

护理干预在甲状腺癌筛查中的现状研究及展望

邹家群¹ 文艳杰² 陈懿¹

(1.陆军军医大学大坪医院乳腺甲状腺外科 2.陆军军医大学大坪医院泌尿外科 重庆 400042)

摘要:甲状腺癌是内分泌系统最常见的恶性肿瘤, 2018 年甲状腺癌的新发生率占全球癌症的 3.1%[1], 早期筛查对甲状腺癌的诊断、临床治疗和预后具有重大意义与影响, 本研究通过对甲状腺癌筛查技术手段、护理干预在筛查过程中的现状进行综述; 旨在为临床甲状腺癌筛查过程中的护理干预提供依据, 对未来护理干预在甲状腺癌筛查中的发展进行展望。

关键词: 甲状腺癌筛查; 护理干预; 综述

前言

甲状腺癌 (Thyroid Carcinoma, TC) 是人类目前发病率上升最快的恶性肿瘤之一, 给患者带来巨大的心理压力和经济负担[2-4]。有文献认为, 对癌症早期筛查的过程中, 为患者提供相关的护理干预能够有效提升患者对癌症知识的认识[5], 这对提升患者的生活质量具有良好的作用。

本文通过对甲状腺癌筛查技术手段、护理干预在筛查过程中的现状进行综述, 旨在为临床 TC 筛查过程中的护理干预提供依据, 对未来护理干预在 TC 筛查中的发展进行展望。

1. TC 筛查技术手段发展现状

触诊是体格检查中最简单经济的检查方式, 但主观性较强, 需要操作者有较为扎实的医学基础和丰富的临床经验。

临床上超声检查被推荐为甲状腺癌筛查的首选方法, 在甲状腺癌筛查体系中占据核心地位。

电子计算机断层扫描仪 (Computed Tomography, CT) 对甲状腺结节的肿瘤筛查方面存在一定的优势, 但其在临床应用过程中仍然遭受着辐射问题、对比剂不良反应、结果判断主观性强等问题的困扰, 仍需进一步进行研究规范。

磁共振 (Magnetic Resonance Imaging, MRI) 由于检查费用较高, MRI 的临床应用较局限, 不能作为甲状腺癌筛查的首要 and 必要检查。

随着相关筛查技术的发展, 通过对甲状腺肿瘤分子标志物和甲状腺癌相关基因的试验研究, 可更加准确地做好甲状腺癌的筛查、诊断、治疗与预后的指导与检测。

2. 护理干预在 TC 筛查过程中的现状

在医学技术不断进步的同时, 患者的舒适度与参与度也逐渐成为人们关注和研究的重点, 已经有大量研究表明及时恰当的护理干预对疾病治疗效果具有增益作用, 护理干预对体检者的体检质量影响亦如此, 有研究显示^[6], 在体检彩超筛查 TC 过程中适当的护理干预能够帮助体检者更好的配合检查, 缓解不良情绪, 提高检查的质量, 提高满意度, 同时有利于建立良好的护患关系, 患者可获得更多的相关知识, 更加清楚的了解超声和甲状腺的相关内容, 以便尽早发现病变, 提高患者生活质量。尤军^[7]通过研究表明, 全程护理(含心理干预)在 TC 筛查超声体检中效果显著, SAS 焦虑评分和 SDS 抑郁评分显著下降, 生活质量评分显著提高, 护理满意度明显提高, 推荐大规模进行临床推广。然而, 临床上进行 TC 筛查过程中护理干预实施主要体现在体检的宣传工作与筛查时间安排上, 缺乏筛查过程中和筛查后对被筛查者的心理护理干预, 且干预措施较局限, 文献研究也局限于超声筛查过程中的心理护理干预, 对 CT、MRI 等筛查技术的心理护理干预研究较缺乏, 仍需学者们能对此开展相关研究。

3. 护理干预在 TC 筛查中的展望

3.1 加强专业护理队伍建设

加强医学护理教育, 在校内进行医学护理教育时, 应使其贴近临床实际, 了解临床发展现状, 如通过甲状腺癌筛查课程见习、临床参观体验、临床模拟课堂等多种形式帮助医学护理生更好地认识、了解甲状腺癌筛查临床现状, 更有效地将课堂理论与实际联系起来。而临床医疗护理实习生也应该具备扎实的甲状腺癌筛查相关理论知识储备^[8], 同时, 还应该加强医学护理生的责任意识教育和人文关怀教育。

