

Evaluation of Comprehensive Nursing in Improving the Incidence of Adverse Reactions in ¹³¹I Nuclear Therapy

Zheng Qiao Yan Peng Jianglan Feng Jian Wang Ling Chen*

Cancer Hospital Affiliated to Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang, 830011, China

Abstract

Objective: To investigate the improvement effect of integrated care application in postoperative ¹³¹I nuclide therapy on the incidence of adverse effects in patients with differentiated thyroid cancer. **Methods:** We selected differentiated thyroid cancer patients who underwent postoperative ¹³¹I nuclear therapy in our hospital for the study, and the selection period was from 2021 to 2022. A total of 100 cases were selected and randomly divided into two groups using the number table method: one group was the control group, with 50 cases receiving routine nursing care; One group is the observation group, with 50 cases receiving comprehensive nursing care. Compare the incidence of adverse reactions between two groups; Collect postoperative quality of life and psychological and emotional scores before and after nursing care. **Results:** The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). The postoperative quality of life score of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). The anxiety and depression scores of the observation group after nursing were lower than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** In postoperative ¹³¹I nuclide therapy for differentiated thyroid cancer, comprehensive nursing can effectively reduce adverse reactions, improve quality of life, improve psychological emotions, and increase patient satisfaction with nursing, which is worth promoting.

Keywords

integrated care; differentiated thyroid carcinoma; postoperative ¹³¹I nuclide therapy; incidence of adverse effects

综合护理在 ¹³¹I 核素治疗中对不良反应发生率的改善评价

乔铮 彭岩 冯江兰 王健 陈玲*

新疆医科大学附属肿瘤医院, 中国·新疆 乌鲁木齐 830011

摘要

目的: 探究分化型甲状腺癌患者术后¹³¹I核素治疗中综合护理应用对不良反应发生率的改善效果。**方法:** 选择笔者所在医院内术后¹³¹I核素治疗的分化型甲状腺癌患者进行研究, 入选时间为2021—2022年。共选择100例, 数字表法随机分组: 一组为对照组, 50例, 行常规护理; 一组为观察组, 50例, 行综合护理。比较两组不良反应发生率; 统计术后生活质量以及护理前后心理情绪得分。**结果:** 观察组不良反应发生率, 较对照组低($P < 0.05$)。观察组术后生活质量得分较对照组高($P < 0.05$)。观察组护理后焦虑、抑郁得分均较对照组低($P < 0.05$)。**结论:** 分化型甲状腺癌术后¹³¹I核素治疗中, 综合护理可有效减少不良反应, 提高生活质量, 改善心理情绪, 且患者护理满意度更高, 值得推广。

关键词

综合护理; 分化型甲状腺癌; 术后¹³¹I核素治疗; 不良反应发生率

1 引言

¹³¹I核素治疗是分化型甲状腺癌术后降低患者复发及死亡风险的重要措施, 可有效杀灭残余甲状腺及癌灶, 达到

降低肿瘤复发及转移的目的。但¹³¹I核素治疗毒副作用较为明显, 患者很容易出现各类不良反应, 降低术后生活质量, 增加心理负担, 迟缓康复, 若未能有效防治, 还可能影响治疗效果^[1]。因此, 寻求有效的方法预防核素治疗期间的不良反应意义重大。有研究表明, 高质量护理干预是减少不良反应的有效措施^[2-3]。基于此, 笔者所在医院于分化型甲状腺癌患者术后¹³¹I核素治疗中应用综合护理, 观察综合护理改善不良反应发生率的效果, 见下文。

2 资料和方法

2.1 一般资料

选择笔者所在医院术后¹³¹I核素治疗的分化型甲状腺

【基金项目】新疆维吾尔自治区自然科学基金面上项目“甲状腺癌患者血清代谢组学研究”(项目编号: 2021D01C409)。

【作者简介】乔铮(1981-), 女, 中国河北安国人, 本科, 主管护师, 从事核素治疗护理、PET/CT、ECT等检查护理、肿瘤护理、护理管理、体检与健康研究。

【通讯作者】陈玲(1973-), 女, 中国河南永城人, 本科, 主任护师, 从事肿瘤护理、护理管理、护理教育研究。

癌患者进行研究，入选时间为2020—2021年，研究符合医学伦理要求，获得准允。

共选择100例，按数字表法随机分对照组50例、观察组50例。

对照组中，男性12例，女性38例。年龄32~60岁，平均(46.84±6.48)岁。瘤体直径2~5cm，平均(3.24±0.46)cm。肿瘤类型：滤泡状46例、乳头状4例。

观察组中，男性11例，女性39例。年龄30~61岁，平均(46.80±6.52)岁。瘤体直径2~5cm，平均(3.28±0.45)cm。肿瘤类型：滤泡状47例、乳头状3例。

