

131 碘治疗甲癌患者心理评估及其干预模式的研究

龙磊 黄晓璐 陈露璐 陈博红 周梅

中国人民解放军联勤保障部队第九二三医院 广西南宁 530021

摘要:目的:新冠疫情期间甲癌患者 131 碘治疗前后出现焦虑、沮丧、忧郁、悲伤等不良情绪更突显,进行心理干预后的疗效观察 方法:运用“生物-心理-社会”新医学模式的特点,通过入院前,服碘前,服碘后的心理评估采取相应的干预措施 结果:实施针对性的护理措施后病人生活质量等各方面得到了明显的改善 结论:心理评估、心理干预后甲癌患者的情绪稳定,能积极配合治疗,且医从性高。

1.1 心理评估

1.1.1 入院前评估 患者甲癌术后出现手足抽搐、声音嘶哑等身体不适症状,平时力所能及的事情现在做起来会变得非常吃力,落差明显,情绪很低落甚至绝望;服碘前需停口服左甲状腺素钠片,禁止食用含碘的食物 1 个月以上。病人从停药至入院前在家这个阶段,心理焦灼不安,身体因停药时间久出现粘液性水肿、组织肿胀、心包积液、胸腔积液、心力衰竭和呼吸困难等严重的并发症。入院需要准备哪些东西?能否顺利办住院病人会有许多不确定性。我们核医学科病房床位共 25 张,夏季病人多,甲亢病人呈季节性增多、甲癌病人按停药时间入住,病房床位相对紧张,时有一床难求的情况,我科实行甲癌病人术后即刻预约制。

1.1.2 入院后服碘前 甲癌有初次住院服碘和多次服碘的病人,初次服碘的病人很迷茫,对与疾病相关的各种信息都很敏感,医生讲解诊疗方案后,会安慰病人甲癌在所有癌症中像“小感冒”,病人觉得医生不重视,内心纠结;反复服碘的病人心理会出现麻木、厌烦,缺乏自信心,时常问护士我为什么和其他人不一样:服碘效果差,有转移吗,转移了几个地方?疫情期间,避免近距离面对面交流,病友之间自行互留微信,相互对比和探讨各自的病情,部分病友之间会互相鼓励、互相帮助,从而树立战胜疾病的信心;另一部分病人癌细胞多处转移相对于无转移的病人,出现焦虑、恐慌不安、无助、抑郁、悲观的情绪更多。

1.1.3 服碘后评估 病人服碘后住隔离病房至少一周以上,出入严格受限,对外交流突然减少,心理产生强烈的孤独感。服碘后出现一系列身体不适的反应:下颌部、颈部肿胀脖子僵硬、恶心、呕吐、腹胀会增加心理负担,胡思乱想。服碘后的病人每日用 X-Y 辐射监测报警仪监测自身辐射衰减情况,病人同时服相等活度碘 131,个体差异衰减的速度不尽相同,病人会产生质疑和不放心。出院后怎样和家人相处,怎么样去保护周围人不被自己辐射到。

1.1.4 甲癌患者的心理状态受多种因素的影响,据报道甲癌行碘 131 治疗患者的心理健康状况明显低于正常人群^[1],治疗疗程时间长、治疗方法、治疗预后及家庭经济等原因对患者心理造成极大的困扰^[2]。

2.1 心理干预

2.1.1 甲癌术后的病人在我科门诊就诊后,需住院服碘的要预约,留姓名,地址,电话,就诊日期,预约住院时间。病人返回家中期间,护士打电话随访病人,做好准备住院时需要的日常生活用品,出院后在家中隔离 1 个月,与周围人保持 1 米以上的距离,让病人能有清晰的认识,又有充足的时间去安排。病人出现停药症状时医生远程及时给予相应的解答及心理干预,让病人踏实在家等候。

2.1.2 患者入院后,在接触的整个过程中,我们态度和蔼、热情诚恳、语言亲切。营造温馨舒适的病房环境,有利于舒缓患者的情绪^[3]。服碘前细致的开展健康宣教,了解患者内心的想法,详细的向病人及家属解释治疗的方法与原理以解除患者的疑虑,消除病人的紧张感。告知患者隔离病房有监控,护士会动态观察病人的身体、心理状况。

2.1.3 病人服碘进入隔离病房后,当班护士通过可视化监控对讲系统,及时关注患者的情绪变化,主动询问患者感受和需求,给予患者更多的关心和照顾,对患者的表现进行肯定和鼓励,增强患者治疗的信心。同时,还可以指导患者看电视、杂志、书籍、听音乐,打电话给家人倾诉等来缓解患者的不利情绪^[4]。

讨论:心理疏导是 131 碘治疗的必要基石。根据患者身心、社会、文化需求,提供以健康教育特征,以解决患者健康为导向,全方位发挥现代医学“生物-心理-社会”模式的作用^[5],被心理素质强的病友影响,提高治愈率。

参考文献

- [1]陈宇导,张峰,吴春兴,袁海娟,谢良骏.核医学科核素治疗病房的辐射防护及管理[J].中华护理杂志,2014(5):574-576.
- [2]郭玲.门诊优质护理对甲状腺癌患者心理的影响[J].护理研究,2018,12:302.
- [3]韦玮.系统性护理干预对放射性核素 131 碘治疗分化型甲状腺癌患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2017(21):88-89.
- [4]成娟.分化型甲状腺癌患者术后行 131 碘治疗的护理干预研究[J].药物与临床,2018(17):38-40.
- [5]陆名义.心理疏导在 131 碘治疗甲亢中的作用分析[J].临床医学,2011(8):4999-5000.