

# 临床护理路径在甲状腺癌术后行<sup>131</sup>I治疗患者中的应用

张 晨

(南京医科大学第一附属医院 核医学科, 江苏 南京, 210029)

**摘要:** **目的** 探讨临床护理路径在甲状腺癌行<sup>131</sup>I治疗患者中的应用效果。**方法** 选取2016年1月—12月住院的120例甲状腺癌行<sup>131</sup>I治疗的患者为研究对象,随机分为干预组 and 对照组,各60例。对照组实施传统护理模式,干预组实施临床护理路径。观察2组患者对疾病基本知识和放射防护知识的掌握情况,及护理满意度。**结果** 干预组患者对疾病基本知识和放射防护知识的掌握情况均优于对照组( $P < 0.01$ )。干预组患者对护理工作的总满意度高于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 临床护理路径在甲状腺癌行<sup>131</sup>I治疗的患者中的应用效果良好,能够提高患者对健康知识的掌握和对护理工作的满意度。

**关键词:** 临床护理路径;甲状腺癌;同位素碘;放射治疗;护理管理

中图分类号: R 473.73 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)09-0133-03

## Application of clinical nursing path for patients undergoing <sup>131</sup>I therapy after thyroidectomy for thyroid carcinoma

ZHANG Chen

(Department of Nuclear Medicine, The First Affiliated Hospital  
with Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu, 210029)

**ABSTRACT: Objective** To investigate the effect of clinical nursing path for patients undergoing <sup>131</sup>I therapy after thyroidectomy for thyroid carcinoma. **Methods** Totally 120 patients undergoing <sup>131</sup>I therapy after thyroidectomy for thyroid carcinoma were assigned to the intervention group and the control group. The control group received routine care during treatment, and the clinical nursing path was carried out in the intervention group. The knowledge level on disease and radiological protection and satisfaction degree of patients were evaluated. **Results** Patients in the intervention group were more aware of disease and radiological protection knowledge compared with those in the control group ( $P < 0.01$ ). The overall satisfaction rate was higher in the intervention group than that of controls ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The clinical nursing path has good effect on the management of thyroid carcinoma patients with <sup>131</sup>I therapy, which can enhance the awareness of patients on disease and radiological protection.

**KEY WORDS:** clinical nursing path; thyroid carcinoma; iodine isotope; radiotherapy; nursing management

甲状腺癌是头颈部常见的恶性肿瘤类型,手术切除后应用<sup>131</sup>I内照射治疗是临床常用的治疗方案。<sup>131</sup>I所发射的 $\gamma$ 射线和 $\beta$ 粒子具有较强的电离辐射作用,能够作用于肿瘤病灶部位并使癌细胞辐射坏死<sup>[1]</sup>。临床护理路径主要是以患者为中心,并规范诊疗与护理行为的一种新型模式,

是根据诊断、疾病或手术而制定的一种治疗护理模式,按照临床路径表的标准化治疗护理流程,使患者从住院到出院都按照此模式来接受治疗护理<sup>[2]</sup>。本研究探讨临床护理路径在甲状腺癌行<sup>131</sup>I治疗的患者中的应用,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2016年1月—12月住院的120例甲状腺癌术后行<sup>131</sup>I治疗的患者为研究对象。随机分为干预组和对照组,各60例。干预组男13例,女47例;年龄24~55岁,平均(37.38±9.62)岁。对照组男18例,女42例;年龄22~53岁,平均(37.65±9.24)岁。2组性别、年龄、病情状况等一般资料差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采用传统护理模式,依照医嘱完成甲状腺癌术后<sup>131</sup>I放射治疗及护理。干预组采用临床护理路径进行护理,由核医学病区主任、护士长、管床医生、责任护士等组成临床护理路径小组,根据甲状腺癌患者周一入院治疗、周五出院的特点和护理要点共同制定临床护理路径表,并由专业护士从患者预约、检查、入院至出院的全过程按此表实施系统护理<sup>[3]</sup>。护理路径内容:①制定预约流程:由护士发放“预约须知单”,注明停用左甲状腺素钠片的时间,到门诊检查和拟住院的时间及饮食要求等内容。患者入院前一周各项检查指标符合治疗标准后发放“准备物品和注意事项清单”。②入院第1天:责任护士对患者进行全面的入院评估,完成各项护理资料的收集。为每位患者提供“无碘食谱”,协助完成相关检查。从环境、饮食、探陪、安全、作息等方面进行专科入院宣教,重点介绍药物和放射防护知识。一对一教会患者<sup>131</sup>I服用方法并协助其正确服药。③入院第2天:每天至少2次电话并结合监控了解患者<sup>131</sup>I治疗后的感受、有无不适反应,确认左甲状腺素钠片等口服药按时、按量服用。介绍常见的不良反应及应对方法,必要时汇报管床医生给予处理。介绍活动知识,将周一骨密度检查结果反馈,如有需要遵医嘱给予补充钙剂和维生素D<sub>3</sub>。④入院第3天:介绍饮食、休息方面的知识及预防便秘的措施,及时了解患者的需求。⑤入院第4天:掌握患者的一般情况和病情变化,向患者介绍全身显像检查的时间、地点、准备内容和注意事项。⑥入院第5天:发放出院宣教单,进行详细的出院指导,调查患者的满意度,收集患者的意见和建议。⑦出院后:指导患者加入QQ群,由科室医生和护士在群内与患者沟通,解惑答疑。出院2周后护士进行电话回访,提醒患者复查,了解有无