两组资料比较($P > 0.05$)，有可比性。

纳入标准：均确诊分化型甲状腺癌。符合¹³¹I核素治疗指征。临床资料完整。签署同意研究书。

排除标准：发生远处转移患者。妊娠期或哺乳期患者。酒精或药物依赖史患者。

2.2 方法

2.2.1 对照组

本组进行常规护理，主要有饮食指导、口头健康宣教、环境护理等内容。

2.2.2 观察组

本组进行综合护理，具体：①低碘饮食指导：禁食含碘丰富的食物或保健品2周以上；禁用含碘外用药物4周以上；2个月内禁服胺碘酮等含碘药物。②佐以个体化饮食指导：基于患者身体素质、病情等因素请营养科会诊为患者制定个体化营养补充计划。③健康教育：护理人员基于患者理解能力、受教育程度，借助音视频、手册等工具开展一对一健康教育。④心理护理：因患者逐渐加重的甲减以及对¹³¹I治疗的辐射恐慌，入院后由护理人员针对性疏导负面情绪，对于筛查出中重度患者及时请心理科会诊对症治疗。⑤¹³¹I治疗前干预：护理人员需密切监测患者用药前的体征状况，充分做好服碘前准备。⑥中医治疗护理：为患者制定个性化的方案，在医师指导下按疾病特点施行耳穴压豆和穴位埋针等方法。⑦不良反应护理：护理人员需做好患者不良反应发生评估，及早准备常见不良反应的预防和处理计划。常见有：喉头水肿，护理人员需指导患者遵医嘱服用药物；涎腺功能损伤，指导服用酸性糖果做好口腔护理，刺激唾液分泌；放射性胃肠炎，规范饮食、用药习惯，减少刺激、辛辣食物摄入，鼓励多饮水；放射性膀胱炎，多饮水，勤排尿，确保每天排便2~3次，减少腹腔盆腔照射。

2.3 观察指标

2.3.1 两组不良反应发生率比较

统计两组的不良反应，主要有放射性胃肠炎、放射性膀胱炎、喉头水肿、涎腺功能损伤四类。

2.3.2 两组术后生活质量得分比较

采用SF-36简明健康量表。含生理机能、躯体疼痛、一般健康状况、社会功能等八项。单项总分100分，MH得

分越高，生活质量越好。

2.3.3 两组护理前后心理情绪得分比较

采用焦虑自评量表(7道题目)、抑郁自评量表(9道题目)，分数越高，评定焦虑、抑郁的程度越重。

2.4 统计学方法

采用SPSS26.0系统处理。计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，以t检验。计数资料用(%)表示，以 χ^2 检验。 $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组不良反应发生率比较

观察组不良反应发生率较对照组低($P < 0.05$)。详情见表1。

表1 不良反应发生率比较[n(%)]

组别	放射性胃肠炎	涎腺功能损伤	放射性膀胱炎	喉头水肿	总发生率
对照组(n=50)	1(2.00)	1(2.00)	4(8.00)	2(4.00)	8(16.00)
观察组(n=50)	0(0.00)	0(0.00)	1(2.00)	1(2.00)	2(5.00)
χ^2	—	—	—	—	4.0000
P	—	—	—	—	0.0455

3.2 两组术后生活质量得分比较

观察组术后生活质量得分较对照组高($P < 0.05$)。详情见表2。

表2 术后生活质量得分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体伤害	生理健康	社会功能	自护能力
对照组(n=50)	65.42±6.11	65.42±5.58	70.32±5.95	60.63±5.18
观察组(n=50)	75.28±6.64	74.62±5.75	79.52±6.14	70.08±5.44
T	7.7267	8.1191	7.6087	8.8956
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3.3 两组护理前后心理情绪得分比较

护理后，观察组心理情绪得分均较对照组低($P < 0.05$)。详情见表3。

表3 护理前后心理情绪得分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑		抑郁	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=50)	54.52±5.24	50.42±4.52	55.12±5.86	50.96±5.25
观察组(n=50)	54.60±5.15	44.86±4.38	55.15±5.74	45.18±4.76
T	0.0770	6.2464	0.0259	5.7673
P	0.9388	0.0000	0.9794	0.0000

4 讨论

分化型甲状腺癌是临床较为常见的一类内分泌系统肿瘤,对人体健康影响显著,多需及时治疗。手术治疗是分化型甲状腺癌首选治疗方案,而¹³¹I核素治疗属于放射性治疗,可通过抑制甲状腺激素合成、甲状腺上皮细胞有丝分裂作用促使甲状腺癌变组织萎缩,降低肿瘤复发率及死亡风险^[1]。故而临床多将其用于分化型甲状腺癌患者手术治疗的辅助治疗,以进一步清除癌细胞,最大程度减少疾病复发率^[2]。

但临床已经证实,¹³¹I核素治疗毒副作用较为常见,患者很容易出现中长期损害,包括慢性唾液腺损伤、慢性胃肠炎、放射性膀胱炎、喉头水肿等不良反应,影响治疗依从性,还需辅以高质量的护理干预以预防不良反应发生。综合护理是一种综合性的护理模式,能够充分考虑患者各个方面的护理需求,并基于患者需求制定护理措施,故而护理措施较常规护理更为全面,护理针对性、科学性更高,护理质量亦更高^[3]。论文中,观察组不良反应率较对照组低($P < 0.05$),证实了综合护理在分化型甲状腺癌¹³¹I核素治疗中对患者不良反应发生率的改善效果,与临床研究结果基本一致。

而观察组生活质量得分高于对照组,经过综合护理后心理情绪得分较对照组低($P < 0.05$)。则进一步说明综合护理在DTC患者术后¹³¹I治疗中的应用优势,能够改善此类患者的心理、情绪并提高生活质量。这是因为综合护理重视患者饮食指导、心理护理以及健康教育,能够提高患者疾病认知,减轻对疾病恐惧情绪,同时改善日常生活,促使患者养成健康的生活习惯,从而改善生活质量和心理情绪。

综上所述,综合护理可有效减少分化型甲状腺癌术后¹³¹I核素治疗患者的不良反应,改善其生活质量和心理情绪,且护理满意度更高,值得推广。

参考文献

- [1] 向苗,张俊.综合护理对分化型甲状腺癌患者术后碘-131治疗的不良反应影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(1):122-124.
- [2] 中华医学会核医学分会.分化型甲状腺癌术后¹³¹I治疗临床路径专家共识(2017版)[J].中华核医学与分子影像杂志,2018,38(6):416-419.
- [3] 黄月园.个体化护理干预在甲状腺癌术后护理中的应用体会[J].中国卫生标准管理,2020,11(6):148-150.