

· 论著 ·

经腋腔镜甲状腺手术患者应用基于赋能理论的健康教育对其心理状态及护理满意度的影响

贺 康* 王慧慧 朱春华 李 茜
 郑州大学第一附属医院甲状腺外科(河南 郑州 453000)

【摘要】目的 探讨经腋腔镜甲状腺手术患者应用基于赋能理论的健康教育对其心理状态及护理满意度的影响。方法 研究对象选取为郑州大学第一附属医院收治的62例甲状腺癌患者，分为对照组(31例)和观察组(31例)，选例时间2022年7月至2022年11月，分组依据随机数字表法。对照组行常规护理，观察组在此基础上行基于赋能理论的健康教育干预，两组干预3个月。比较两组锻炼依从性、护理满意度、自我效能、心理状态、生活质量情况。结果 观察组锻炼依从性、护理满意度、自我效能、心理状态、生活质量均优于对照组($P<0.05$)。结论 经腋腔镜甲状腺手术患者应用基于赋能理论的健康教育进行干预，可有效提高其锻炼依从性，改善心理状态、自我效能及生活质量，提升护理满意度。

【关键词】经腋腔镜甲状腺手术；自我效能；锻炼依从性；心理状态
 【中图分类号】R581
 【文献标识码】A
 DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.2.017

Effect of Health Education Based on Empowerment Theory on Psychological State and Nursing Satisfaction of Patients Undergoing Transaxillary Endoscopic Thyroid Surgery

HE Kang*, WANG Hui-hui, ZHU Chun-hua, LI Qian.
 Department of Thyroid Surgery, The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 453000, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To explore the effect of health education based on empowerment theory on psychological state and nursing satisfaction of patients undergoing transaxillary endoscopic thyroid surgery. *Methods* A total of 62 patients with thyroid cancer admitted to the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University were selected and divided into the control group (31 cases) and the observation group (31 cases) from July 2022 to November 2022. The patients were grouped according to random number table method. The control group received routine nursing, and the observation group received health education intervention based on empowerment theory. The intervention lasted for 3 months. Exercise compliance, nursing satisfaction, self-efficacy, mental state and quality of life were compared between the two groups. *Results* Exercise compliance, nursing satisfaction, self-efficacy, mental state and quality of life of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$). *Conclusion* Health education based on empowerment theory can effectively improve exercise compliance, mental state, self-efficacy and quality of life, and nursing satisfaction in patients undergoing transaxillary endoscopic thyroid surgery.

Keywords: Transaxillary Endoscopic Thyroid Surgery; Self-efficacy; Exercise Compliance; Mental State

甲状腺癌是一种临床较为常见的内分泌恶性肿瘤疾病，其在发病及病情进展中，可出现较多临床表现(淋巴结肿大、吞咽与呼吸困难等)^[1-2]。甲状腺外科手术是现阶段临床治疗甲状腺癌主要应用的手段，其可患者控制病情进展^[3-4]。但其在应用中会遗留较大的手术瘢痕(在颈部裸露区域)，严重影响外观，增加患者心理负担，随腔镜外科的发展，全腔镜甲状腺手术应运而生^[5]。经腋腔镜甲状腺手术从腋窝入路，颈部完全没有切口瘢痕，但其经腋窝入路区在术后康复过程中会带来不可避免的疼痛，进而会导致患者产生生理、心理应激反应，从而不利于患者恢复。常规护理主要以疾病为中心，通过对患者实施常规日常护理措施，以促进患者恢复，但其在应用中效果欠佳。基于赋能理论的健康教育是一种新兴的干预手段，其主要是通过一系列健康教育措施以激发患者的内在动力，进而改变其健康行为，加快康复，临床常用于前列腺癌、结直肠癌患者围术期护理中。基于此，本研究旨在探讨基于赋能理论的健康教育对经腋腔镜甲状腺手术患者自我效能、心理状态及锻炼依从性的影响，现将研究结果进行以下总结。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究已由郑州大学第一附属医院医学伦理委员会审核准许实施。研究对象选取为郑州大学第一附属医院收治的62例甲状腺癌患者，分为对照组(31例)和观察组(31例)，选例

