

甲亢患者放射性碘治疗后的症状管理与护理要点分析

刘倩

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

【摘要】目的:分析甲亢患者接受放射性碘治疗后的症状管理与护理要点,以评估不同干预措施对甲亢患者治疗效果和生活质量的影响。方法:研究时间为2023年6月至2024年6月,选取40例甲亢患者作为研究对象,其中20例为对照组,20例为实验组。对照组采用常规护理措施,实验组则在常规护理基础上实施针对放射性碘治疗后的症状干预措施。结果:通过对比分析,实验组患者的症状缓解速度、生活质量、心理状态和护理满意度均优于对照组,且不良反应发生率较低。结论:甲亢患者放射性碘治疗后的症状干预措施能有效提升治疗效果,减轻患者的治疗不适,提高患者的生活质量,值得在临床中广泛推广。

【关键词】甲亢;放射性碘治疗;症状管理;护理要点

Analysis of symptom management and key points of care after radioactive iodine treatment in patients with hyperthyroidism

Liu Qian

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an City, Shaanxi Province 710061)

[Abstract] Objective: To analyze the symptom management and nursing points of hyperthyroidism patients after radioiodine treatment, to evaluate the impact of different interventions on the treatment effect and quality of life in hyperthyroidism patients. Methods: The study was from June 2023 to June 2024. 40 hyperthyroidism patients were selected as the study subjects, of which 20 were the control group and 20 were the experimental group. The control group adopted the usual care measures, and the experimental group implemented the symptomatic intervention measures after radioactive iodine treatment on the basis of the usual care. Results: Through comparative analysis, the rate of symptom relief, quality of life, psychological state and nursing satisfaction were better than that of the control group, and the incidence of adverse reactions was lower. Conclusion: The symptomatic intervention measures after radioactive iodine treatment in the patients with hyperthyroidism can effectively improve the treatment effect, reduce the treatment discomfort of the patients, and improve the quality of life of the patients, which should be widely promoted in clinical practice.

[Key words] hyperthyroidism; radioiodine therapy; symptom management; nursing points

甲亢是一种常见的内分泌代谢性疾病,其特点为甲状腺激素分泌过多,导致患者出现体重减轻、心悸、失眠、出汗等多种临床症状。放射性碘治疗(RAI)被认为是治疗甲亢的重要手段之一,它通过减少甲状腺组织功能来调节激素水平。但放射性碘治疗过程中会伴随一定的不良反应,如恶心、呕吐、颈部疼痛、口干等。如何有效缓解这些不适症状、促进患者恢复、提高生活质量成为甲亢患者治疗中的重要课题。当前对于放射性碘治疗后的护理干预主要集中在症状的缓解与并发症的预防上。随着临床经验的积累,越来越多的护理方案被提出,其中一些方案在减轻甲亢患者治疗后症状管理方面表现出了较好的效果。因此,本文通过对比常规护理与综合症状干预护理方案的效果,探索在甲亢患者放射性碘治疗后的护理优化方案,为进一步提升治疗效果提供理论依据。

1、资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取2023年6月至2024年6月期间就诊于我院的甲亢患者,共计40例。纳入标准包括:年龄在18-65岁之间;确诊为原发性甲亢;未接受过甲状腺手术或其他治疗。

排除标准为:有严重心、肝、肾功能障碍;妊娠或哺乳期患者;合并其他内分泌疾病或急性病患者。所有患者随机分为两组,对照组和实验组各20例,确保两组在性别、年龄、病程等方面具有可比性。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理,包括基础护理、放射性碘治疗前后的健康教育及简单的生活指导。护理人员根据患者的病情变化进行常规检查和基础药物管理,但不进行特别的症状干预。在常规护理的基础上,实验组实施针对放射性碘治疗后的症状干预措施,具体如下:

1.2.1 症状监测与干预

在放射性碘治疗后,护理团队需每日对患者体温、心率、血压及甲状腺功能等指标进行监测^[1]。对出现恶心、呕吐等不适症状的患者,应立刻采取相应的止吐药物,并适时调整药物剂量或调整用药时间。对于颈部不适和口干等症状,应适当使用局部热敷或盐水漱口等措施缓解不适。对症处理过程中,护理人员应不断评估干预效果,确保干预措施的及时性和个体化^[2]。若患者出现较为严重的不良反应,如剧烈头痛或持续性呕吐,应尽早与主治医生沟通,调整治疗方案。