3.2 将护理干预应用于 TC 筛查全过程

社区护理人员可有针对性的对居民进行甲状腺癌筛查相关知识的普及教育, 可定期通过多种方法、多种形式对居民进行甲状腺癌及其筛查的相关知识的健康教育^[9], 使人们不至于谈癌色变也不至于对甲状腺癌产生过度的恐惧从而盲目筛查、过度担心治疗预后等。

3.3 建立专业的护理干预体系

在筛查前, 医护人员应该告知被筛查者在检查时的体位配合和其他相关注意事项等, 及时发现被检测者的异常心理状况如悲伤、焦虑、害怕等, 并根据被检测者的年龄、性格特点、受教育水平、心理状况等^[10]选择合适的方式进行干预, 如及时安抚、鼓励、转移注意力、在筛查过程中进行陪伴等; 对于检测结果异常或诊断明确的患者, 医护人员应该及时评估其心理状况, 根据评估内容适当地进行干预, 并逐渐形成心理护理与干预流程, 根据临床实际丰富完善对被筛查者的心理状况评估与干预量表, 并逐渐形成系统的、完善的护理干预体系。

4 总结与讨论

总之, 在筛查技术方面, 影像学技术已趋于成熟与完善, 突破细胞分子与基因水平的研究, 我们护理人员在针对高风险 TC 人群应做好筛查的重要性及相关知识宣教, 消除谈癌色变的焦虑情绪, 正确认识 TC 筛查; 在筛查过程中根据患者的特征给予相应的护理干预, 以便更好的配合相关筛查操作, 得到准确的检查结果^[11]; 在得到准确的结果后, 正确对待筛查结果, 早发现早诊断, 早治疗^[12]; 在临床治疗中及治疗后给予全程的护理干预, 向个案管理, 个性化护理方向努力, 建立期专业的 TC 筛查护理干预团队、专业的护理干预及评价体系。

参考文献:

- [1]BRAY F, FERLAY J, SOERJOMATARAM I, et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2018, 68(6): 394-424.
- [2]Janovsky C C P S, Bittencourt M S, Novais M A P D, et al. Thyroid cancer burden and economic impact on the Brazilian public health system[J]. Archives of endocrinology and metabolism, 2018, 62(5): 537-544.
- [3]吕兰婷, 余浏洁, 玥蔡, 等. 2013-2017 年我国甲状腺癌的住院次均费用趋势分析[J]. 中国卫生统计, 2020, 37(1): 76-79.
- [4]Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, et al. Global cancer statistics 2018: Estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2018, 68(6): 394-424.
- [5]李杰. 护理干预度患者宫颈癌早期筛查认知行为的价值分析[J]. 临床护理, 2021, 19(17): 144-146.
- [6]蔡三军, 徐烨, 蔡国响. 居民常见恶性肿瘤筛查和预防推荐 (2021 年版) [J]. 肿瘤, 2021, (04): 296-308.
- [7]Martinez JRW, Vargas-Salas S, Gamboa SU, et al. The combination of RET, BRAF and demographic data identifies subsets of patients with aggressive papillary thyroid cancer[J]. Horm Cancer, 2019, 10(23): 97-106.
- [8]常婷, 李洁, 郭树美. 心理护理干预在健康体检彩色超声筛查早期甲状腺癌中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(04): 90-92.
- [9]尤军. 心理护理干预在健康体检彩色超声筛查早期甲状腺癌中的应用[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(19): 76-93.
- [10]聂永都, 刘凡昊, 林劲楷, 等. 临床医学(八年制)专业医学生甲状腺癌认知情况调查[J]. 协和医学杂志, 2021, 12(05): 807-812.
- [11]胡露, 何荣攀, 周梦娇, 等. 胃癌高危人群胃镜筛查依从性影响因素及护理干预研究进展[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(5): 511-515.
- [12]高标, 陆小新. 肿瘤过度诊断的现状、原因及对策[J]. 医学与哲学(B), 2017, 38(06): 1-6.
- [13]徐辉, 张家祥, 张澄, 等. 我国癌症健康教育现状与思考[J]. 安徽预防医学杂志, 2022, 28(02): 127-130.

基金项目: 重庆市科卫联合医学科研项目 2021MSXM207