时间2022年7月至2022年11月，分组依据随机数字表法。观察组、对照组男女患者比例分别为5:26和6:25；观察组、对照组年龄区间分别36~74岁和37~75岁，平均分别为(58.35±6.24)岁和(58.29±6.78)岁；观察组、对照组乳头状癌、滤泡状癌、其他患者比例分别为27:3:1和26:3:2；观察组、对照组体质量指数区间分别19~27kg/m²和19~26kg/m²，平均分别为(22.47±1.36)kg/m²和(22.51±1.41)kg/m²。两组相关统计的数据进行对比，可知差异 $P>0.05$ ，后续可比。

纳入标准：将《实用甲状腺癌诊疗》^[6]中关于甲状腺癌的相关内容作为此次研究的诊断标准。纳入标准：与前文所述相关标准符合，经病理学检查确诊者；均行经腋腔镜甲状腺手术者；术前均未经过相关治疗者；研究对象及家属均知情同意等。排除标准：合并心、肝等功能严重不全者；合并免疫性疾病、感染性疾病者；合并药物滥用史者；合并其他肿瘤者等。

1.2 方法 予以对照组常规护理，为患者讲解疾病诊疗的相关知识，常规术前准备，术后注意事项，术后常规护理措施(体位护理、病情与生命体征监测、液体管理、饮食管理、肢体锻炼操等)。在对照组的基础上，予以观察组一对一的基于赋能理论的健康教育，住院期间责任护士对患者进行深入访谈，明确影响其心理压力、疾病相关知识知晓度低等方面的负面及促进因素，并以此为依据对患者实施针对性措施，如为患者详细讲解疾病相关知识、治疗及护理的意义等，以提高其疾病认知水平；通

【第一作者】贺 康，女，主管护师，主要研究方向：外科护理。E-mail: dwm370@163.com
 【通讯作者】贺 康

过各种手段(户外活动、开放式提问、倾听、共情、写日记、听音乐等)帮助患者宣泄情感,从而有利于改善患者的心理状态。术后1~3d,以患者为中心,充分考虑患者的实际情况,设立目标,制订计划。通过闹铃、制作锻炼日历等方式将术后锻炼与日常生活习惯建立联系,指导其制定锻炼计划,若计划实施过程中出现困难(工作繁忙、设置闹铃无效等),可请求家人或同事监督。术后锻炼:术后24h,开展口唇运动(漱口,5min/次,4次/d)、上肢运动(握拳、松拳、屈肘、放松,5min/次,1次/18h);术后1~2d,开展口唇运动(漱口,5min/次,3次/d)、上肢运动(上肢侧平举、前举、后举,5min/次,3次/d)、颈部运动(颈部左右30°~60°、上下20°~30°交替运动,5min/次,3次/d);术后3~4d,开展口唇运动(漱口,5min/次,3次/d)、上肢运动(拉伸运动,1个8拍为一组,4组/次,3次/d)、颈部运动(颈部左右、上下均进行60°交替运动,5min/次,3次/d)、肩关节运动(肩关节360°、耸肩进行左右交替运动,4个8拍为一组,2组/次,3次/d);术后5~30d,开展上肢运动(拉伸运动,1个8拍为一组,4组/次,3次/d)、颈部运动(颈部左右、上下均进行60°以上交替运动,5min/次,3次/d)、肩关节运动(肩关节360°、耸肩进行左右交替运动,4个8拍为一组,2组/次,3次/d)。通过微信、电话随访评估锻炼情况,若患者依从性较好,则予以鼓励,若患者依从性较差,则分析其原因,重新制定个性化的目标和计划,并在此基础上进行适当增减干预的频率。两组均干预3个月。

1.3 观察指标 (1)锻炼依从性。评估工具:锻炼依从性量表(我院自制),时间:干预后,进行评估其干预后锻炼依从性情况,其中依从:每天按时完成锻炼;一般依从:每周按时完成锻炼天数4d以上;不依从:每周按时完成锻炼天数4d及以下。总依从=依

从率+一般依从率。(2)自我效能、心理状态、生活质量。进行评估其自我效能、心理状态、生活质量情况,使用一般自我效能感量表(GSES)^[7]、焦虑自评量表(SAS)^[8]、抑郁自评量表(SDS)^[9]、癌症患者生命质量测定量表(QLQ-C30)^[10]其中GSES评分总分10~40分,得分越高表明患者自我效能越高;SAS、SDS评分总分均为0~100分,得分越高表明患者焦虑、抑郁症状越明显;QLQ-C30评分总分为0~100分,得分越低表明患者生活质量越好,时间:干预前后。(3)满意度。评估工具:护理满意度评分量表(我院自制),时间:干预后,其中护理满意度评分总分为100分,分为70~89分(满意)、90~100分(非常满意)、70分以下(不满意)。

