

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2016.12.026

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2016.12.026>

## 健康教育路径应用于甲状腺功能亢进患者护理中的效果研究

赵莉, 马开颜

(商洛市中心医院内分泌代谢科, 陕西 商洛 726000)

**[摘要]** 目的: 探讨健康教育路径在甲状腺功能亢进患者中的临床应用效果。方法: 选取2015年8月至2016年2月我院收治的156例甲状腺功能亢进患者作为研究对象, 按随机数字表法将其分为对照组(常规护理)和研究组(常规护理+健康教育路径), 比较两组患者护理满意度、健康知识水平、服药依从性、临床治疗效果。结果: 研究组配合度、心理舒适度、便捷度及平均满意度均高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。健康知识水平及服药依从性干预前组间比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。干预后研究组健康知识水平及服药依从性均高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。研究组症状消失时间、与指标恢复正常时间短于对照组, 甲状腺体积较对照组小, 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 健康教育路径对甲状腺功能亢进患者服药依从性和健康知识水平改善效果显著, 可促进护理满意度及临床疗效的提升。

**[关键词]** 甲状腺功能亢进; 健康教育路径; 护理满意度; 服药依从性

## Application of health education pathway in patients with hyperthyroidism

ZHAO Li, MA Kaiyan

(Department of Endocrinology, Shangluo Center Hospital, Shangluo Shaanxi 726000, China)

**Abstract** **Objective:** To evaluate the application effects of health education pathway in patients with hyperthyroidism. **Methods:** 156 cases of patients with hyperthyroidism in our hospital from August 2015 to February 2016 were recruited, and were divided into research group (routine nursing + health education pathway) and control group (routine nursing); nursing satisfaction, health knowledge level, medication compliance, clinical therapeutic effects between two group were compared. **Results:** Compliance, degree of psychological comfort, degree of convenience and average satisfaction in research group were higher than that in control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). There was no significant difference between the two groups before the intervention in health knowledge level and medication compliance ( $P > 0.05$ ). Health knowledge level and medication compliance of research group were higher than that of control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Time of symptom disappearance and time of index return to normal in research group were shorter than that in control

收稿日期 (Date of reception): 2016-10-29

通信作者 (Corresponding author): 赵莉, Email: zhaoli197504@126.com

group, and thyroid volume was smaller than control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ).

**Conclusion:** Health education pathway could effectively improve the health knowledge level and medication compliance, and then promote the improvement of nursing satisfaction and clinical effects.

**Keywords** hyperthyroidism; health education pathway; nursing satisfaction; medication compliance

甲状腺功能亢进是因甲状腺激素分泌过多所致的疾病,在内分泌科极为常见。该病发病原因较为复杂,目前主要认为与器官特异性自身免疫相关<sup>[1]</sup>。有研究<sup>[2]</sup>指出,我国甲状腺功能亢进发病率约为2.37%,且呈现出上升趋势。<sup>131</sup>I、手术治疗、抗甲状腺口服药等是甲状腺功能亢进主要治疗手段,有效的改善了甲状腺功能亢进患者的预后。但有研究<sup>[3]</sup>发现,患者健康素养低、依从性差等因素对甲状腺功能亢进患者的治疗效果影响较大。我院近年来对甲状腺功能亢进患者采用健康教育路径进行干预,效果较好,现将结果报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 一般资料

取2015年8月至2016年2月我院收治的156例甲状腺功能亢进患者作为研究对象。入组标准:1)均符合人民卫生出版社第7版《内科学》中甲状腺功能亢进诊断标准;2)主要临床表现包括多汗、发热、激动、多食、心悸、消瘦、红细胞沉降率加快、甲状腺摄碘率降低、甲状腺素和血清三碘甲状腺原氨酸出现分离现象。排除标准:1)合并甲状腺炎;2)合并甲状腺肿瘤疾病;3)合并其他严重器质性疾病。最终入组对象包括男性患者52例,女性患者104例,年龄13~61(42.43±4.61)岁,病程(5.17±2.04)年,甲状腺体积(35.04±6.72) cm<sup>3</sup>。按随机数字表法将其分为对照组和研究组。研究组患者78例,男性患者28例,女性患者50例,年龄13~61(42.29±4.56)岁,病程(5.21±1.97)年,甲状腺体积(35.11±6.63) cm<sup>3</sup>,服药依从性(1.45±0.54)分,健康知识水平(6.58±2.09)分。对照组患者78例,男性患者24例,女性患者54例,年龄14~61(42.48±4.65)岁,病程(5.14±2.07)年,甲状腺体积(34.86±6.82) cm<sup>3</sup>,服药依从性(1.48±0.52)分,健康知识水平(6.65±2.15)分。两组患者一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),可比性良好。研究经本院医学伦理委员会批准,患者入组前签署知情同意书。