1.2.2 心理支持

放射性碘治疗后,患者可能经历较大的心理压力,如对

疗效的焦虑、对副作用的恐惧等。护理人员需定期与患者进行沟通，倾听其内心的焦虑和困惑，并进行情感疏导^[3]。对于情绪波动较大的患者，建议安排心理辅导人员进行一对一的心理咨询，给予患者更多的关怀和支持。

1.2.3 功能锻炼

放射性碘治疗后的患者，体力和精神上的疲惫，可能会影响到日常活动的恢复。护理团队必须依据患者的体力状况，开展轻度的锻炼，如短时散步、深呼吸等，促进体力恢复^[4]。锻炼应从简单的活动开始，逐步过渡到适度的步行或拉伸运动。护理人员需要密切观察患者锻炼后的反应，若出现过度疲劳或不适，应及时减少锻炼量，并向医生报告患者的状况。

1.2.4 饮食指导

饮食指导方面，建议患者食用易消化、富含蛋白质和维生素的食物，避免刺激性食物和过于油腻的食品。饮食应分为少量多餐，避免过量进食引起胃肠负担^[5]。患者应多摄入富含钙和铁的食物，如绿叶蔬菜、鱼类、豆制品等，以维持身体的基本营养需求。

1.3 观察指标

观察指标主要围绕甲亢患者的临床症状变化、不良反

应、心理状态、生活质量以及护理满意度进行评估。这些观察指标的综合评分，能更全面地评估护理效果及患者的综合状态。

1.4 统计学分析

数据使用 SPSS26.0 统计软件进行分析。计量资料以均值 ± 标准差表示，组间比较采用 t 检验。计数资料以百分数表示，组间比较采用卡方检验。P<0.05 为差异具有统计学意义。

2、结果

2.1 对照组与实验组甲亢患者临床症状变化比较，可见表 1。

2.2 对照组与实验组甲亢患者不良反应发生率比较，可见表 2。

2.3 对照组与实验组甲亢患者心理状态变化比较，可见表 3。

2.4 对照组与实验组甲亢患者生活质量评分比较，可见表 4。

2.5 对照组与实验组甲亢患者护理满意度比较，可见表 5。

表 1 两组患者临床症状变化对比表

指标	时间点	对照组 (n=20)	实验组 (n=20)	t 值	P 值
心悸频率 (次/日)	干预前	5.2 ± 1.1	5.1 ± 1.0	0.16	0.88
	干预后	3.8 ± 0.9	2.1 ± 0.7	5.24	0.001
失眠评分 (分)	干预前	6.3 ± 1.2	6.1 ± 1.3	0.28	0.78
	干预后	4.5 ± 1.0	2.2 ± 0.8	7.11	0.001
体重变化 (kg)	干预前	-2.3 ± 0.9	-2.5 ± 1.1	0.41	0.69
	干预后	-0.8 ± 0.6	0.4 ± 0.7	6.35	0.001

表 2 两组患者不良反应发生率对比表

指标	对照组 (n=20)	实验组 (n=20)	χ ² 值	P 值
恶心/呕吐	6 (30%)	2 (10%)	4.29	0.038
口干	5 (25%)	2 (10%)	2.53	0.112
颈部不适	4 (20%)	1 (5%)	3.56	0.059
头痛	3 (15%)	1 (5%)	1.55	0.213
乏力	8 (40%)	3 (15%)	6.09	0.014

表 3 两组患者心理状态变化对比表

指标	时间点	对照组 (n=20)	实验组 (n=20)	t 值	P 值
焦虑评分 (分)	干预前	15.2 ± 3.1	14.8 ± 3.4	0.26	0.79
	干预后	12.5 ± 3.3	7.2 ± 2.8	6.89	0.001
抑郁评分 (分)	干预前	13.3 ± 2.9	12.9 ± 3.1	0.22	0.83
	干预后	10.4 ± 3.2	5.6 ± 2.3	7.15	0.001

表 4 两组患者生活质量评分对比表

指标	时间点	对照组 (n=20)	实验组 (n=20)	t 值	P 值
生理功能 (分)	干预前	55.3 ± 12.4	54.7 ± 13.0	0.18	0.86
	干预后	62.1 ± 11.3	75.6 ± 9.8	5.36	0.001
角色功能 (分)	干预前	48.9 ± 10.7	49.2 ± 11.0	0.14	0.89
	干预后	55.3 ± 9.9	72.1 ± 8.4	6.29	0.001
体力健康 (分)	干预前	48.2 ± 12.3	47.9 ± 13.1	0.08	0.94
	干预后	51.6 ± 10.7	65.4 ± 8.3	5.64	0.001