1.4 统计学方法 锻炼依从性、自我效能、心理状态、生活质量、满意度相关统计数据使用统计学软件检测,以[例(%)]、($\bar{x} \pm s$)分别对计数和计量资料进行表示,检验分别选取 χ^2 和t;使用统计学软件计算的数据结果 $P<0.05$,表示差异有统计学意义。此研究所用统计学软件为SPSS 20.0。

2 结果

2.1 锻炼依从性 表1所示,观察组锻炼依从性(干预后)处于较高水平(相较于对照组)($P<0.05$)。

2.2 自我效能、心理状态、生活质量 表2所示,与干预前比,两组干预后SAS、SDS、QLQ-C30评分降低,观察组低于对照组;与干预前比,两组干预后GSES评分升高,观察组高于对照组($P<0.05$)。

2.3 满意度 表3所示,观察组护理总满意度(干预后)处于较高水平(相较于对照组)($P<0.05$)。

表1 两组锻炼依从性比较[例(%)]

组别	例数	依从率	一般依从率	不依从	总依从
对照组	31	11(35.48)	12(38.71)	8(25.81)	23(74.19)
观察组	31	15(48.39)	14(45.16)	2(6.45)	29(93.55)
χ^2 值					4.292
P值					0.038

表3 两组护理满意度比较[例(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意
对照组	31	10(32.26)	11(35.48)	10(32.26)	21(67.74)
观察组	31	13(41.94)	15(48.39)	3(9.68)	28(90.32)
χ^2 值					4.769
P值					0.029

表2 两组自我效能、心理状态、生活质量比较(分)

组别	例数	SAS		SDS		GSES		QLQ-C30	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	31	58.52±7.66	41.85±6.01 [*]	57.74±8.41	41.14±5.25 [*]	22.96±1.34	27.51±1.61 [*]	74.23±8.74	62.71±7.24 [*]
观察组	31	58.34±7.78	32.41±5.32 [*]	57.52±8.63	30.47±4.36 [*]	23.15±1.81	31.02±2.03 [*]	74.12±8.83	48.37±5.68 [*]
t值		0.092	6.548	0.102	8.705	0.470	7.724	0.059	8.676
P值		0.927	0.000	0.919	0.000	0.640	0.000	0.961	0.000

注:相比于本组干预前,^{*} $P<0.05$ 。

3 讨论

近年来,甲状腺癌的发病率呈逐年升高趋势^[11-12],而经腹腔镜甲状腺手术可有效减少患者死亡,但在应用后配合治疗及干预措施(相应的)^[13-14]。目前,临床针对经腹腔镜甲状腺手术患者多是开展传统健康宣教、术后护理等常规护理措施,以缩短术后恢复时间,但其在应用中患者处于被动接受的地位,忽视了主观能动性,故使得患者锻炼依从性较低。

基于赋能理论的健康教育主要是以患者为中心,通过对患者进行个性分析、针对性宣教,并充分考虑患者的实际情况,设立目标,制订锻炼计划,以使患者主动参与护理干预,加强个体认知与外在行为的互动,可提高患者改变行为的自信心,进而有利于提高患者锻炼依从性,促进术后恢复,提升满意度。由以上研究结果显示,干预后,观察组护理总满意度、锻炼依从性处于较

高水平(相较于对照组),表明经腹腔镜甲状腺手术患者应用基于赋能理论的健康教育进行干预,可有效提高其锻炼依从性,提升护理满意度,与李云玲等^[15]研究结果基本一致。经腹腔镜甲状腺手术可对患者造成应激反应(心理及生理方面),从而易导致患者的自我效能差,出现不良情绪,进而影响患者术后康复,降低其生活质量。基于赋能理论的健康教育主要是通过各种手段帮助患者宣泄情感,从而有利于缓解患者的不良情绪;同时充分考虑患者的实际情况,并将术后锻炼与日常生活习惯建立联系,充分调动患者参与疾病管理的兴趣和主动性,进而有利于提高患者的自我效能;此外,基于赋能理论的健康教育可通过提高患者的疾病认知水平,促使患者建立正确的行为,进而有利于加快术后恢复,提高生活质量。由以上研究结果显示,干预后,观察组SAS、QLQ-C30、SDS评分处于较低水平(相较于对照组),GSES

