

某高校教职工体检中甲状腺结节现状与自我健康意识养成建议

Current Situation of Thyroid Nodules in Physical Examination of Faculty and Staff in a University and Suggestions for Developing Self-health Awareness

张素琴 李艳丽 杜立平

Suqin Zhang Yanli Li Liping Du

江苏师范大学医院 中国·江苏 徐州 221000

Jiangsu Normal University Hospital, Xuzhou, Jiangsu, 221000, China

摘要: **目的:** 探究某高校 2016—2020 年教职工体检人群甲状腺结节的患病情况, 分析影响其患病的相关危险因素并提出促进自我健康意识养成建议。**方法:** 回顾性收集某高校 2016—2020 年在教职工体检中发现的所有甲状腺结节资料进行整理和统计分析。在研究对象中随机抽取 330 名教职工作为调查对象, 完成相关调查问卷。**结果:** 2016—2020 年某高校教职工体检中甲状腺结节的检出率分别为 41.73%、46.94%、49.02%、51.34%, 其中男性分别为 38.96%、43.44%、47.82%、49.92%, 女性分别为 43.88%、50.90%、50.56%、52.76%, 且有逐渐升高趋势; 采用 SPSSAU 进行统计分析显示, 在性别和家人是否罹患甲状腺疾病方面, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 其中在性别上显示有极显著差异 ($P < 0.01$)。**结论:** 某高校教职工体检人群甲状腺结节检出率较高, 且与性别和家人是否罹患甲状腺疾病情况有关, 应针对甲状腺高检出率和相关影响因素, 定期开展教职工健康体检以帮助疾病的早期筛查和早期干预, 同时, 加强甲状腺疾病相关知识的健康宣教, 帮助其养成良好的自我健康意识以及健康的生活方式。

Abstract: Objective: To explore the prevalence of thyroid nodules in the physical examination population of teaching staff in a university from 2016 to 2020, analyze the relevant risk factors affecting their prevalence, and put forward suggestions to promote the cultivation of self-health awareness. **Methods:** The data of all thyroid nodules found in the physical examination of teaching staff in a university from 2016 to 2020 were collected retrospectively for sorting and statistical analysis. 330 teaching staff were randomly selected as the survey objects to complete the relevant questionnaire. **Results:** From 2016 to 2020, the detection rates of thyroid nodules in physical examination of teaching staff in a university were 41.73%, 46.94%, 49.02% and 51.34% respectively, including 38.96%, 43.44%, 47.82% and 49.92% for men and 43.88%, 50.90%, 50.56% and 52.76% for women; Statistical analysis by spssau showed that there were significant differences in gender and whether family members suffered from thyroid diseases ($P < 0.05$), and there were very significant differences in gender ($P < 0.01$). **Conclusion:** The detection rate of thyroid nodules in the physical examination population of teaching staff in a university is high, which is related to gender and whether their families suffer from thyroid diseases. According to the high detection rate of thyroid and related influencing factors, regular physical examination of teaching staff should be carried out to help early screening and early intervention of diseases. At the same time, health education on thyroid diseases should be strengthened, help them develop good self-health awareness and healthy lifestyle.

关键词: 甲状腺结节; 患病率; 危险因素

Keywords: thyroid nodule; prevalence rate; risk factors

DOI: 10.12346/pmr.v4i1.5424

1 引言

甲状腺位于人体颈部正前方, 在甲状软骨下方, 气管的两侧, 形似蝴蝶, 是人体最大的内分泌腺。在正常情况下, 做颈部检查时, 不容易看到或触到甲状腺。甲状腺的血液供应十分丰富, 分泌的甲状腺激素在人体生长、发育和代谢方面有极其重要的作用。

甲状腺结节是内分泌系统常见疾病, 是各种原因引发的甲状腺细胞异常增生后在甲状腺组织中出现的团块。甲状腺结节可以单发, 也可以多发, 结节的质地可以为实性的(结节内部为固体组织)、囊性的(结节内部充盈着液体)或混合性的。一般甲状腺结节触诊检出率仅约 3%~7%, 高分辨率超声检出率约 20%~76%^[1]。大多数甲状腺结节无明显症

状,多在体格检查或健康体检行甲状腺B超检查时被发现。有部分甲状腺结节患者可以出现疼痛、水肿以及声音嘶哑、咽喉部异物感、吞咽困难等局部压迫症状。当患者伴有甲状腺功能亢进时,会出现心悸、多汗、手抖和消瘦;伴有甲状腺功能减退会出现怕冷、全身乏力的症状。若过去存在甲状腺结节,近日突然快速、无痛地增大,应考虑癌肿的可能。

任香凝和李文钰等人的研究指出,甲状腺结节在正常人群中的患病率约21%~68%,其中恶性病变约占总甲状腺结节患者5%,而甲状腺癌在内分泌恶性肿瘤中比例可达90%^[2,3]。目前,某院门诊接受甲状腺结节相关问题的咨询逐年增加,为帮助广大教职工更好地了解甲状腺结节这一常见内分泌疾病,笔者对某院2016—2020年某高校教职工健康体检的甲状腺结节检出情况进行统计分析,对调查对象通过随机抽取方式进行相关影响因素调查,探讨甲状腺结节发生的影响因素,帮助建立正确自我健康意识,促进健康行为方式养成提出合理化建议。

2 对象和方法

2.1 对象

所有资料来源于校医院公共卫生科的教职工健康体检信息系统,所有病例均来自因症就诊、健康体检的某高校教职员工患者。2016—2020年教职员工的个人信息来源于校人事部门和离退休管理工作处。

