

精细化护理在甲状腺穿刺活检患者中的应用及对穿刺成功率的影响

覃春兰

佛山复星禅诚医院超声介入诊疗中心 广东佛山

【摘要】目的 探讨精细化护理在甲状腺穿刺活检患者中的应用效果，分析其对穿刺成功率的影响。**方法** 研究时间于 2025 年 3 月开始，结束于 2025 年 12 月，收集本院进行甲状腺穿刺活检的患者共 78 例，对照组 39 例患者采用常规护理模式，观察组 39 例患者采用精细化护理模式。比较两组患者穿刺成功率、穿刺时间、护理满意度、生理应激状态，以及穿刺后发生出血、血肿、感染和疼痛等并发症的发生率，记录两组患者穿刺配合度和穿刺活检术后恢复时间。**结果** 经过护理后，观察组患者一次性穿刺成功率和护理满意度较高，配合度较好，穿刺时间和术后恢复时间均较短 ($P<0.05$)；观察组患者术后发生并发症的概率较小，穿刺活检术前 30 分钟及术后平均动脉压及心率指标均较低 ($P<0.05$)。**结论** 对甲状腺穿刺活检患者实施精细化护理能够显著提高穿刺成功率和患者配合度，缩短穿刺及恢复时间，减轻生理应激反应，有助于提高患者护理满意度，降低并发症发生率。

【关键词】 精细化护理；甲状腺穿刺活检；应用效果；穿刺成功率

【收稿日期】 2025 年 11 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 16 日

Application of refined nursing in thyroid biopsy patients and its impact on puncture success rate

Chunlan Qin

Ultrasound Intervention Diagnosis and Treatment Center, Foshan Fosun Chancheng Hospital, Foshan, Guangdong

【Abstract】Objective To investigate the application effect of refined nursing in thyroid biopsy patients and analyze its impact on puncture success rate. **Methods** The study was conducted from March 2025 to December 2025, collecting a total of 78 patients who underwent thyroid biopsy in our hospital. The control group ($n=39$) received conventional nursing, while the observation group ($n=39$) received refined nursing. The puncture success rate, puncture time, nursing satisfaction, physiological stress state, and incidence of complications such as post-puncture bleeding, hematoma, infection, and pain were compared between the two groups. The puncture cooperation rate and postoperative recovery time were also recorded. **Results** After nursing, the observation group showed higher one-time puncture success rate and nursing satisfaction, better cooperation, and shorter puncture time and postoperative recovery time ($P<0.05$). The observation group also had a lower probability of postoperative complications, with lower mean arterial pressure and heart rate 30 minutes before and after the procedure ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing refined nursing in thyroid biopsy patients can significantly improve puncture success rate and patient cooperation, shorten puncture and recovery time, reduce physiological stress response, enhance nursing satisfaction, and lower complication incidence.

【Keywords】 Refined nursing; Thyroid biopsy; Application efficacy; Biopsy success rate

甲状腺穿刺活检是检测甲状腺结节良恶性的金标准，其在操作时创伤较小，准确率高，是临床常见的诊断方法。人们健康意识的不断提高和影像检查技术的不断发展，让甲状腺结节的检出率明显提高，甲状腺穿刺活检技术的应用也越来越广泛。但这种侵入性操作

会被患者认知不足和担忧穿刺疼痛及检查结果出现的焦虑情绪所影响，导致穿刺配合度下降，成功率降低^[1]。穿刺过程中出现定位不准确或术后护理不当，患者易出现穿刺部位出血、血肿以及感染等不良反应，甚至会导致穿刺失败。精细化护理是一种以患者为中心的新

