

综合护理对甲亢患者生活质量和心理状况的影响效果分析

熊璐, 陶静, 刘清华*

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析甲状腺功能亢进症(甲亢)治疗中采取综合护理模式具体应用价值。**方法** 选取2022.09~2023.09月某院收治的甲亢患者为本次开展研究样本,共有70例患者自愿参与本次研究。将上述研究样本基于随机数字表法分为不同护理干预小组,对照组接受常规护理,研究组接受综合护理。评价两组护理模式应用价值。**结果** 研究组经干预后心理状态量表HAMA、HAMD-17评分低于对照组,且研究组经干预后生活质量评分高于对照组($P<0.05$)。**结论** 甲亢患者治疗过程中,综合护理模式应用能调节改善患者存在的不良心理状态,有助于改善患者生活质量低下现状。

【关键词】 综合护理; 甲状腺功能亢进; 生活质量; 心理健康

【收稿日期】 2024年1月15日 **【出刊日期】** 2024年2月23日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240066

Analysis of the effect of comprehensive nursing on the quality of life and psychological status of hyperthyroidism patients

Lu Xiong, Jing Tao, Qinghua Liu*

Huazhong University of Science and Technology Tongji Medical College Affiliated Tongji Hospital Hubei Wuhan

【Abstract】 Objective: To analyze the specific application value of adopting a comprehensive nursing model in the treatment of hyperthyroidism (hyperthyroidism). **Method:** Selecting hyperthyroidism patients admitted to a certain hospital from September 2022 to September 2023 as the sample for this study, a total of 70 patients voluntarily participated in this study. The above research samples were divided into different nursing intervention groups based on a random number table method. The control group received routine care, while the study group received comprehensive care. Evaluate the application value of two nursing models. **Result:** After intervention, the HAMA and HAMD-17 scores of the psychological state scale in the study group were lower than those in the control group, and the quality of life score in the study group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** In the treatment process of hyperthyroidism patients, the application of comprehensive nursing mode can regulate and improve the negative psychological state of patients, which helps to improve the low quality of life of patients.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Hyperthyroidism; Quality of life; mental health

甲状腺功能亢进症(甲亢)疾病近些年来受不科学饮食生活习惯、遗传、生活工作环境改变等多种因素影响发病率较高,疾病主要是因甲状腺激素产生过程引起机体代谢异常亢进反应,就诊时患者多有体重下降、心悸等表现症状^[1-2]。若未能引起重视,疾病会引起白细胞减少、甲亢性眼病等多种并发症,影响患者预后生存^[3]。药物治疗是疾病首要治疗手段,但临床护理工作的事实也十分重要,直接关系到患者身心健康与预后

质量^[4]。鉴于此,本文分析综合护理模式在甲亢疾病治疗中的应用价值,详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展时间段为2022.09~2023.09,实验例数有70例,实验对象是某院收治的甲亢患者,按随机数字表法分为不同护理干预小组。对比分析两组的各项资料较为相似, $P>0.05$,详见表格数据1。

*通讯作者:刘清华

纳入标准: ①入组研究对象年龄均在 18 岁以上, 有情绪不稳定表现; ②经完善相关检查确诊为甲亢; ③视听及认知功能正常; ④患者及家属知晓本研究的相关流程及注意事项, 并积极配合开展研究。

排除标准: ①合并重要脏器功能衰竭者; ②视听障碍疾病患者; ③处于妊娠期或哺乳期阶段女性患者; ④中途退出研究者。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 根据患者饮食习惯及用药情况对患者进行用药指导, 叮嘱患者适当休息, 保持睡眠充足, 按时提醒患者复诊拿药, 且定期通过随访电话指导患者院后生活。

