

个案管理模式对行 ^{131}I 治疗的 DTC 患者心理痛苦及自我护理 管理能力的影 响

秦春元, 王小琴, 毕 静, 时 雁, 张业芳*

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析在 ^{131}I 治疗 DTC 患者的临床护理方案中应用个案管理模式的医学价值。**方法** 将 2025 年 5 月-2025 年 10 月拟行 ^{131}I 治疗的 DTC 患者 76 例随机分 38 例对照组实施常规护理, 38 例观察组实施个案管理模式, 对比心理痛苦评分、自护能力评分和希望水平评分。**结果** 实施前, 指标对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。而实施后, 观察组心理痛苦温度计评分更低、ESCA 自护能力评分更高, HHI 希望水平评分更高, 对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在 ^{131}I 治疗的 DTC 患者的临床护理方案中应用个案管理模式可缓解患者心理痛苦, 提升自护能力, 促进患者希望水平提高。

【关键词】 个案管理模式; ^{131}I 治疗; DTC 患者; 心理痛苦; 自我护理管理能力; 希望水平

【收稿日期】 2026 年 1 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260057

The impact of case management mode on psychological distress and self-care management ability of DTC patients undergoing ^{131}I treatment

Chunyuan Qin, Xiaoqin Wang, Jing Bi, Yan Shi, Yefang Zhang*

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the medical value of applying case management mode in the clinical nursing plan of DTC patients treated with ^{131}I . **Methods** 76 DTC patients treated with ^{131}I from May 2025 to October 2025 were randomly divided into a control group ($n=38$) receiving routine nursing care and an observation group ($n=38$) receiving individual case management. Compare the psychological distress score, self-care ability score, and hope level score. **Results** Before implementation, there was no statistically significant difference in the comparison of indicators ($P > 0.05$). After implementation, the observation group had lower psychological pain thermometer scores, higher ESCA self-care ability scores, and higher HHI level scores, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of case management mode in the clinical nursing plan of DTC patients treated with ^{131}I can alleviate patients' psychological pain, improve self-care ability, and promote the improvement of patients' hope level.

【Keywords】 Case management mode; ^{131}I treatment; DTC patients; Psychological pain; Self care management ability; Hope level

临床研究证实, 甲状腺癌的发病率与日俱增, 而分化型甲状腺癌 (DTC) 是甲状腺癌的主要类型, 临床症状表现为甲状腺结节、声音嘶哑、呼吸困难等。DTC 的疾病机制较为复杂, 主要和甲状腺细胞的基因突变有关^[1]。DTC 疾病对化疗以及放疗药物均不敏感, 而 ^{131}I 治疗相对安全和有效, 其原理是甲状腺组织会选择性地高度摄取 ^{131}I 并聚集, 从而实现有效杀灭甲状腺癌组织

的靶向精准治疗目标。而在治疗过程中或疾病自然进展情况下, DTC 有可能发展为碘难治性 DTC, 而目前现有的临床治疗手段对该类疾病的治疗效果有限, 10 年内的存活率仅有 10%, 且病情发展迅速者存活时间仅有 3-5 年^[2-3]。对 DTC 患者而言, 疾病预后未知、治疗风险大、生存率存疑等多种情况均可导致患者心理痛苦, 出现严重的情绪问题^[4]。临床从人文主义出发, 倡导对拟

*通讯作者: 张业芳

行¹³¹I治疗的DTC患者实施个性化护理。个案护理是一种以单个患者为中心,对其制定围绕患者个体护理需求的综合化护理措施^[5]。本文旨在分析在¹³¹I治疗的DTC患者的临床护理方案中应用个案管理模式的医学价值。

1 对象和方法

1.1 对象

将2025年5月-2025年10月拟行¹³¹I治疗的DTC患者76例随机分38例对照组实施常规护理,38例观察组实施个案管理模式,对照组男女比例为13:25,年龄范围21-69岁,均值年龄为(42.36±0.36)岁;观察组男女比例为11:27例,年龄范围20-67岁,均值年龄为(41.57±0.21)岁;两组患者一般资料对比差异不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理,针对¹³¹I治疗、DTC等进行疾病相关健康教育指导,告知患者必要的服用优甲乐、低碘饮食、专科检查、¹³¹I治疗流程、辐射防护等注意事项,保证患者顺利完成¹³¹I治疗出院。