按时服药及有无药物不良反应等。

### 1.3 观察指标

采用自制问卷调查患者对疾病基本知识和放射防护知识的掌握情况。采用本院护理部的满意度调查问卷,分为很满意、一般满意和不满意3项,总满意率=(很满意例数+一般满意例数)/总例数×100%。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 19.0软件进行统计分析,计数资料以百分率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验,计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 $t$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 2组对健康知识的掌握情况

干预组患者对疾病基本知识和放射防护知识的掌握情况均优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.01$ ),见表1。

表1 2组患者对健康教育知识掌握的情况[n(%)]

组别	疾病基本知识		放射防护知识	
	掌握	未掌握	掌握	未掌握
干预组( $n=60$ )	54(90.0)	6(10.0)	55(91.7)	5(8.3)
对照组( $n=60$ )	42(70.0)	18(30.0)	46(76.7)	14(23.3)

### 2.2 2组对护理工作的满意度比较

干预组患者对护理工作的总满意度为96.7%(58/60),高于对照组的88.7%(53/60),差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

表2 2组患者出院电话回访满意度比较[n(%)]

组别	很满意	一般满意	不满意
干预组( $n=60$ )	51(85.0)	7(11.7)	2(3.3)
对照组( $n=60$ )	40(66.7)	13(21.7)	7(11.7)

## 3 讨论

甲状腺癌是内分泌系统中最常见的恶性肿瘤之一,分化型甲状腺癌约占其总数的90%,且发病率呈现不断上升趋势<sup>[4]</sup>,放射性<sup>131</sup>I治疗高分化甲状腺癌的临床价值已得到越来越广泛的认可<sup>[5-6]</sup>。而我科甲状腺癌行<sup>131</sup>I治疗的患者住院时间固定,常规治疗护理内容基本相同,适合临床护理路径的实施,依据每日标准护理计划为这类特殊患者设定住院护理模式,通过个体化、流程化的护理干预措施提高护理服务质量和效率<sup>[7-8]</sup>。本研究结果亦显示,干预组患者对疾病基本知识和放射防护知识的掌握情况均优于对照组( $P<0.01$ ),且干预组患者对护理工作的总满意度高

于对照组 ( $P < 0.05$ )。依据临床护理路径有计划、有预见性地开展护理,对甲状腺癌行 $^{131}\text{I}$ 治疗的患者从预约、住院到出院的全过程进行规范诊疗和护理、实时病情观察和处置、阶段性专科健康教育并评估效果,为患者提供了全方位专业的优质服务,使患者能尽快适应核医学病区环境,掌握甲状腺癌疾病治疗和护理的相关知识,提升了治疗的信心,提高患者满意度,有利于促进患者的康复。

### 参考文献

- [1] 朱玉泉,段东,庞华,等. 分化型甲状腺癌患者首次大剂量 $^{131}\text{I}$ 治疗后不同时间开始酸刺激对减少急性唾液腺损伤的研究[J]. 重庆医学, 2014, 43(22): 2890-2892.
- [2] 魏硕华,李艳玲,朱桂红. 临床护理路径在母乳喂养指导中的应用研究[J]. 护理管理杂志, 2015, 15(11): 826-828.
- [3] 安玉杰,邹庆庆,管璐璐. 临床护理路径在甲状腺肿瘤手术患者中的应用[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(4): 112-112.
- [4] 冯志平,邓智勇,宋元华,等.  $^{131}\text{I}$ 治疗术后分化型甲状腺癌的疗效及其影响因素[J]. 昆明医科大学学报, 2017, 38(4): 72-75.
- [5] 代文莉,崔邦平.  $^{131}\text{I}$ 治疗分化型甲状腺癌的不良反应[J]. 中华核医学与分子影像杂志, 2012, 32(6): 474-477.
- [6] 孟召伟,宋兴华,谭建,等. 不同放射性活度 $^{131}\text{I}$ 清除分化型甲状腺癌患者残留甲状腺的荟萃分析[J]. 国际内分泌代谢杂志, 2015, 35(1): 16-21.
- [7] 吴迪,李杰. 临床护理路径在喉癌患者围手术期的应用[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2016, 24(2): 152-153, 147.
- [8] 李益民,冯惠春,国秀娣,等. 我国临床护理路径的研究现状与进展[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(21): 163-164.

(本文编辑:刘小欢)

读者·作者·编者

## 《中西医结合护理(中英文)》编委会主办乐护网校上线

由《中西医结合护理(中英文)》编委会通过乐护网校(域名:www.zxyjhhl.com)开展“中西医结合护理学术能力提升工程”项目,主动适应医疗卫生行业需求,为提升广大在职卫生技术人员职业素质、学术能力和职业发展服务。

“中西医结合护理学术能力提升工程”项目得到了中华中医药学会、中国高校科技期刊研究会、上海交通大学等学术机构的指导,系统包含了多终端切换学习,PC网校、手机网校、微信网校同步使用,从护理学科、写作指导、科研培训、继续教育和成果奖项等方面,提供课程点播、在线互动学习及职称在线考试等模块的一体化在线教育解决方案。

“中西医结合护理学术能力提升工程”项目在发展过程中,将不断创新,坚持根据中西医结合护理技术人员学术能力提升和职业发展需求开发数字化课程、课件、教材,兼顾的学术前沿和学科特点,为广大的中西医结合护理工作提供开放视野的个性化学习平台,推进院校医学教育与中西医结合护理行业需求的紧密衔接,促进和助力我国中西医结合护理领域发展。

《中西医结合护理(中英文)》编辑部