评分处于较高水平(相较于对照组),表明应用健康教育(基于赋能理论)对经腹腔镜甲状腺手术患者进行干预,可有效消除其心理状态,增强自我效能及改善生活质量,与吕青等^[16]研究结果基本一致。

综上所述,健康教育(基于赋能理论)对经腹腔镜甲状腺手术患者进行干预,可有效提高其锻炼依从性,改善心理状态、自我效能及生活质量,提升护理满意度。值得临床推广及应用。

参考文献

- [1] 石莉莉. 高频二维彩超在甲状腺癌颈部淋巴结转移诊断中应用研究[J]. 罕少疾病杂志, 2022, 29(12): 38-39.
- [2] 秦天娇, 李明辉, 邵晨晖. 高频超声、超声引导下细针穿刺活检(US-FNAB)在甲状腺乳头状癌(PTMC)诊断中的应用价值[J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30(6): 22-24.
- [3] 牛芝云, 杨亚莉, 李银娜. 围手术期快速康复外科联合激励式护理对甲状腺癌手术患者术后的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(3): 488-491.
- [4] 张筱扬, 张冠男, 王文胜, 等. 分化型甲状腺癌应用全甲状腺切除术与次全甲状腺切除术的疗效及安全性比较[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28(2): 14-15.
- [5] 邹峰. 两种微创式治疗甲状腺微小乳头状癌的疗效及对氧化应激指标的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2022, 29(1): 30-32.
- [6] 江学庆, 陆涤宇. 实用甲状腺癌诊疗[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 45-46.
- [7] 牛萍, 周亚欣, 雷雪. 自护宣教联合渐进性肌肉放松训练对甲状腺癌手术病人自我效能及应对方式的干预作用[J]. 全科护理, 2021, 19(16): 2219-2221.
- [8] 千冬维, 刘静, 程彦英. 术前系统护理干预对甲状腺癌患者术前焦虑水平和术后疼痛感知的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(3): 355-357.

- [9] 王启, 杜晓冰. 多学科管理对甲状腺癌手术患者负性情绪、术后恢复的影响[J]. 癌症进展, 2021, 19(9): 950-953.
- [10] 薛萍, 王峰先, 韩合理. 乳头状甲状腺癌CT、MRI表现及与病理对照研究[J]. 中国CT和MRI杂志, 2023, 21(4): 28-29.
- [11] 谢飞跃, 梁少君. 能谱CT结合中期因子、胰岛素样生长因子-1、甲状腺球蛋白对分化型甲状腺癌的诊断价值研究[J]. 中国CT和MRI杂志, 2023, 21(8): 42-44, 78.
- [12] 赵敏. 彩色多普勒超声血流参数联合MRI评估甲状腺癌患者颈淋巴结转移的价值分析[J]. 中国CT和MRI杂志, 2022, 20(9): 30-32.
- [13] 贾子睿, 韩琨, 李海燕. 甲状腺乳头癌患者双能CT定量参数变化及其与颈部淋巴结转移、预后的关系[J]. 中国CT和MRI杂志, 2023, 21(5): 24-27.
- [14] 赵莉, 许丽娟, 岳巍. 改良健康教育方式对乳头状甲状腺癌围手术期患者焦虑情绪和生活质量的影响[J]. 癌症进展, 2020, 18(11): 1174-1177.
- [15] 李云玲, 官叶琴. 基于赋能理论的健康教育对甲状腺癌术后患者用药依从性的影响[J]. 牡丹江医学院学报, 2022, 43(3): 69-72.
- [16] 吕青, 刘阳, 王婷, 等. 授权赋能教育对甲状腺癌手术患者自我效能及生活质量的影响[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2021, 28(4): 230-233.

(收稿日期: 2023-07-25)

(校对编辑: 江丽华)

(上接第 25 页)