### 1.2 护理方法

对照组患者采用常规护理,包括休息与活动护理、药物服药指导与监督、病情及药物副作用观察、其他基础与对症护理措施。研究组患者在此基础上接受健康教育路径干预,方法包括发放健康知识资料、口头讲解、专题讲座、放映录像、个别指导、建立随访档案等,具体实施步骤如下。

1)入院首日:热情接待患者,引导患者熟悉病房环境,就住院作息时间、相关医疗制度、相关医疗设备用途及使用方法进行介绍。主治医生与责任护士积极与患者沟通,消除其进入陌生环境的焦虑和紧张等负性情绪。

2)入院后2~3 d:就体格检查、实验室检查等检查项目的意义、目的、检查时间、相关注意事项等进行介绍,并全程协助患者完成各项检查,协助过程中注意监督与引导,既让患者认识到相关检查的重要性,同时促进其依从性的提升。

3)入院后4 d至出院前3 d:该时期注意就甲状腺功能亢进的相关医学知识进行宣教,主要包括甲状腺功能亢进的临床症状、发生发展、主要治疗药物、主要治疗手段及相关不良反应或并发症等内容。强对患者服药的监督与指导,首先应明确按医嘱定时定量服药的重要性,同时积极对患者的服药情况进行监督,促进其服药依从性的养成。药物治疗期间可能发生咽痛、发热、皮疹、食欲减退、乏力等不良反应,应就相关不良反应的典型表现进行宣教,告知患者发生不良反应后及时反馈。加强饮食指导,甲状腺功能亢进患者应多进食优质蛋白质,少吃多餐,摄入适量维生素,增加营养补充。外形改变、性格改变是甲状腺功能亢进患者常见临床表现,应告知其发生以上改变的原因,同时宣教相关护理措施,如突眼的护理等。护理过程中加强对患者心理状态的调节,动员病友、家属等人群鼓励患者,还可通过户外运动、音乐防松等方式疏解患者焦虑、抑郁等情绪。

4)出院前3 d至出院:就甲状腺功能亢进的诱因、预防的手段等知识进行宣教,如规律作息、避免刺激、劳累及感染等因素影响病情。

5)出院后:通过电话或门诊随访等形式延续对患者的健康宣教及行为监督,提高其治疗依从性,降低复发风险。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 护理满意度

采用自制的护理满意度调查表评估,包括配合度、便捷度及心理舒适度等3个维度,满分均为100分,平均满意度为三者平均值,分值越高则满意度越好。

#### 1.3.2 服药依从性

采用Morisky-Green测评表<sup>[4]</sup>评估,Cronbach  $\alpha$ 系数0.726,KMO值0.594,信效度良好,内容包括不注意服药、忘记服药、症状恶化时停药、症状改善时停药等4个维度,“是”计0分,“否”计1分,满分4分,分数高者依从性佳,评估分别在入院时及出院后1月时进行。

#### 1.3.3 健康知识水平

采用自制健康知识水平调查表评估,包括甲状腺功能亢进诱因、症状、诊断方法、治疗方法、治疗原则及不良反应等内容,共计20小题,正确计1分,错误计0分,分值高者健康知识水平好,评估分别在入院时及出院后1月时进行。

#### 1.3.4 临床疗效

主要从甲状腺体积、指标恢复正常时间及症

状消失时间等3个方面进行评估。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS19.0统计学软件处理数据,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )格式表示,组内前后比较用配对 $t$ 检验,两组间比较采用两独立样本 $t$ 检验, $P<0.05$ 时差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度对比

研究组配合度、心理舒适度、便捷度及平均满意度均高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )(表1)。

### 2.2 两组患者健康知识水平及服药依从性对比

健康知识水平及服药依从性干预前组间比较差异无统计学意义( $P>0.05$ )。干预后研究组健康知识水平及服药依从性均高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )(表2)。

### 2.3 两组患者临床疗效对比

研究组症状消失时间、指标恢复正常时间短于对照组,甲状腺体积较对照组小,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ,表3)。

表1 两组患者护理满意度对比( $\bar{x}\pm s$ ,分)

Table 1 Comparison of nursing satisfaction between two groups ( $\bar{x}\pm s$ , score)

