

甲状腺癌术后病人生活质量的研究进展

陈文慧, 尹慧*

联勤保障部队第九六〇医院特勤科 山东济南

【摘要】 甲状腺癌术后病人生活质量直接影响其病情恢复情况, 因此, 必须注重病人术后管理, 严格按照相关要求对生活质量的提升, 有效避免生活中的不利因素, 提升病人的恢复能力和效果。本文对甲状腺癌术后病人生活质量的研究进展进行综述, 对甲状腺癌术后病人生活质量影响因素和干预措施详细探究, 积累相关工作经验, 为甲状腺癌术后病人生活质量管理提供有益借鉴。

【关键词】 甲状腺癌; 术后护理; 生活质量; 影响因素; 干预措施

【收稿日期】 2023 年 6 月 6 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 7 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230325

Research progress on quality of life of postoperative patients with thyroid cancer

Wenhui Chen, Hui Yin*

Special Service Department, 960th Hospital, Joint Logistic Support Force, Jinan, Shandong

【Abstract】 The quality of life of patients with thyroid cancer after surgery directly affects their recovery. Therefore, we must pay attention to the management of patients after surgery, improve the quality of life in strict accordance with relevant requirements, effectively avoid adverse factors in life, and improve the recovery ability and effect of patients. This article reviews the research progress of the quality of life of patients with thyroid cancer after surgery, explores the influencing factors and intervention measures of the quality of life of patients with thyroid cancer after surgery in detail, accumulates relevant work experience, and provides useful reference for the quality of life management of patients with thyroid cancer after surgery.

【Keywords】 Thyroid cancer; Postoperative care; Quality of life; Influencing factors; Interventions

引言

甲状腺癌, 属于头颈部较为常见的恶性肿瘤, 根据世界卫生组织统计数据, 其在近 10 年的发病率、死亡率皆不断上升, 已经成为全球三大恶性肿瘤之一。中国 2022 年发布的流行病学调查显示, 我国在 2016 年新增癌症死亡人数为 241.35 万人, 甲状腺癌人数达到 15.26 万人, 尤其是在女性中, 发病率高于男性。当前, 我国对于甲状腺癌的治疗手段主要为手术治疗, 这一治疗模式对于病人的生理、心理等方面均产生较大的负面影响, 在一定程度上降低其生活质量。而通过相关研究得出, 术后生活质量属于影响甲状腺癌病人术后恢复的重要原因, 必须对其提高重视程度, 根据相关需求适当提升生活质量, 这样才有利于降低复发率。尤其是在现代化医学背景下, 甲状腺癌治疗并不能单纯的依赖手术, 还应注重病人的心理、情绪、

精神等各方面影响, 综合施救, 这样才能强化其效果。本文总结国内外相关方面的文献资料, 对甲状腺癌术后病人生活质量影响因素和干预措施进行综述, 作为病人术后生活管理的借鉴和依据。

1 甲状腺癌病人术后生活质量主要影响因素

通过国内外相关文献资料总结与整理, 甲状腺癌病人术后生活质量影响因素较多, 其对病人的抗病能力和恢复能力皆会产生一定的影响。主要因素为饮食因素、社会人口学因素、长期服药、疲劳、心理状态较差等。

(1) 饮食因素

甲状腺癌病人在术后需要严格按照医生的要求进行饮食控制, 具体包括食用的食物、时间、数量、次数等, 如果其在有关方面过于随意, 或者食用一些具有刺激性、不利于手术切口愈合以及其他具有不利影

*通讯作者: 尹慧

响的食物, 将会导致其术后恢复期延长, 严重者还会导致其出现其他疾病; 顾涛等经过研究后指出, 能够遵医嘱饮食, 且饮食具有科学性和规律性, 营养均衡的患者, 其在甲状腺癌术后恢复周期小于一些不按要求随意进食的患者, 二者之间具有显著差异 ($p < 0.001$)。在复发率方面, 前者复发率较低, 与后者亦存在显著性差异 ($p < 0.001$)^[1]。