观察组患者实施个案护理,成立个案护理小组,小组成员包含有主治医师、个案管理师、心理咨询师、营养师、随访人员等。设定个案护理方案,在关键节点及时干预,实施个性化护理:①预约阶段,医生确定需收案患者,整理相关资料如手术方式、病理分型、治疗次数等等,制定个性化管理方案;面对面交谈,建立信任,留下联系方式,添加患者微信,建立微信群,解决患者问题,引导患者积极看待疾病与生活。做好停药及低碘饮食的准备工作,根据低碘饮食调查问卷的完成情况检查患者低碘饮食的准备情况。②入院准备阶段,评估患者一般情况及身体及心理情况,指导患者做好入院的心理准备及物品手续的准备。③入院当天,PPT讲解核素治疗病房环境、工作人员以及住院日程安排,需要配合的相关注意事项。请教授解答患者疑问;请同期治疗的病友分享手术后的心路历程,鼓励大家以积极的心态面对治疗和隔离。给入院准备阶段表现优秀的病友发奖品和奖状。指导患者学习颈部健身操,以微微出汗为宜。住院隔离期间每天上午下午分别活动一次,并将音乐视频发到微信群里方便患者随时学习和活动。协助患者完成各项检查及检验项目。④治疗前,由教授对患者疑问进行解答。责任护士带领患者熟悉给药环境和流程,并进行给药流程的演练,减轻患者焦虑情绪。给药当天晚上确定患者与家人朋友视频聊天内容、时间及反馈。与家人或朋友视频聊天30min左

右,并发放精美的信封和信纸,让患者写下最想对家人或朋友说的话。使用患者检查一览表指导并监督患者检查落实情况。⑤治疗后第一天,宣教疾病相关知识及¹³¹I治疗原理、注意事项及并发症的表现及处理,进行心理护理。根据甲癌患者进行¹³¹I治疗健康教育单督查护理工作落实情况,耐心解答个案咨询;主动关怀患者。⑥出院前一晚,通过病房广播和手机视频相结合的方式,宣教出院流程及出院后居家辐射防护、用药等。发送出院宣教单及¹³¹I治疗患者随访手册。⑦出院后第三天,微信随访患者服药情况及居家辐射防护,解答患者疑问,主动询问患者不适症状。⑧出院后2周,督促患者门诊复查血常规及肝功能,指导相关口服药的服用,对上一次患者的不适情况进行反馈和指导。⑨出院后6周,记录患者复查项目及结果,评估患者心理,反馈相应需求,提高患者的自我照护能力。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后的心理痛苦评分以及自护能力评分,心理痛苦评分参考心理痛苦温度计评分,0分无痛苦,10分极度痛苦,患者评分 $4 \geq$ 分为存在心理痛苦。ESCA自护能力评分,包含有自护责任感、自护信心、自护性能等评分,每个条目从“非常不像我”到“非常像我”依次计为0-4分,共0-172分,分数与自护能力成正比。对比两组患者护理前后的希望水平评分,参考HHI希望水平评分,包含有积极态度、积极行动及亲密关系3个维度,12个条目,每个条目从“非常反对”到“非常同意”依次计为1-4分,共12-48分,其中12-23分为低希望水平,24-25分为中度希望水平,36-48分为高希望水平。

1.4 统计学分析

将研究数据立即纳入SPSS24.0软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,而例和率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, ($P < 0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的心理痛苦评分以及自护能力评分

实施前,两组患者指标对比无统计学意义($P > 0.05$)。而实施后,观察组心理痛苦温度计评分更低、ESCA自护能力评分更高,指标对比有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 对比两组患者护理前后的希望水平评分

实施前,两组指标对比无统计学意义($P > 0.05$)。而实施后,观察组HHI希望水平评分更高,指标对比

有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 对比两组患者护理前后的心理痛苦评分以及自护能力评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理痛苦温度计评分		ESCA 自护能力评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	38	6.65±0.16	3.21±0.48	72.14±0.18	92.27±0.24
对照组	38	6.64±0.141	5.02±0.18	73.19±0.12	82.63±0.31
<i>t</i>	-	0.257	12.032	1.362	5.632
<i>P</i>	-	0.415	0.001	0.097	0.001

