显著低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.2 疼痛评分 干预前两组患者 VAS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。干预后两组患者 VAS 评分均明显降低, 且试验组显著低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

3 讨论

目前, 治疗甲状腺疾病的首选方式通常为手术治疗。对于甲状腺癌、甲状腺腺瘤等甲状腺肿瘤疾病, 手术治疗可以彻底切除病变组织, 降低复发率, 降低患者痛苦, 提高治愈率^[9-10]。然而传统手术在美容方面可能存在一些缺陷, 如手术切口较大, 术后瘢痕明显, 影响患者的外观美容, 并且由于受到人为因素的影响, 传统手术操作可能不够稳定, 存在手抖、操作不稳等问题,

表 1 两组患者基线资料比较 [n (%)]

Table 1 Comparison of baseline data between the two groups of patients [n (%)]

组别	试验组 ($n=41$)	对照组 ($n=41$)	t/χ^2 值	P 值
性别				
男	38 (92.68)	34 (82.93)	1.822	0.177
女	3 (7.32)	7 (17.07)		
年龄 (岁)	63.95 \pm 8.95	62.56 \pm 9.82	0.670	0.505
BMI (kg/m^2)	65.48 \pm 10.06	62.53 \pm 9.15	1.389	0.169
肿瘤手术史	14 (34.15)	21 (51.22)	2.443	0.118
化疗史	31 (75.61)	30 (73.17)	0.064	0.800
放疗史	7 (17.07)	5 (12.20)	0.390	0.532

表 2 两组患者护理干预前后 SAS 与 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison of SAS and SDS scores between the two groups of patients before and after nursing intervention ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
试验组 ($n=41$)	55.15 \pm 4.19	33.78 \pm 4.64	53.44 \pm 3.95	32.34 \pm 5.79
对照组 ($n=41$)	54.71 \pm 5.20	42.93 \pm 5.02	53.71 \pm 4.16	44.76 \pm 4.33
t 值	0.421	8.561	0.299	10.990
P 值	0.672	0.000	0.765	0.000

表3 两组患者护理干预前后 VAS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)
Table 3 Comparison of VAS scores between the two groups of patients before and after nursing intervention ($\bar{x} \pm s$)

组别	干预前	干预后
试验组 (n=41)	7.63 ± 0.54	2.59 ± 0.50
对照组 (n=41)	7.41 ± 0.50	5.51 ± 0.51
t 值	1.919	26.375
P 值	0.059	0.000

影响手术效果。随着微创技术的发展, TORTVA 的优势逐渐被人们发现。TORTVA 作为现代医疗技术的一项重要突破, 采用微创技术^[11], 为患者提供了更为精准、微创的治疗方式。采用机器人手术系统进行操作, 机械臂具有高稳定性和精确度, 有效避免了手抖、操作不稳等问题, 手术切口小, 术后瘢痕隐蔽, 美容效果更好, 显著提高了手术成功率及安全性。然而, 尽管手术本身具有诸多优势, 但患者由于对手术及预后缺乏了解, 易产生焦虑、抑郁等情绪问题, 因此, 患者在术前和术后的情绪波动及疼痛问题仍不可忽视。特别是全麻手术对患者心理和情感状态的影响, 常常成为影响患者手术效果和康复质量的关键因素^[12-13]。

传统手术护理以疾病为中心, 较少关注患者的整体状况。这种模式无法满足患者的多元化需求, 也无法适应现代医学的发展趋势。而正念护理配合疼痛管理可以提供全面的护理服务, 包括术前、术中和术后的护理, 以及对患者的心理和身体健康的关注。这有助于提高患者的满意度和舒适度, 同时也有助于提高护理效果和效率^[14]。本研究结果显示, 试验组护理干预后情绪 (SAS、SDS) 及疼痛 (VAS) 程度显著低于对照组, 表明正念护理配合疼痛管理对行 TORTVA 患者情绪及疼痛的干预效果显著。于庆霞等人^[15] 研究认为患者对甲状腺手术认知不足, 以及对预后效果担忧, 导致了焦虑与抑郁等不良情绪的产生。而正念护理配合疼痛管理通过全面的评估和了解患者的需求, 包括患者的病情、心理状态、认知能力等方面。这种全面的评估有助于医护人员更好地了解患者的需求, 从而制定个性化的护理方案, 缓解其焦虑和疼痛。术后对患者的疼痛进行全面评估, 根据患者的疼痛程度和原因, 采取相