研究组接受综合护理模式, 护理内容包括: (1) 健康宣教: 结合患者受教育情况开展多样化健康宣教, 包括宣传手册、视频、模型等方式对甲亢疾病进行宣教, 宣教过程中采用通俗易懂语言耐心讲解疾病发生机制、诱因、治疗及相关注意事项等, 消除患者思想顾虑。并安排介绍治疗成功案例, 帮增强患者治疗信心; 院后同社区举办健康教育讲座, 讲解药物治疗后不良反应及应对方式, 引导患者咨询医师获取耐受性较高的药物进行治疗。(2) 心理护理: 主动了解并掌握患者当前心理状态及特点, 并帮助患者熟悉医护人员, 减轻与医护人员之间存在的陌生距离感。知晓患者当前存在负面情绪的诱因, 引导患者正视疾病, 并能知晓负面情绪对疾病产生的影响, 能够主动配合护理人员采取控制不良情绪的护理干预对策, 包括放松训练、音乐疗法、日记疗法等减轻心理负担。同时护理人员还需要同患者家属进行沟通, 指导家属对患者予以更多的情感支持, 日常生活中予以患者充分关怀与鼓励, 让其感受到

家人的爱护。(3) 日常生活护理: 叮嘱患者按时服药, 养成良好的生活作息习惯, 保持身体干净、整洁; 饮食方面多食用奶类、瘦肉、蛋类等高蛋白、高纤维食物, 每日保持一定饮水量, 促进排便顺畅; 甲亢患者多存在眼球突出症状, 会让角膜暴露, 容易受外界刺激引发感染等并发症, 叮嘱患者出门时做好防晒及眼球保护工作; 并结合患者身体实际情况制定科学健康锻炼计划, 以有氧活动为主, 明确规定锻炼次数及频率, 注意休息。

1.3 观察指标

(1) 情绪状态: 于护理干预前后汉密顿焦虑量表 (HAMA) 评估患者焦虑情绪变化, 分值 ≥ 7 分表示可能有焦虑现象; 使用汉密顿抑郁量表 17 项版本 (HAMD-17) 对患者抑郁心理状态评估, 总分 52 分分值越高表示患者抑郁程度越严重。

(2) 生活质量: 使用 SF-36 生活质量量表评价护理干预模式对患者生活质量影响, 共 8 个维度, 选取其中 5 个维度进行评估, 每个维度 100 分, 分值越高表示患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

使用统计学软件 SPSS25.0, 利用 (均数 \pm 标准差) 表示情绪状态改变指标、生活质量评分数据, 组间差异性应用 t 检验; 利用 $n(\%)$ 表示研究对象一般资料, 组间差异性应用 χ^2 检验。具有统计学意义, 则 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 护理方案对患者情绪状态影响

借助 HAMA、HAMD-17 评价不同护理模式对患者焦虑、抑郁心理状态影响发现, 研究组经干预后有得到显著改善 ($P < 0.05$), 详见表格数据 2。

表 1 两组研究对象一般统计学数据分析 ($\bar{x} \pm s$) / [n(%)]

组别	例数	年龄 (岁)	男/女	病程 (月)	体质量指数 (kg/m^2)
研究组	35	38.15 \pm 3.25	4/31	16.28 \pm 3.15	23.25 \pm 0.64
对照组	35	38.12 \pm 3.29	6/29	16.25 \pm 3.19	23.22 \pm 0.68
t/χ^2		0.038	0.467	0.040	0.190
P		0.970	0.495	0.969	0.850

表 2 情绪状态量表评分变化 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMA		HAMD-17	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	35	19.25 \pm 1.25	7.25 \pm 0.79	29.34 \pm 3.27	12.31 \pm 2.19
对照组	35	19.22 \pm 1.28	10.53 \pm 1.22	29.31 \pm 3.28	20.15 \pm 2.76
t		0.099	13.351	0.038	13.164
P		0.921	0.000	0.970	0.000

2.2 生活质量评分数据改变
使用 SF-36 生活质量评分量表评价两组护理模式

对患者生活质量影响, 研究组经干预后生活质量有得到显著改善 ($P < 0.05$), 详见表格数据 3。

表 3 生活质量评分改变 ($\bar{x} \pm s$, 分, $n=35$)

组别	生理功能		社会功能		情感职能		精神健康		生理职能	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	61.25±4.28	74.15±6.39	53.27±5.39	84.25±3.16	60.28±3.25	76.24±5.39	58.36±3.25	76.25±2.77	58.36±1.25	71.25±2.66
对照组	61.22±4.25	59.34±5.27	53.25±5.34	72.36±2.74	60.25±3.29	68.15±4.11	58.33±3.28	72.36±1.65	58.33±1.29	67.15±2.15
<i>t</i>	0.029	10.578	0.016	16.818	0.038	7.061	0.038	7.138	0.099	7.092
<i>P</i>	0.977	0.000	0.988	0.000	0.970	0.000	0.970	0.000	0.922	0.000