表 2 对比两组患者护理前后的希望水平评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HHI 希望水平评分	
		治疗前	治疗后
观察组	38	15.65±0.06	28.74±0.22
对照组	38	15.64±0.12	20.32±0.21
<i>t</i>	-	1.362	7.326
<i>P</i>	-	0.412	0.001

3 讨论

个案护理是一个以患者为中心的护理模式, 其本质所在是单独性重点性护理, 且加大临床对患者的护理视线和关注度, 提高护理的综合性质量^[5-6]。在本文的研究中, 实施了个案护理的观察组患者的心理痛苦程度低于对照组, 究其原因是个案护理可以通过制定护理方案, 确保护理人员在护理过程中更加独立和主动, 进而考虑患者的各方面需求, 从而实施高质量的护理。以心理护理为例, 让患者获得了更多的情感支持和内心表达, 助力于从倾诉等方面降低患者的焦虑和恐惧^[7]。在观察指标 1 中, 观察组的自护能力优于对照组, 推测其原因是个案护理通过全面、针对性的护理, 对患者的居家自护注意事项进行宣教和指导, 利于患者掌握必要自护知识, 实现居家依从性的同时, 配合临床护理和治疗实现疾病的较好控制^[8]。而在观察指标 2 中, 实施了个案护理的观察组患者的希望水平更高, 究其原因是一对一的护理关系, 让护理连续性强, 同时护理人员更有责任感以及更主动地制定护理方案的同时以患者的心理、自护能力为重点进行全面系统化的护理, 可以让患者感受到医疗的情感支持和专业支持, 促使患者认可护理服务, 进而从护理服务内增加对未来以及疾病的希望期许。此外, 这种直接和患者沟通护理的机会, 可以及时地解决患者在心理、睡眠、饮食和情绪等方面的问题, 让患者有较好的护理体验, 进而实现情绪调节、药物依从、睡眠依从等, 利于患者掌握生活的

控制力, 促进希望水平的进一步提高^[9-10]。

综上所述, 在 ^{131}I 治疗的 DTC 患者的临床护理方案中应用个案管理模式可缓解患者心理痛苦, 提升自护能力, 促患者希望水平提高。

参考文献

- [1] 吕志祥, 庞华, 程刚, 等. 18F-FDG PET/CT 对分化型甲状腺癌患者根治术后复发转移的评估价值[J]. 影像研究与医学应用, 2025, 9(20): 13-15.
- [2] 钟红, 张玄羿, 邓慧远, 等. 酪氨酸激酶抑制剂治疗放射性碘难治性分化型甲状腺癌有效性和安全性的网状 Meta 分析[J]. 中国新药与临床杂志, 2025, 44(09): 696-702.
- [3] 陈丹, 杨自更, 乔铮, 等. 分化型甲状腺癌患者 ^{131}I 治疗前尿碘水平及影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2025, 40(19): 31-35.
- [4] 肖科, 周海艳, 赵勇, 等. 1 例 Graves 病患者 ^{131}I 治疗后出现甲状腺相关眼病的诊疗体会[J]. 中国民族民间医药, 2025, 34(15): 101-104+114.
- [5] 邹文, 廖梓宏, 耿峻. 格雷夫斯病患者 ^{131}I 治疗后甲状腺功能减退的预测因素[J]. 安徽医药, 2025, 29(07): 1437-1441.
- [6] 杜明卿, 张琴, 李兰, 等. 微信小程序个案管理对妇科肿瘤术后淋巴水肿患者的干预效果研究[J]. 中国护理管理, 2025, 25(09): 1354-1359.

- [7] 许倩,曹倩,肖段段,等.互联网背景下个案管理模式护理在慢性心力衰竭患者中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(16):173-175+179.
- [8] 何真颜,何丽丽.基于莱宁格跨文化护理模式在 COPD 患者心理痛苦和自我管理能力干预中的应用[J].中国当代医药,2023,30(10):182-184+188.
- [9] 陈丽婷,孙雁,邓可非,等.个案管理结合聚焦心理模式对结直肠癌患者术后胃肠功能的影响[J].中国当代医药,2025,32(19):141-145.
- [10] 李芬.护士主导的个案管理延伸护理模式对阑尾炎术后患者自我护理能力及健康行为的影响[J].临床医学研究与实践,2025,10(15):167-170.

版权声明: ©2026 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