精神健康 (分)	干预前	42.5 ± 11.6	41.8 ± 10.7	0.15	0.88
	干预后	48.7 ± 9.4	69.3 ± 7.6	7.51	0.001
社交功能 (分)	干预前	49.8 ± 12.1	48.4 ± 12.8	0.22	0.83
	干预后	55.2 ± 10.2	72.0 ± 8.2	6.98	0.001
疼痛影响 (分)	干预前	35.4 ± 14.2	34.1 ± 13.5	0.22	0.83
	干预后	41.2 ± 13.0	56.4 ± 10.2	7.39	0.001
精神功能 (分)	干预前	49.2 ± 10.9	48.7 ± 10.5	0.13	0.90
	干预后	53.3 ± 9.5	68.5 ± 7.7	6.42	0.001

表5 两组患者护理满意度对比表

指标	对照组 (n=20)	实验组 (n=20)	χ^2 值	P值
护理计划满意度	12 (60%)	18 (90%)	6.67	0.010
护理流程满意度	10 (50%)	16 (80%)	5.33	0.021
护理评估满意度	11 (55%)	17 (85%)	5.25	0.022
护理服务态度满意度	9 (45%)	19 (95%)	15.76	0.000
护理沟通满意度	13 (65%)	18 (90%)	4.76	0.029
护理知识传递满意度	14 (70%)	19 (95%)	4.67	0.031
护理信息反馈满意度	12 (60%)	18 (90%)	6.25	0.012
病情解释满意度	11 (55%)	17 (85%)	5.00	0.025
疗效监测满意度	10 (50%)	16 (80%)	5.33	0.021
护理环境满意度	9 (45%)	18 (90%)	13.78	0.000

3、讨论

综合护理干预在甲亢患者放射性碘治疗后的症状管理方面发挥了显著作用。具体来说,放射性碘治疗后患者常见的心悸、失眠、体重波动等症状在经过综合护理干预后得到显著改善。综合护理通过对患者进行个性化的症状监测与干预,能够及时识别不适,调整护理策略,避免了症状的加重。实验组的症状减轻情况明显优于对照组,这表明定期的症状监测和针对性干预在帮助患者缓解治疗后的不适中具有积极影响。

心理状态的变化同样是患者治疗过程中不可忽视的因素。甲亢患者在治疗期间常伴有焦虑、抑郁等心理问题。放射性碘治疗的过程可能带来身体的不适和心理的负担,患者的情绪波动较大。而实验组患者在心理支持方面的干预效果显著,焦虑和抑郁评分明显降低。这证明了在甲亢治疗中,心理护理干预的必要性和效果。心理支持不仅仅是通过简单的疏导,还包括为患者提供充足的知识支持,帮助他们正确理解病情和治疗,缓解对治疗的恐惧。

生活质量是评估患者治疗效果的重要指标。通过 SF-36

量表的评估,研究发现,实验组患者在多个维度上获得了较大幅度的提升,尤其是在生理功能、精神健康和社交功能等方面。综合护理通过个性化的护理计划和全方位的支持,帮助患者更好地适应治疗过程,改善了其身体和心理的双重状态,提高了生活质量。护理干预中的身体康复、心理疏导和生活指导形成了一个环环相扣的整体,促进了患者全面康复。

护理满意度是评价护理服务质量的重要标准。研究中的数据表明,实验组患者在护理计划、护理流程、护理服务态度等方面的满意度均较高。患者对护理人员的专业素养和服务态度给予了较高的评价。这一结果反映出,护理人员的关怀、耐心和专业能力对于患者的康复有着不可或缺的作用。良好的沟通和细致的关怀可以显著提高患者的整体治疗体验。

总而言之,综合护理干预在甲亢患者放射性碘治疗中的应用,显著改善了患者的临床症状、心理状态和生活质量。研究结果为临床护理实践提供了可靠的证据,也为未来更多类似疾病的护理干预提供了经验和启示。

参考文献:

- [1]高培林.甲亢患者接受护理干预后生活质量及焦虑状况的影响分析[J].中国科技期刊数据库医药, 2022 (12): 4.
- [2]陈晶晶, 陈江琼, 胡类, 等.我国甲状腺功能亢进症护理研究可视化分析[J].护理学, 2024, 13 (7): 853-862.
- [3]孙玉珍, 李娟, 刘月, 等.全程细节护理干预在甲状腺功能亢进症患者中的应用[J].临床医学工程, 2024 (002): 031.
- [4]邓俊芬.个体化心理护理对甲亢患者心理状态影响效果分析[J].心理月刊, 2021, 000 (006): .92-93.
- [5]田新丽.甲状腺功能亢进患者的护理注意事项[J].人人健康, 2024 (07): 141-142.