作者简介：覃春兰（1986-）女，广西南宁人，壮族，本科，主管护师，研究方向：甲状腺结节微波、射频消融术、输液港植入术、肾穿刺活检术。

型护理模式, 强调优化护理环节和给予患者个性化护理干预, 旨在实现精准化和规范化护理服务^[2]。本研究将此护理模式应用于甲状腺穿刺活检术患者中, 探讨其应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象共收集 78 例需进行甲状腺穿刺活检的患者, 开始时间在 2025 年 3 月, 并于 2025 年 12 月结束。将 78 例患者分组后, 39 例对照组患者 (男性 18 例, 女性 21 例), 年龄最小值为 28 岁, 最大值为 65 岁; 39 例观察组患者 (男性 19 例, 女性 20 例), 年龄最小 26 岁, 最大 67 岁。两组患者年龄均值分别为 (46.63±6.72) 岁、(45.93±7.03) 岁。对比一般情况, 两组患者差异较小 ($P>0.05$)。

纳入标准: (1) 经甲状腺超声检查后需进一步行穿刺活检操作患者; (2) 意识清晰, 能够配合操作和护理; (3) 对研究知情同意。

排除标准: (1) 合并凝血障碍; (2) 合并甲状腺功能亢进危象; (3) 穿刺部位存在感染或瘢痕; (4) 既往有甲状腺手术史。

1.2 方法

对照组患者以甲状腺穿刺常规护理为主, 包括穿刺前协助患者完成甲状腺超声及凝血功能等检查, 确保患者无穿刺禁忌证。并在穿刺前告知患者基本操作流程和配合方式, 协助患者摆放合理体位; 穿刺时协助医生完成皮肤消毒和局部麻醉, 监测患者生命体征变化, 当患者出现不适时及时告知医生, 关注患者情绪变化, 防止过分焦虑和紧张影响操作; 穿刺后观察患者疼痛程度, 明显时遵医嘱给予止痛措施。同时, 观察穿刺点恢复情况, 防止发生出血、血肿或感染等并发症。

观察组患者实施甲状腺穿刺活检精细化护理, 具体包括以下措施: (1) 穿刺前护理: 针对患者不同文化程度及年龄采取不同宣教方式为患者进行个性化宣教, 对年龄低或认知程度高的患者给予图文结合的宣教手册, 并播放穿刺科普视频帮助患者了解穿刺活检术的相关知识; 对年龄大或认知程度低的患者采取一对一讲解的方式, 用通俗易懂的语言为患者讲解, 并告知穿刺的安全性和配合要点, 消除患者因认知不足产生的不良情绪, 取得患者配合^[3]。心理方面采用焦虑自评量表评估患者的心理状态, 对需要及时的心理干预的患者通过倾听、安慰等方式缓解患者负面情绪, 必要时进行心理干预。穿刺前告知患者更换宽松衣物, 摘掉颈部的饰品, 方便操作。(2) 穿刺中护理: 协助患

者仰卧位, 颈部垫软枕, 保持头部充分后仰, 护理人员及时告知患者在穿刺的过程中不可随意转动头部或进行吞咽动作, 有不适时举手示意。全程陪伴患者, 给予心理支持, 并注意观察患者面部表情、呼吸频率等体征评估患者状态。配合医生完成麻醉、消毒等工作^[4]。(3) 穿刺后护理: 结束后, 用无菌纱布按压穿刺点, 力度适中, 以不引起患者不适为宜。存在凝血功能异常患者适当延长按压时间, 按压时确保头部处于稳定状态。按压结束后, 用弹力绷带包扎, 告知患者注意事项, 密切观察穿刺局部有无渗血、渗液或红肿等迹象, 24h 内不可洗澡、洗头, 饮食方面以清淡为主, 避免辛辣、坚硬等食物刺激颈部^[5]。(4) 术后指导: 为患者发放术后护理单, 告知复诊时间和出现异常情况时的处理方法, 并建立微信群, 将科室电话留给患者, 方便患者咨询。

1.3 观察指标

1.3.1 统计患者一次性穿刺成功率、穿刺配合度及护理满意度。穿刺成功并成功获取样本, 满足病理诊断需求, 避免二次穿刺未成功; 患者偶尔轻微移动或无移动, 严格遵循医嘱或经提醒后纠正为配合; 满意度调查问卷评分超过 85 分为满意。