(2) 社会人口学因素

社会人口学因素所包含的内容较多, 主要为性别、年龄、文化程度、地域等。总结国内外有关方面的研究得出, 性别对于甲状腺癌术后生活质量影响较大, 不同性别患者恢复期、复发率之间存在显著差异 ($P < 0.001$)。女性患者生活质量较低。进一步探究这一现象产生原因, 可能来自女性患者术后身体机能受损较为严重, 疼痛感较为明显, 身体外观变化较为明显, 从而导致其承受更大的压力, 情绪萎靡, 悲观, 影响术后恢复。文化程度方面, 不同文化程度患者在术后恢复期、复发率之间不存在显著差异 ($P > 0.100$)。在年龄方面, 张玮等通过研究指出, 老年甲状腺癌病人术后生活质量相对较高, 高于年轻人术后的生活质量, 二者存在显著差异 ($P < 0.001$)。探究这一现象产生原因, 年轻人生活压力较大, 且对于甲状腺癌的畏惧感较强, 从而导致其在日常生活中存在较大的忧虑, 影响其正常饮食、睡眠等, 从而不利于术后恢复^[2]。在地域方面, 甲状腺癌患者术后生活质量存在显著差异, 一些经济水平较高的区域, 在生活质量方面高于经济水平较低的区域, 但差异并不显著 ($P > 0.100$)。分析其原因, 则是经济水平较高的区域, 甲状腺癌患者收入较高, 有能力打造高质量的生活, 所以其质量较高^[3]。

(3) 长期服药

古语有云“是药三分毒”, 长期服药对于病人身体将会产生一定的损害。同时, 长期服用某一类药物, 还会在一定程度上增强机体的抗药性, 或者增强其对某一药物的依赖性, 不利于术后恢复。通过相关研究表明, 甲状腺病人因甲状腺全部切除, 无法正常产生甲状腺素, 需要终身服用左甲状腺素钠, 对促甲状腺激素 (TSH) 的内源分泌行为产生抑制效应。当病人长期服用这一类药物之后, 将会出现骨质疏松、心房颤动、脑卒中等病症。此外, 对于甲状腺激素过量使用, 还会产生亚临床甲状腺功能亢进的现象, 严重危害心血管系统健康以及骨代谢行为。Chen 在有关方面研究时, 选择 600 人作为研究对象, 其中, 甲状腺功能正常的群体为 300 人 (对照组), 因甲状腺癌切除

甲状腺, 长期服用左甲状腺素钠的人员 300 人 (实验组), 结果得出: 实验组的生活质量明显低于对照组 ($P < 0.001$)。其分析这一现象产生原因, 则是外源性激素虽然可以在一定程度上满足机体需求, 但不能完全满足其需求, 机体自身长时间处于甲状腺激素失调状态, 影响代谢功能, 降低生活质量。

(4) 疲劳

通过临床研究得出, 甲状腺癌患者在术后普遍存在癌因性疲乏的现象, 虽然通过干预手段可以逐渐减轻其疲乏感, 但难以在短期内完全消除。这在一定程度上影响病人的精神、情绪和其他活动, 降低生活质量。有研究者在有关方面开展实验研究, 对 400 名甲状腺癌患者实施术后跟踪调查, 结果显示, 88.99% 的患者存在癌因性疲乏问题, 且疲乏程度越强, 生活质量越低, 二者之间具有负相关关系^[5]。还有学者采取跟踪研究的模式, 对于 412 例甲状腺癌患者术后实施 16 年的跟踪调研, 结果显示, 80% 的人依然长时期存在疲劳的情况。分析其原因, 可能与 TSH 抑制以及心理困扰等因素有关^[6]。由此可见, 甲状腺癌术后疲劳是一个长期问题, 难以快速解决, 且这一因素严重影响病人术后生活质量, 如果不能有效解决这一问题, 将会降低挥着恢复能力和恢复效果。

(5) 心理因素

北美甲状腺癌幸存者研究组织 (NATCSS) 在有关方面进行调研, 结果显示, 甲状腺癌患者术后普遍存在焦虑、忧伤、抑郁等心理问题, 这主要与其自身对于甲状腺癌的认识、人生观等具有相关性, 需要一定的社会支持。世界卫生组织 (World Health Organization) 也在有关方面做到调研, 结果表明, 癌症患者在术后皆存在一定的心理压力, 只有少数患者能够释怀, 坦然面对, 这在一定程度上影响患者的心理和情绪, 不利于生活质量提升, 还会影响恢复效果。肖亚明等研究发现, 焦虑、抑郁与睡眠质量降低两者同时存在, 并相互影响, 导致甲状腺癌病人生活质量下降。使患者正确的认知这一疾病, 并能对生活充满希望, 将会使其形成良好的心态和情绪, 提升恢复能力和治疗效果^[7]。

2 甲状腺癌病人术后生活质量提升措施

当前, 有关甲状腺癌病人术后生活质量提升方面的研究不断增加, 相关的措施也不断拓展, 不同措施的实施效果各有不同, 在使用时应根据患者实际情况, 设置针对性的措施, 强化其效果。除此以外, 对于一些措施, 如果可以同时使用, 产生“1+1>2”的效应,

