

作者：医学院 孙晓雪

适用课程：内科护理学Ⅱ

一例甲状腺功能亢进症患者的护理

摘要：本案例记录了实习学生在齐齐哈尔工程学院附属建华医院接诊的一位 28 岁甲状腺功能亢进症患者的诊疗过程，展现了内分泌疾病护理的专业要求和人文关怀的重要性。强调护理人员需要掌握甲亢的典型临床表现和护理要点，理解内分泌系统疾病对患者心理状态的影响，培养专业、耐心的职业态度，提高与情绪障碍患者的沟通技巧。

通过此案例的学习，护理学专业学生加深了对内分泌疾病患者护理要点的理解，提升了专业素养和人文关怀意识，为未来临床工作奠定了良好基础。案例教学有效促进了学生对“生物-心理-社会”现代医学模式的认知，培养了全面、专业的护理服务能力。

关键词：甲状腺功能亢进症；甲状腺危象；护理

一、背景介绍

本案例由护理学 2020 级学生在齐齐哈尔工程学院附属建华医院内分泌科室实习期间亲自记录。详细记录了一位甲状腺功能亢进症患者的典型临床表现，包括患者的基本信息、主诉、现病史、既往史、家族史、体格检查、辅助检查、临床诊断以及详细的护理过程。通过详细描述患者在院期间的病情变化、治疗及护理，为学生提供全面的学习素材和宝贵的实践经验，能够深入了解甲状腺功能亢进症的临床特征、诊断流程、护理要点及紧急情况的处理。

二、项目案例

（一）项目案例内容

1. 项目案例来源：齐齐哈尔工程学院附属建华医院毕业实习真实案例

2. 项目案例内容：

基本信息：患者，女性，28 岁。

主诉与现病史：近 6 个月无明显诱因出现持续性心悸，活动后加重，夜间休息时仍可自觉心跳明显。怕热多汗显著，与环境温度无关，夏季需常开空调，冬季衣着较同龄人单薄。食欲亢进，每日进食量较前增加 1 倍，但体重反下降 5kg（原体重 55kg→50kg）。情绪波动大，易激惹，常因小事与家人争吵，伴失眠、多梦，注意力难以集中。无颈部疼痛、发热，无双下肢水肿，无手抖、便频等伴随症状

既往史与家族史：否认高血压、糖尿病史，母亲有“甲状腺功能亢进症”病史，曾行药物治疗。工作压力大，常熬夜。

体格检查：生命体征：T37.1℃（低热），P99 次/分（律齐），BP125/70mmHg，R18 次/分。眼征：双侧眼球突出（突眼度 20mm，正常<18mm），睑裂增宽，瞬目减少，上眼睑挛缩，下视时上睑迟落。甲状腺：双侧甲状腺 II 度弥漫性对称性肿大，质地柔软，未触及结节，无压痛，听诊可闻及血管杂音。