应的止痛措施, 包括使用非甾体抗炎药、局部麻醉药、镇痛剂等止痛药物以及物理治疗等手段, 可以有效地缓解患者的疼痛。与王雅琳等人^[16] 研究结果一致, 足以证实正念护理配合疼痛管理干预的临床应用优势。

综上所述, 正念护理配合疼痛管理通过全面的评估和了解、有效的心理支持、健康教育、建立新的人际关系以及生活指导等方式, 可以有效缓解患者术前的焦虑和抑郁情绪^[17-18]。对术后正念护理配合疼痛管理通过疼痛评估与控制、心理支持、生活护理、物理治疗以及社会支持等方面的措施, 能够有效地缓解术后疼痛。临床护理在实践中的效果显著, 对于患者的康复和舒适度有着积极的影响, 值得在更广泛的范围得到应用和推广。本研究存在一定的局限性, 如样本量较少、临床护理实施难度较大等。未来的研究应在此基础上进一步深入探讨, 为临床实践提供更有力的支持。

利益冲突声明: 本文不存在任何利益冲突。

作者贡献声明: 刘小娜负责设计论文框架, 起草论文及论文修改; 张慧芳负责数据收集, 统计学分析, 研究过程质控工作; 张建玲负责干预措施的具体实施; 马晓霞负责干预措施实施过程中的质控; 刘俊松负责拟定写作思路, 指导撰写文章并最后定稿。

参考文献

- [1] 蔡妮, 金咏梅, 赵滨, 等. 综合性护理干预预防甲状腺术后颈过伸脑循环紊乱综合征的效果及对患者情绪、术后舒适度的影响研究 [J]. 贵州医药, 2022, 46(8): 1320-1321.
- [2] Filetti S, Durante C, Hartl D, et al. Thyroid cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up[J]. Ann Oncol, 2019, 30(12): 1856-1883.
- [3] 刘圆圆, 张敏, 张亚宁, 等. 围术期综合护理干预对甲状腺手术患者负面情绪影响分析 [J]. 贵州医药, 2021, 45(5): 838-839.
- [4] 王雅琳, 刘辉, 武亮, 等. 综合性护理干预预防甲状腺术后颈过伸脑循环紊乱综合征效果及对术后不适的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(22): 2492-2495.
- [5] 李欢, 马从忆, 陈关凤, 等. 基于时效性激励理论的快速康复外科护理对甲状腺癌手术患者疼痛和舒适度的影响 [J]. 现代临床护理, 2023, 22(2): 40-45.
- [6] 徐静, 周璐, 张妹, 等. 经口达芬奇机器人甲状腺手术 29 例临床分析 [J]. 肿瘤预防与治疗, 2022, 35(2): 154-161.
- [7] 杜娟, 李慧. 心理调护与饮食护理对甲状腺手术患者情绪及生命体征的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(4): 436-439.
- [8] YUE T, LI Q T, WANG R S, et al. Comparison of hospital anxiety and depression scale(HADS)and Zung self-rating anxiety/depression scale(SAS/SDS)in evaluating anxiety and depression in patients with psoriatic arthritis[J]. Dermatology, 2020, 236(2): 170-178.
- [9] 潘行山, 冯双双, 袁小龙, 等. PD-1/PD-L1 抑制剂相关甲状腺腺功能异常的影响因素分析 [J]. 皖南医学院学报, 2023, 42(3): 247-251.

(下转 1247 页)