3 讨论

甲亢是一种常见的自身免疫性疾病, 好发于青年人群, 当前对此类疾病主要采取缓解精神紧张、控制高代谢症群等措施为主, 能在一定程度上控制病情进展, 但对改善患者心理状态与提高生活质量方面存在一定局限性^[5-6]。对此患者在接受药物治疗的同时, 需要采取相应护理干预措施来进一步提升临床疗效。综合护理模式的应用, 结合患者具体表现开展有计划、有目的的综合指导护理服务, 能够满足患者治疗护理需求, 可逐步提升患者自护能力, 对于调节患者心理压力、整体改善患者生活质量有重要作用。

本组研究指出, 研究组经干预后 HAMA、HAMD-17 心理状态量表低于对照组, 且研究组生活质量评分显著高于对照组 ($P < 0.05$), 提示综合护理模式应用具有较高应用价值。面对当前人们生活水平高现状, 大众对医疗模式有更高的要求, 传统护理模式很难满足患者护理需求, 护理干预更加注重心理健康及生活质量^[7]。综合护理模式应用, 充分发挥护理人员主观能动性, 对患者当前疾病治疗、心理状态、认知等进行预见性护理, 主动结合患者受教育具体情况开展多维度健康教育, 通俗易懂讲解疾病知识及用药方案知识, 能够提升患者对疾病的正确认知, 消除不必要的思想顾虑及不安情绪, 且在院后通过社区健康教育讲座, 让患者能够持续接收甲亢疾病知识, 能纠正患者院后用药治疗中存在的错误认知, 利于改善患者预后^[8]。重视对患者心理状态观察与指导, 主动同患者进行沟通, 并耐心引导患者正视情绪变化, 知晓情绪与疾病之间的联系, 调动患者主观能动性, 自觉配合护理人员控制负面情绪加重, 让患者保持良好的精神状态, 有助于促进治疗的有序进行, 且予以患者家庭成员关心、鼓励, 能提高患者治疗依从性, 对于增强疾病治疗效果等方面能够

发挥积极作用^[9-10]。此外还对患者日常生活进行指导, 帮助改善患者营养状态, 引导患者加强锻炼, 能够减少并发症出现, 利于逐步提升患者生活质量。

综上所述, 甲亢患者治疗过程中, 综合护理模式应用能调节改善患者存在的不良心理状态, 有助于改善患者生活质量低下现状, 临床可进一步推广运用。

参考文献

- [1] 张璐.综合护理对甲状腺功能亢进症患者生活质量和心理状况的影响探讨[J].中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(1):32.
- [2] 郝静,刘敏,杜阳,等.围术期综合护理对甲状腺功能亢进患者心理状态及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践, 2023, 8(14):152-154.
- [3] 何塞,汪二梅,高振玲.支持性干预模式对甲亢患者心理状态及睡眠质量的影响[J].医学临床研究, 2023, 40(8):1244-1246.
- [4] 姜丹.综合护理干预对甲亢患者生活质量及焦虑抑郁情绪的影响[J].中国医药指南, 2023, 21(10):162-164.
- [5] 吴燕红.综合护理干预对甲亢患者生活质量及焦虑状况的影响[J].现代诊断与治疗, 2019, 30(5):830-831.
- [6] 莫小雨.综合延续护理对甲亢患者生活质量的影响[J].当代护士: 中旬刊, 2020, 27(5):30-33.
- [7] 杨欢.护理干预对甲亢患者生活质量及情绪的影响[J].中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(6):721-722.
- [8] 靳菲菲,王小青,靳琳琳.综合护理对提高甲状腺功能亢进症患者生活质量和改善心理状况的价值[J].实用医技杂志, 2019, 26(11):1486-1488.
- [9] 于坤华,郭晓迪,黄婉婷,等.护理干预对甲亢患者生活质量及焦虑状况的影响分析[J].中华养生保健, 2020,

38(3):121-122.

- [10] 赵静,赵东明,张革云.综合护理干预对甲状腺功能亢进患者的效果及其负性情绪的影响[J].首都食品与医药, 2020, 27(17):136.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS