

社区 50 例甲状腺功能亢进症患者药物治疗的护理体会核心探究

孟朔

江汉区万松街社区卫生服务中心 湖北武汉 430022

摘要：目的：探讨社区甲状腺功能亢进症患者药物治疗的护理体会。方法：选择我社区收治的甲状腺功能亢进症患者 50 例为对象，回顾性分析患者的护理方案与效果，总结临床护理体会。结果：护理后的 SAS 评分和 SDS 评分低于护理前，用药依从性评分、遵医行为评分高于护理前， $P < 0.05$ 。结论：甲状腺功能亢进症患者在接受药物治疗时，实施社区护理的效果显著，以针对性护理服务，改善患者的负性情绪，提高患者的用药依从性与遵医行为。
关键词：甲状腺功能亢进症；药物治疗；社区护理；护理体会

甲状腺功能亢进症患者接受药物治疗的效果良好，能对患者的病情起到明显控制作用，大多数患者的预后良好，但临床经验指出，患者用药依从性与日常生活控制非常重要，关系到患者的临床疗效与预后。本文对我社区 2018 年 1 月-2020 年 6 月收治的 50 例甲状腺功能亢进症患者的临床护理进行分析，旨在分析和总结护理方案和效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象纳入时间为 2018 年 1 月-2020 年 6 月，选择 50 例甲状腺功能亢进症患者为对象，男性 26 例，女性 24 例；年龄 32-65 岁，平均 (45.8 ± 5.2) 岁。纳入标准：(1) 经临床综合检查证实，包括甲状腺功能检测、体格检查等；(2) 年龄 ≥ 18 周岁， ≤ 65 周岁；(3) 认识功能正常。排除标准：(1) 听说读写能力异常；(2) 临床资料不完善；(3) 甲状腺功能亢进症复发。

1.2 方法

社区护理：(1) 入院建档。指导患者填写个人档案，要求患者认真填写每项内容。了解患者的各项检查结果和病况、临床用药等情况，全面分析患者的实际状况，给患者制定适宜的护理方案，与患者主动沟通，根据患者的建议调节护理内容。(2) 病情监测。叮嘱患者在家中注意自身病情变化的监测，要求患者定期来社区医院检测各项生命体征，详细记录患者的机体状况，根据患者的病情状况，调整用药方案，嘱咐患者遵医嘱按时按量用药。(3) 用药宣教。了解患者对自身疾病与用药的认知情况，给患者进行针对性用药指导。为患者详细讲解正确用药的重要性，告诉患者其病情波动会引起的并发症情况，给患者讲解按时按量用药的必要性，加强患者的遵医嘱用药意识。给患者讲解每种药物的治疗机理，将用药后可能出现的不良反应告诉患者，并教患者学习常见不良反应的处理措施，使患者能第一时间处理自己的不良反应，保证身心状况得到稳定控制。与患者家属沟通，让家属知道患者遵医嘱用药的重要性，嘱咐家属在日常生活中注意监督患者用药，及时提醒患者正确用药，加强患者病情的控制。(4) 心理指导。定期了解患者的情绪和心理状态变化，分析患者发生负性情绪的原因，了解患者内心的症结与想法，给患者进行个性化心理疏导。帮助患者疏泄负性情绪，加强患者心理状态的稳定，用鼓励安慰的语言与患者交流，引导患者往积极的方面想问题，纠正患者的错误认知，使患者正确认识自己的病情和用药情况，保证患者能坚持遵医嘱用药。和家属及时沟通，指导家属适时的鼓励和安慰患者，给患者更多的关心和爱护，抽更多的时间陪伴患者，帮助患者疏泄不良情绪，保持患者身心状况的稳定。(5) 饮食指导。告诉患者日常生活中的饮食禁忌，叮嘱患者不要吃刺激性较强的食物，禁止饮用具有刺激作用的饮料等，比如咖啡、浓茶、酒等，要求患者戒烟，给患者讲解刺激性食物会造成精神兴奋，刺激中枢神经系统，会对自身病情控制造成较大的影响。依据患者的喜好与病情，为其制定适宜的饮食方案，指导患者摄入适量的食物，保证饮食清淡、容易消化、营养均衡，确保机体每天摄入足够的营养物质，加强患者的抵抗力与免

疫力，使患者的病情稳定。

1.3 观察指标

用焦虑自评量表 (SAS) 评价患者的焦虑程度，以 53 分为界限，得分高说明焦虑程度重；用抑郁自评量表 (SDS) 评价患者的抑郁程度，以 50 分为界限，得分高说明抑郁程度重；自制量表调查患者的用药依从性，共 20 题，每题 1-5 分，得分高说明用药依从性高；用遵医行为量表评价患者的遵医行为，总分 100 分，得分高说明遵医行为高。

1.4 统计学方法

研究结果数据应用统计学软件 SPSS 23.0 完成处理，计量资料、计数资料分别用 $\bar{x} \pm s$ 、(n, %) 表示，差异性分别对应 t 检验、 χ^2 检验；检验水准： $\alpha = 0.05$ ，检验依据： $P < 0.05$ ，说明差异显著，有统计学意义。

2. 结果

护理后的 SAS 评分和 SDS 评分低于护理前，用药依从性评分、遵医行为评分高于护理前， $P < 0.05$ 。见表 1：

表 1 社区护理效果 (n, %)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分	用药依从性评分	遵医行为评分
护理前	50	43.8 \pm 5.2	45.2 \pm 5.3	94.0 \pm 2.6	92.5 \pm 2.8
护理后	50	20.5 \pm 5.0	18.3 \pm 6.7	80.8 \pm 5.4	78.3 \pm 3.5
χ^2	-	22.839	22.266	15.574	22.402
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

甲状腺功能亢进症是甲状腺疾病之一，患者的甲状腺分泌激素过量，并引起一系列临床综合征，常见患者表现为机体代谢亢进，且系统兴奋性较高，致使患者产生消瘦、心慌和手抖、烦躁等病症，严重影响患者的机体健康和正常生活。

药物治疗是甲状腺功能亢进症的方式之一，而患者的用药情况与其病情控制和预后密切相关。本文采用社区针对性护理的效果显著，护理内容以患者为中心，注重患者会病情和身心状况的综合分析，再为患者实施个性化护理服务，通过入院建档、病情监测和用药宣教、心理指导、饮食指导等服务内容，促使患者的负性情绪得以改善，加强患者的用药依从性和遵医行为，使患者的病情得到有效控制和恢复。

综上所述，社区甲状腺功能亢进症患者药物治疗的护理服务应注重针对性与个体化，强调患者身心状态和病情的稳定，促使患者的病情尽早恢复。

参考文献

- [1] 赵丽娟, 张晶. 心理护理联合健康宣教对甲状腺功能亢进症患者遵医行为的影响 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(22): 4217-4219.
- [2] 许永艳. 全面护理干预对甲状腺功能亢进症患者心理情绪及生活质量的影响分析 [J]. 中医临床研究, 2020, 12(09): 72-73.
- [3] 李东喆. 观察优质护理改善甲状腺患者术后并发症的效果 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(05): 193.
- [4] 罗丹. 甲状腺功能亢进症患者抗甲状腺药物治疗不良反应的护理对策探讨 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(02): 256-257.