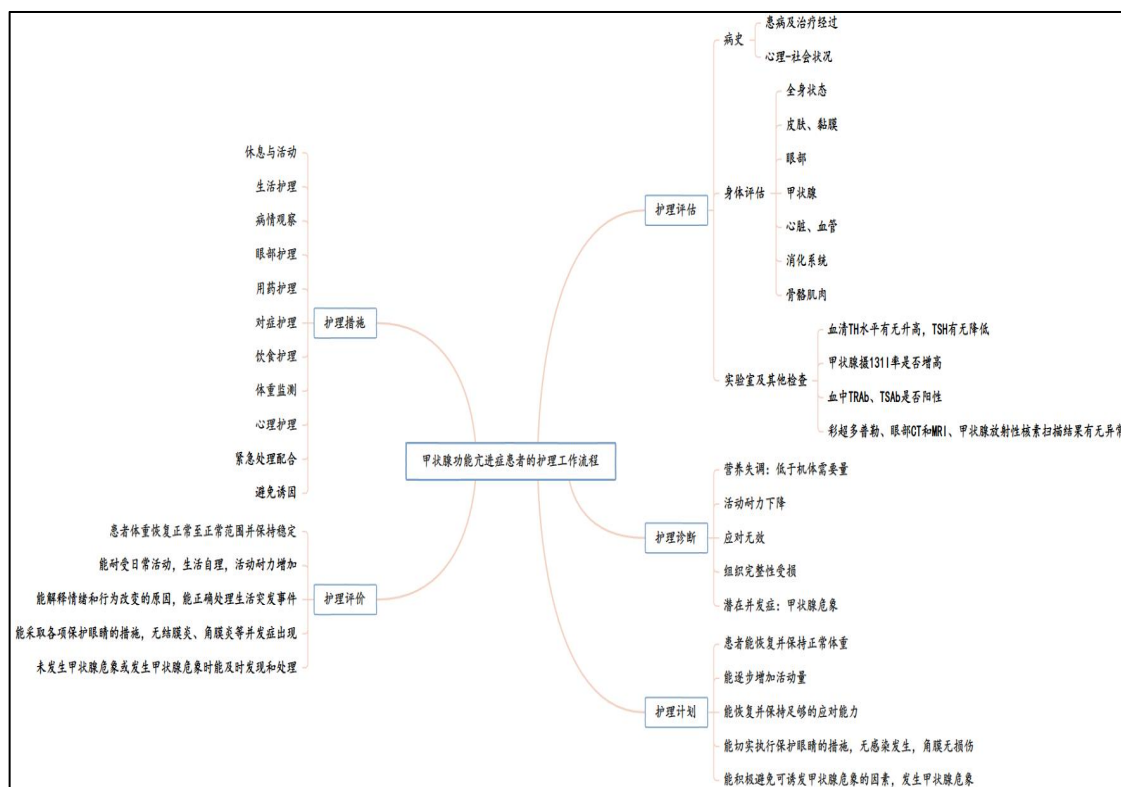
其他：双手细颤（+），皮肤温暖潮湿，腱反射亢进。

辅助检查：TT3、TT4 水平升高，甲状腺 131I 摄取率增加，摄取高峰前移。

甲状腺超声：甲状腺体积增大，未见结节。

临床诊断：甲状腺功能亢进症

3. 项目案例工作流程



(二) 关键点

1. 项目案例分析中的关键所在

(1) 病情观察与护理评估

①症状监测：重点观察患者的心率（是否持续 >100 次/分）、体温（有无低热或甲状腺危象征兆）、体重变化（每周记录）、情绪波动及突眼程度。

②甲状腺危象预警：识别高热（ $>39^{\circ}\text{C}$ ）、心动过速（ >140 次/分）、谵妄、呕吐等紧急症状，及时配合抢救。

(2) 专科护理措施

①病情观察：持续心电监护（严重心动过速者），限制活动（心率 >120 次/分时，绝对卧床）；监测每日出入量，预防脱水。

②饮食护理：高热量、高蛋白、高维生素饮食（每日 $3000-4000\text{kcal}$ ），避免海带等高碘食物。

③眼部护理（Graves眼病）：抬高床头减轻眶周水肿，人工泪

液滴眼，戴墨镜避光。

(3) 用药护理与并发症预防

①抗甲状腺药物（ATD）：甲巯咪唑/丙硫氧嘧啶-餐后服用，观察皮疹、关节痛、黄疸等副作用，需每周复查血常规（警惕粒细胞缺乏症）。

②辅助用药： β 受体阻滞剂（普萘洛尔）-监测心率、血压变化。

③甲状腺危象急救准备：备好冰袋、退热药、碘剂、激素等。

(4) 团队协作：与医生共同制定个性化治疗方案，及时反馈病情变化。

(5) 人文关怀：通过案例教学培养学生对甲亢危象的应急处理能力 & 人文关怀意识。

2. 案例教学中的关键知识点、技能点、态度点

(1) 态度点：团队协作、关爱患者；

(2) 知识点：

①了解甲状腺功能亢进症的病因、发病机制、实验室及其他检查；

②理解甲状腺功能亢进症的诊断要点、治疗要点；

③判断甲状腺功能亢进症的临床表现、病情监测，并对患者实施紧急情况处理

④运用甲状腺功能亢进症的知识为患者确定护理诊断，实施护理措施，进行健康教育。

(3) 技能点：心电、血氧饱和度监测，建立静脉通路，对症护理。

(三) 教学使用

项目案例教学过程中如何进行组织引导，教学组织、过程设计、考核方法、教学效果等。

1. 教学组织

(1) 课前准备

①教师准备：整理案例素材（患者基本信息、病史、检查报告、护理记录等），制作教学 PPT；在学习手册中发布预习任务，

②学生准备：学生按照学习手册中的任务，进行小组查阅资料、讨论并制作 PPT。

(2) 课中实施

①形式：采用“212 汇报”（2 分钟学生汇报→1 分钟学生点评→2 分钟教师点评）。

②导入：展示患者主诉（心悸、体重下降等），引导学生快速聚焦核心问题。

③教师精讲：补充学生遗漏点（如浸润性突眼与单纯性突眼的鉴别），结合随堂测验（学习通）巩固知识。

(3) 课后巩固

课后学习通下发作业和教学反馈，根据结果及时调整教学设计。

2. 过程设计

步骤 1：提前到达教室，准备上课，时间到，学生起立，师生问好

步骤 2：案例导入+PPT 汇报+点评，汇报该患者最可能的疾病诊断是什么？诊断依据有哪些？引起该疾病的病因有哪些？

步骤 3：补充学生汇报内容并讲解甲亢临床表现等知识

步骤 4：随堂检测及反馈-学习通

步骤 5: PPT 汇报+点评, 汇报如何治疗该患者?

步骤 6: 补充学生汇报内容

步骤 7: PPT 汇报+点评, 该患者目前主要的护理诊断/问题有哪些? 相应的护理措施有哪些?

步骤 8: 补充学生汇报内容

步骤 9: 随机提问检测所学知识点

步骤 10: 课堂小结并布置作业

3. 考核方法

学习通随堂检测、课堂提问与 PPT 汇报, 学习通课后案例作业检验学生对甲状腺功能亢进症疾病相关知识的掌握程度。

4. 教学效果

(1) 知识方面

通过随堂测验得出, 学生能够了解甲状腺功能亢进症的病因、发病机制、实验室及其他检查; 能够理解甲状腺功能亢进症的诊断要点、治疗要点。能够判断甲状腺功能亢进症的临床表现、病情监测, 并对患者实施紧急情况处理; 能够运用甲状腺功能亢进症的护理知识为患者确定护理诊断, 实施护理措施, 进行健康教育。

(2) 技能方面

学生能够对甲状腺功能亢进症患者进行整体护理。

(3) 态度方面

学生学会了用共情沟通缓解患者焦虑(体现人文关怀); 小组协作任务中, 主动分工明确, 体现团队责任感。