1.3.2 记录患者穿刺时间及术后恢复时间并对比。

1.3.3 生理应激状态: 分别于术前半小时及术后测量两组患者平均动脉压 (MAP) 和心率 (HR) 指标并记录。

1.3.4 记录穿刺后患者发生出血、血肿、感染、疼痛等并发症发生例数, 发生率为发生例数/总例数 (%)。

1.4 统计学分析

所有研究数据处理选择 SPSS28.0 工具, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 行 t 检验; 计数资料用 [n (%)] 表示, 用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 一次性穿刺成功率、护理满意度以及穿刺配合率比较

观察组患者各项指标均较高 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 穿刺时间及术后恢复时间比较

观察组患者穿刺及术后恢复时间较短 ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 生理应激状态比较

研究显示, 观察组患者术前 30 分钟及术后平均动脉压和心率指标均较低, 生理应激状态较轻 ($P<0.05$), 见表 3。

2.4 并发症发生率比较

观察组患者穿刺后并发症发生率显著较低 ($P<0.05$), 见表 4。

表1 两组患者穿刺成功率、配合度及满意度比较[n (%)]

组别	例数	一次性穿刺成功率	穿刺配合度	护理满意度
观察组	39	37 (94.87)	38 (97.44)	38 (97.44)
对照组	39	28 (71.79)	25 (64.10)	27 (69.23)
χ^2	-	7.477	13.949	11.169
<i>P</i>	-	0.006	0.000	0.001

表2 两组患者穿刺时间及术后恢复时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	穿刺时间 (min)	术后恢复时间 (h)
观察组	39	5.36 ± 1.67	24.33 ± 6.71
对照组	39	8.77 ± 2.15	36.52 ± 8.24
<i>t</i>	-	7.822	7.164
<i>P</i>	-	0.000	0.000

表3 两组患者生理应激状态比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	MAP (mmHg)		HR (次/min)	
		术前 30 分钟	术后	术前 30 分钟	术后
观察组	39	82.36 ± 7.33	86.62 ± 7.68	71.68 ± 6.52	77.64 ± 6.63
对照组	39	88.96 ± 8.35	93.75 ± 6.12	76.82 ± 8.14	85.36 ± 7.28
<i>t</i>	-	3.710	4.534	3.078	4.896
<i>P</i>	-	0.000	0.000	0.003	0.000

表4 对比患者并发症发生率[n (%)]

组别	例数	出血	血肿	感染	疼痛	总发生率
观察组	39	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.13)	2 (5.13)
对照组	39	2 (5.13)	4 (10.26)	3 (7.69)	5 (12.82)	14 (35.90)
χ^2	-	-	-	-	-	11.323
<i>P</i>	-	-	-	-	-	0.001

3 讨论

作为判断甲状腺结节的核心手段之一，甲状腺穿刺活检的穿刺成功率会直接影响诊断的准确性和患者后续治疗方案的确定。临床实践过程中发现，甲状腺穿刺活检成功与否不仅和操作医生的技术水平有关，还和患者的配合度与护理干预质量有较大关系^[6]。常规护理聚焦于操作前的准备和操作中的配合，以基础护理为主，缺乏对患者进行个性化护理干预，在满足患者心理需求及精细化护理需求方面的效果有限。精细化护理通过细化护理流程和强化个性化干预，从认知、心理、操作配合和术后护理等多方面为患者提供护理服务，能够有效提升穿刺质量和护理效果^[7]。在穿刺前，为患者讲解穿刺活检的相关知识，帮助患者了解操作方式

和配合要点，这种个性化认知干预有利于提高患者的配合度，降低穿刺失败率。对患者心理方面的干预帮助患者在穿刺前调整好心态，减少了负面情绪对配合度的影响。穿刺过程中通过精准固定体位和全程超声定位，减少了反复穿刺的可能性，在提高穿刺精准度的同时还有助于缩短穿刺时间^[8]。穿刺结束后通过延长按压时间和弹力绷带加压包扎等措施，降低了出血风险，有利于穿刺部位恢复。此外，精细化护理通过告知患者穿刺后护理要点，及时进行冷敷等操作，避免了血肿形成，有利于缓解局部疼痛。饮食和动作指导等护理，减少了对穿刺部位的刺激，有效预防了感染和疼痛加重^[9]。