则应联合使用, 取长补短^[8]。

(1) 患者自身的改变

甲状腺癌患者, 属于术后护理和生活质量提升的主体, 必须根据其需求, 开展相应的护理工作。同时, 还要使其能够全身心皆得到改变和提升, 这样才能强化实际效果。总结相关方面的研究资料, 在患者自身改变方面, 主要包括其对甲状腺癌的认识、术后恢复阶段的情绪、良好生活习惯的养成、健康的心态、通过锻炼提升自身的体魄和素质、加强与相关人员的交流进行疏散内心的郁闷、开展娱乐活动、进行网络交流等。上述干预措施的使用, 目的是为了患者自身能够勇敢面对甲状腺癌, 拥有平常心, 消除恐惧、郁闷等带来的不利影响。但是, 由于每个患者的情况各有不同, 在相关方面的重视程度也存在差异, 所以, 自身改变应做到持续而有效^[9]。

(2) 来自外在的支持

随着社会医疗服务水平的提升, 有关甲状腺癌术后护理方面的研究不断增加, 通过专业的医护人员, 制定针对性的护理方案并实施, 时刻对患者进行关注, 全方面进行管理, 帮助其提升生活质量。这一模式, 主要借助外在力量进行术后干预, 实现专业化的跟踪护理, 强化其实际效果。例如, 张莉研究循证护理模式对甲状腺癌患者生活质量的影响, 方法选取 2017 年 3 月-2019 年 6 月医院收治的甲状腺癌手术患者 200 例, 随机分为对照组和观察组, 每组 100 例。对照组采用常规护理方法, 观察组采用循证护理方法。比较两组术后的并发症情况和生活质量情况。结果观察组术后并发症发生率为 2.00%, 低于对照组的 10.00% ($P < 0.05$)。观察组术后心理功能、躯体功能、社会功能、角色功能评分, 均高于对照组 ($P < 0.05$)。结论在甲状腺癌患者手术后, 采取循证护理的方法, 能够有效减少术后并发症, 提高患者生活质量, 对患者术后康复更为有利^[10]。由此可见, 通过有效的外在支持, 有助于病人自身改变, 增强术后恢复的专业性, 提升病人在有关方面的认识和意识, 效果较好。

3 结语

综上所述, 甲状腺癌术后, 病人应注重生活质量的提升, 通过“高质量”的生活提升恢复能力, 缩短恢复时间, 降低复发率和自身抗病能力。为了实现这一目标, 应对饮食因素、社会人口学因素、长期服药、疲劳、心理因素等严格管控, 进行有效的术后生活干

预, “内外兼修”, 联合管理, 提升术后生活质量。

参考文献

- [1] 顾涛. 全程护理干预对甲状腺癌手术患者术后生存质量的影响研究[J]. 中国医药指南, 2021, 19(21):93-95.
- [2] 张玮, 李伟, 蒲岚, 等. 老年甲状腺癌患者术后癌因性疲乏与生活质量的相关性分析[J]. 老年医学与保健, 2020, 26(6):4.
- [3] 黄颖慧, 包龙, 黄若琳, 等. 甲状腺癌患者疾病感知及对生活质量的影响研究[J]. 中西医结合护理, 2021(002):007.
- [4] Chen J L . Effect of incentive nursing intervention on adverse mood and quality of life of patients with thyroid cancer during perioperative period[J]. Journal of Anhui Health Vocational & Technical College, 2021 (10):11-12.
- [5] 毛小云. 论系统化护理干预对甲状腺癌手术患者术后疼痛, 情绪及生活质量的影响[J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2021(7):2.
- [6] 祝红杰. 延续性护理干预对甲状腺癌术后患者生活质量的影响[J]. 医学美学美容 2020 年 29 卷 16 期, 115 页, 2020.
- [7] 肖亚明. 生活希望计划干预对甲状腺癌术后病人希望水平与生活质量的影响[J]. 全科护理, 2021.
- [8] 林卫, 俞红丽, 孔祥东, 等. 应用专职护理团队管理甲状腺癌患者的效果及对患者生活质量的影响[J]. 检验医学与临床, 2019, 16(S02):4.
- [9] 刘继军. 中医康复干预对甲状腺癌术后患者生活质量的影响研究[J]. 反射疗法与康复医学, 2020(19):3.
- [10] 张莉. 循证护理对甲状腺癌患者术后相关并发症及生活质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(25):2.

版权声明: ©2023 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