组别	<i>n</i>	便捷度	配合度	心理舒适度	平均满意度
研究组	78	93.51 $\pm$ 6.11	95.32 $\pm$ 4.15	96.10 $\pm$ 2.32	94.85 $\pm$ 4.23
对照组	78	74.05 $\pm$ 17.68	81.33 $\pm$ 12.73	66.87 $\pm$ 16.71	78.96 $\pm$ 14.01
<i>t</i>		9.188	9.228	15.302	9.589
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者健康知识水平及服药依从性对比( $\bar{x}\pm s$ ,分)

Table 2 Comparison of health knowledge level and compliance between two groups ( $\bar{x}\pm s$ , score)

组别	<i>n</i>	服药依从性		健康知识水平	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	78	1.45 $\pm$ 0.54	3.96 $\pm$ 0.17*	6.58 $\pm$ 2.09	17.34 $\pm$ 3.46*
对照组	78	1.48 $\pm$ 0.52	2.68 $\pm$ 0.73*	6.65 $\pm$ 2.15	12.23 $\pm$ 4.05*
<i>t</i>		0.353	15.082	0.206	8.472
<i>P</i>		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

与干预前比较,\* $P<0.05$ 。

Compared with before intervention,\* $P<0.05$ .

表3 两组患者临床疗效对比( $\bar{x} \pm s$ )Table 3 Comparison of clinical efficacy between the two groups ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	甲状腺体积/cm <sup>3</sup>	症状消失时间/周	指标恢复正常时间/周
研究组	78	18.87 ± 4.59	3.82 ± 1.26	5.04 ± 1.29
对照组	78	25.64 ± 6.25	4.27 ± 1.53	5.53 ± 1.62
t		7.711	2.005	2.090
P		<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

甲状腺功能亢进是多种病因导致的代谢症候群, 目前认为主要与消化系统、循环系统的兴奋性增高以及肾上腺皮质激素的分泌代谢等内分泌因素相关<sup>[5]</sup>。甲状腺功能亢进严重者可发生甲亢危象, 可导致患者昏迷甚至死亡。因此, 系统有效的治疗手段对甲状腺功能亢进患者有着重要意义。近年来甲状腺功能亢进的临床治疗已经取得较大进展, 预后显著改善。但目前的甲状腺功能亢进治疗药物毒副作用较大, 且治疗周期较长, 对患者的身心均有较大影响<sup>[6]</sup>。王青青<sup>[7]</sup>的研究指出, 健康知识水平及服药依从性对甲状腺功能亢进患者的治疗效果呈正相关性。他们发现, 健康知识水平较低及服药依从性差的患者临床疗效不佳, 且极易复发。

健康教育路径是基于整体护理形成的护理模式, 通过系统、全程、全面、有组织、有评价的健康宣教, 提升患者健康知识水平, 消除发病危险因素, 促使患者积极配合治疗。作为临床护理的重要内容, 健康教育路径兼具预防及阻止病情进展的作用, 在儿科常见疾病、糖尿病、肿瘤等疾病的临床护理中已经取得了较好应用效果<sup>[8-10]</sup>。本次研究中, 在常规护理基础上通过发放健康知识资料、口头讲解、专题讲座、放映录像、个别指导、建立随访档案等路径对甲状腺功能亢进患者进行宣教, 提高患者对甲状腺功能亢进临床症状、治疗方法、预防方法等知识的认知水平。同时, 通过监督、宣教等手段, 促使患者形成良好的服药依从性, 这对治疗方案的有效落实有着重要促进作用。服药依从性改善后, 患者按医嘱进行服药, 避免了遗漏或擅自停药等情况的发生, 有效保证了药物治疗的持续性和有效性。而健康知识水平提升后患者形成良好生活习惯, 消除了甲状腺功能亢进发病的危险因素, 也直接促进了治疗效果的改善。研究结果显示, 干预后研究组健康知识水平及服药依从性均高于对照组, 差

异有统计学意义( $P < 0.05$ )。该结果表明健康教育路径有效的改善了甲状腺功能亢进患者的服药依从性与健康知识水平。而研究组症状消失时间、与指标恢复正常时间短于对照组, 甲状腺体积较对照组小, 也证实了健康知识水平和服药依从性改善后临床疗效可得到提升, 这与王青青<sup>[7]</sup>的结论一致。

与常规护理相比, 健康教育路径有着以下优势: 1) 系统性。本次健康教育路径, 以时间线为线索, 结合各阶段特点详细规划了健康宣教任务, 帮助患者更好的掌握相关知识; 2) 全面性。健康教育路径涵盖了疾病相关知识的宣教、心理护理、饮食指导、服药指导与监督、疾病的预防等方面内容, 既包括了治疗的过程, 也包括了预防复发的内容; 3) 延续性。健康教育路径的护理措施从入院贯穿到出院后, 这与常规护理仅局限于院内不同。延续性的护理措施对改善患者的自我管理能力及护理质量均有重要价值; 4) 人文性。与常规护理相比健康教育路径与患者的交流更多, 可促进医患关系的提升。本次研究也显示, 研究组合合度、心理舒适度、便捷度及平均满意度均高于对照组。