本研究结果显示，观察组患者穿刺成功率、穿刺配合度和护理满意度较高 ($P < 0.05$)，说明精细化护理

能够提升患者的护理体验和配合度,提高穿刺成功率。这和精细化护理坚持以患者为中心的护理宗旨有极大关系,穿刺前根据患者不同文化程度和心理状态为患者制定个性化护理服务,针对性讲解相关知识,充分的穿刺前准备和穿刺中的全程陪伴,穿刺后的详细指导和随访,让患者感受到了尊重和关怀,提高配合度和穿刺成功率^[10]。同时,观察组患者穿刺时间及术后恢复时间均较短,生理应激反应小,并发症发生率低($P < 0.05$),提示精细化护理干预能够降低患者的应激反应和并发症发生风险。术前护理人员耐心解答患者忧虑,缓解了不良情绪,介绍了穿刺的安全性,有助于帮助患者消除顾虑,良好的沟通和护理能够提高患者对穿刺活检的适应性,术中全程安抚和体位护理提高了患者的舒适度,密切观察生命体征变化和患者具体情况,有利于防止并发症发生^[11]。

综上,精细化护理能够显著提高甲状腺穿刺活检患者的穿刺成功率,为患者提供优质护理,减轻了患者痛苦,能够改善其心理状态,提高穿刺配合度,使并发症发生风险在可控范围内。

参考文献

- [1] 毛婷,刘雪珍,杨冯,等. 针对性护理在超声引导下甲状腺结节细针穿刺术中的应用研究 [J]. 外科研究与新技术, 2021, 10 (02): 153-156.
- [2] 刘梅娟,侯天姣,徐雪莹,等. 针对性护理对超声引导下甲状腺细针穿刺活检患者焦虑情绪和疼痛感受的改善作用分析 [J]. 中国医刊, 2023, 58 (02): 223-225.
- [3] 郭利红,雷小妮,雷媛慧,等. 信息交互结合积极心理干预用于超声引导下甲状腺穿刺活检患者中的临床价值 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6 (30): 164-166.
- [4] 黄翠,徐鹏飞. 围术期基于快速康复外科理念的激励性护理在甲状腺癌手术患者中的应用效果 [J]. 河南外科学杂志, 2025, 31 (06): 188-190.
- [5] 陈柯,牛萍. FTS 护理在甲状腺癌围术期的应用效果及对患者术后康复、睡眠及情绪的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10 (31): 154-157+178.
- [6] 陈代娣,司会丽,张莹莹,等. 人文关怀理念精细化护理干预在甲状腺肿瘤腔镜微创手术患者中的应用 [J]. 现代医药卫生, 2025, 41 (01): 117-120.
- [7] 王莲香,王海萍,李瑞. 心理干预结合个性化护理在行超声引导下甲状腺细针穿刺活检患者中的应用价值 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10 (12): 106-108.
- [8] 陈兰,贾云,王莹. 1 例甲状腺细针穿刺后并发少见急性甲状腺肿大患者的护理 [J]. 中国临床护理, 2022, 14 (02): 128-129.
- [9] 王思寅,张晓光. 全程心理支持护理应用于女性甲状腺结节超声引导细针穿刺细胞学检查效果分析 [J]. 河南外科学杂志, 2023, 29 (02): 189-191.
- [10] 林明芳,蔡丽君. 精细化护理用于甲状腺手术患者术后改善负性情绪和睡眠的效果研究 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (07): 1670-1672.
- [11] 刘春丽. 精细化护理对甲状腺手术患者术后症状管理质量的提升作用 [J]. 中国医药指南, 2024, 22 (29): 157-159.

版权声明: ©2025 作者与开放科学出版研究中心 (OSPRC) 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/>