随着医学影像技术在临床上应用程度的不断加深,其临床价值逐渐显露,得到了医患群体的青睐,单纯从诊断结果分析,能谱CT技术的出现显著提高了头颈部血管成像检查工作的成功率,且有效改善了图像质量。国内学者^[5]许大波等人的研究报道指出:急性梗死患者的CTP检出结果多以TTP、MTT延长,以及CBV、CBF降低等为主,在该学者的研究报道中,对87例急性脑梗死患者为研究对象,为患者实施了头颅CT平扫、脑部CTP检查、头颈部CTA检查、头颅MRI检查,发现CTP灌注结果异常的患者同侧、对侧等供血动脉狭窄程度具有统计学差异($P<0.05$),提升患者的供血动脉狭窄情况与其临床上反映出的灌注异常之间存在着较为密切的联系。该文章还指出有47例患者未表现出明显的缺血半暗带区域,同时梗死核心区域及对侧镜像区域的CBV无明显的统计学差异($P>0.05$),而TTP、MTT、CBF等结果都存在统计学差异($P<0.05$)。除此之外,还有学者通过对既往文献进行综述分析后认为一站式多模态CT检查在急性缺血性脑卒中的临床检查中发挥了重要的诊断作用,且临床操作简便,成像的速度也较快,应用范围较广,可对脑梗死的损伤程度、损伤范围及病灶位置等进行定量分析,有助于临床医生明确患者的侧支循环情况,评估患者的大动脉是否存在病变以及病变的严重程度,为制定治疗方案提供了客观可靠的医学依据^[6-8]。

在本研究中,其结果提示:观察组经CTP诊断后发现循环区域脑部缺血病灶或脑梗死病灶共有176处,A组病灶16处、B组病灶74处、C组86处,与对照组相比,三组灌注指标提示,随着灌注量不足情况的加重,TTP、MTT延迟有显著的增加,而rCBF、rCBV明显减少($P<0.05$);观察组rCBF水平为(22.13 ± 3.51)、rCBV水平为(2.13 ± 0.61)均低于对照组rCBF水平(37.46 ± 9.46)、rCBV水平(3.49 ± 1.26),且观察组MTT、TTP指标水平均高于对照组($P<0.05$)。此结果说明,凡患者于临床上表现出的灌注异常多与供血动脉狭窄程度有一定的联系,为患者实施CT一站式检查不但可以对患者脑梗死的损伤程度、范围及病灶位置等进行分析,还可以帮助临床更好地分析患者侧支循环的状况,有助于为

后续的治疗工作提供更为全面可靠的临床依据,尤其是合适为高度疑似急性脑梗死患者进行临床检查,可收集到患者全套的脑血循环成像资料,可在原有程度大大提升诊断结果的敏感性及特异性,为后续治疗工作争取到了宝贵的时间^[9-10]。

综上所述,在急性后循环脑缺血的临床诊断及治疗中多模态能谱CT一站式头颈血管成像诊断技术将发挥重要作用,此检查不仅操作简单且成像速度快,可如实反映患者脑梗死的程度、范围及病灶位置,利于制定更有针对性的治疗方案。

参考文献

- [1] 陈香, 何丽丽, 何真颜. 镜像疗法结合音乐干预在急性缺血性脑卒中患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2022, 29(16): 122-125.
- [2] 汪进丁, 万姗姗, 张吉林, 等. “一站式”多模态CT在急性缺血性脑卒中的应用[J]. 中国当代医药, 2019, 26(17): 12-16.
- [3] 刘柯, 秦小飞. CNP模式在急性缺血性脑卒中早期血管介入治疗中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2022, 45(3): 27-28.
- [4] 李娟, 林青青, 梁添玉. 急诊快速时效管理体系在急性缺血性脑卒中的应用观察[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(17): 112-114.
- [5] 许大波, 顾文豪, 郁一凡. 一站式多模态CT在急性缺血性脑卒中的应用[J]. 系统医学, 2020, 5(8): 98-101.
- [6] 徐娟. 优化急诊护理流程在急性缺血性脑卒中rt-PA静脉溶栓中的应用效果观察[J]. 现代养生, 2022, 22(10): 815-817.
- [7] 吴遵富. GE256排CT多模态成像对急性缺血性脑卒中的应用及临床价值[J]. 现代医学影像学, 2022, 31(3): 505-507.
- [8] 赵世珍. 脑CT灌注成像联合头颈CT血管成像在急性缺血性脑卒中早期诊断中的应用价值[J]. 中国实用医刊, 2022, 49(5): 73-76.
- [9] 钱会斌, 朱刚明, 邹玉林, 等. 优化造影剂注射方案对颅脑CTA图像质量影响[J]. 罕少疾病杂志, 2017, 24(4): 33-34.
- [10] 王龙. 小儿病毒性脑炎诊断中头颅MRI诊断的临床意义[J]. 罕少疾病杂志, 2022, 29(8): 23-25.

(收稿日期: 2023-02-25)

(校对编辑: 韩敏求)