综上所述, 健康教育路径对甲状腺功能亢进患者服药依从性和健康知识水平改善效果显著, 可促进护理满意度及临床疗效的提升。

### 参考文献

1. Sundaresh V, Brito JP, Wang Z, et al. Comparative effectiveness of therapies for Graves' hyperthyroidism: a systematic review and network meta-analysis[J]. *J Clin Endocrinol Metab*, 2013, 98(9): 3671-3677.
  2. 杨帆, 李佳, 单忠艳, 等. 不同碘摄入量社区甲状腺功能亢进症的五年流行病学随访研究[J]. *中华内分泌代谢杂志*, 2006, 22(6): 523-527.
- YANG Fan, LI Jia, SHAN Zhongyan, et al. Incidences of hyperthyroidism in communities with different iodine intake levels:

- a five-year prospective and comparative epidemiological survey[J]. Chinese Journal of Endocrinology and Metabolism, 2006, 22(6): 523-527.
3. Yang Y, Hu X, Zhang Q, et al. Effect of clinical nursing pathway for endoscopic thyroidectomy in Chinese patients: A meta-analysis[J]. Int J Nurs Pract, 2016, 22(3): 224-231.
  4. 余海琳, 朱晚霞, 骆晓敏. Morisky问卷测量甲状腺功能亢进患者用药依从性的信度和效度评价[J]. 安徽医药, 2013, 17(10): 1729-1731.  
YU Hailin, ZHU Wanxia, LUO Xiaomin. Reliability and validity of Morisky questionnaire in measurement of the compliance with hyperthyroidism medications[J]. Anhui Medical and Pharmaceutical Journal, 2013, 17(10): 1729-1731.
  5. 黄东瑾, 谢培文, 陈维婵, 等. 甲状腺功能亢进患者胰岛素抵抗和胰岛素分泌功能的变化[J]. 广东医学, 2008, 29(9): 1533-1534.  
HUANG Dongjin, XIE Peiwen, CHEN Weijuan, et al. Study of insulin resistance and insulin secretion in hyperthyroidism patients[J]. Guangdong Medical Journal, 2008, 29(9): 1533-1534.
  6. 王任飞, 谭建, 张桂芝, 等. 2125例甲状腺功能亢进患者131I治疗的回顾性分析[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2015, 31(5): 421-426.  
WANG Renfei, TAN Jian, ZHANG Guizhi, et al. Analysis of 2125 patients with hyperthyroidism after 131I therapy: a retrospective study[J]. Chinese Journal of Endocrinology and Metabolism, 2015, 31(5): 421-426.
  7. 王青青. 健康教育路径对甲状腺手术患者健康知识和自我护理能力的影响[J]. 浙江医学教育, 2016, 15(5): 28-30.  
WANG Qingqing. The influence of health education path on health knowledge and self-care ability in patients with Thyroid surgery[J]. Zhejiang Medical Education, 2016, 15(5): 28-30.
  8. 张学军. 使用健康教育路径对过敏性紫癜患儿进行护理干预的效果[J]. 国际护理学杂志, 2015, 34(14): 1939-1942.  
ZHANG Xuejun. Effect of nursing intervention using health education path in children with Henoch-Schonlein purpura[J]. International Journal of Nursing, 2015, 34(14): 1939-1942.
  9. 张晓义, 吴爱娟, 朱小玲, 等. 健康教育路径应用于2型糖尿病住院患者的Meta分析[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(25): 57-61.  
ZHANG Xiaoyi, WU Aijuan, ZHU Xiaoling, et al. Effect of health education pathways on hospitalized patients with type 2 diabetes: A Meta-analysis[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2013, 29(25): 57-61.
  10. 赵霞清, 黄玲娟. 健康教育路径干预在肿瘤患者PICC置管中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(14): 1626-1628.  
ZHAO Xiaqing, HUANG Lingjuan. Application of health education path intervention on cancer patients with PICC catheter[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2014, 20(14): 1626-1628.

本文引用: 赵莉, 马开颜. 健康教育路径应用于甲状腺功能亢进患者护理中的效果研究[J]. 临床与病理杂志, 2016, 36(12): 2033-2037. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2016.12.026

**Cite this article as:** ZHAO Li, MA Kaiyan. Application of health education pathway in patients with hyperthyroidism[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2016, 36(12): 2033-2037. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2016.12.026