纳入标准:①2016—2020年在校医院参加教职工体检者;②工作单位为本校者;③既往无甲状腺病史。排除标准:①合并严重器质性疾病或其他自身免疫性疾病;②合并颈部手术史、放射史、长期服用糖皮质激素、免疫抑制剂等影响代谢指标药物者;③近3个月使用过含碘造影剂或长期服用

胺碘酮等药物;④处于哺乳期或为孕妇;⑤临床资料不全者。

2.2 方法

2.2.1 甲状腺结节检出情况判定

调取2016—2020年教职工体检甲状腺结节相关数据(性别和甲状腺超声检查结果),采用Excel 2010进行资料整理和统计分析。

2.2.2 问卷调查

采用自编《甲状腺结节影响因素调查问卷》,随机向调查对象发放问卷330份,回收330份,有效回收率100%。研究对象通过手机客户端自愿登录填写电子问卷,调查人员通过问卷系统后台核对调查问卷信息,检查所填问卷是否有逻辑错误以及漏填项,确保信息完整有效。调查内容包括年龄、性别、职业、文化程度、身高、体重、生活习惯等。相关数据采用SPSSAU进行统计分析,计量资料采用t检验,计数采用百分比表示。

3 结果

3.1 2016—2020年教职工体检甲状腺结节检出情况

2016—2020年某高校教职工体检中甲状腺结节检出率41.73%~55.01%,呈现逐年上升趋势,2016年最低,检出率为41.73%,2020年最高,检出率为55.01%。女性检出率高于男性检出率(见表1)。

3.2 甲状腺结节的影响因素分析

单因素分析显示,两组对象在性别和家人是否罹患甲状腺疾病史上比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$),其中在性别上显示有极显著差异($P < 0.01$),在职业、文化程度、吸烟、饮酒、熬夜、食用含碘食物、情绪、压力等方面无统计学差异(见表2)。

表1 2016—2020年教职工体检甲状腺结节检出情况

年份	参检人数(人)	性别	人数(人)	甲状腺结节检出人数(人)	检出率(%)	总检出人数(人)	总检出率(%)
2016	2358	男	1273	496	38.96	984	41.73
		女	1112	488	43.88		
2017	2367	男	1257	546	43.44	1111	46.94
		女	1110	565	50.90		
2018	2511	男	1261	603	47.82	1231	49.02
		女	1242	628	50.56		
2019	2573	男	1286	642	49.92	1321	51.34
		女	1287	679	52.76		
2020	2465	男	1196	616	51.51	1356	55.01
		女	1269	740	58.31		

表2 影响甲状腺结节患病的单因素分析

指标	有甲状腺结节 (n=151)	无甲状腺结节 (n=179)	t	p
性别			3.793	0.000
男	41	84		
女	110	95		
职业			1.086	0.278
脑力劳动者	141	172		
体力劳动者	10	7		
文化程度			0.704	0.482
高中	1	2		
大专	11	16		
本科及以上	139	161		
经常进食含碘食物			0.857	0.392
是	85	109		
否	47	51		
不清楚	19	19		
经常吸烟			0.923	0.357
是	16	25		
否	135	154		
经常饮酒			0.936	0.35
是	29	42		
否	122	137		
经常熬夜			-0.043	0.966
是	67	79		
否	84	100		
生活压力			0.458	0.647
大	78	97		
不大	73	82		
经常焦虑、失眠或情绪低落			0.025	0.98
是	58	69		
否	93	110		
家人是否有甲状腺疾病史			-2.054	0.041
有	50	41		
无	101	138		

3.3 甲状腺结节基础认知和行为分析

通过随机抽取某校 330 名志愿者进行甲状腺基础知识认知和行为问卷调查,并通过 SPSSAU 进行数据统计分析,结果发现:了解甲状腺部位和生理功能的仅占 56.97%,还有约一半的人群缺乏基本认知。对甲状腺结节的主要症状的了解仅占 43.33%,知道甲状腺结节性疾病的分类者占比更

低,仅占 34.85%;了解甲状腺结节影响因素和诱发因素的分别为 42.42% 和 39.70%。有 56.97% 的人群认为甲状腺结节对健康的危害不大,有 43.07% 的人认为甲状腺结节对人体危害性很大。超过 90% 以上人群认为定期体检很重要,并有定期体检的习惯。87.88% 的人群会建议他人定期做甲状腺体检(见表 3)。

表 3 甲状腺结节认知和行为分析

指标	名称	有甲状腺结节 (n=151)	无甲状腺结节 (n=179)	总计
对甲状腺部位和生理功能的了解人数	了解	75 (49.67%)	113 (63.13%)	188 (56.97%)
	不太了解	75 (49.67%)	62 (34.64%)	137 (41.52%)
	完全不了解	1 (0.66%)	4 (2.23%)	5 (1.52%)
总计		151	179	330
甲状腺结节的主要症状	知道	59 (39.07%)	84 (46.93%)	143 (43.33%)
	不太知道	82 (54.30%)	81 (45.25%)	163 (49.39%)
	完全不知道	10 (6.62%)	14 (7.82%)	24 (7.27%)
总计		151	179	330
甲状腺结节性疾病的分类	知道	50 (33.11%)	65 (36.31%)	115 (34.85%)
	不太知道	82 (54.30%)	94 (52.51%)	176 (53.33%)
	完全不知道	19 (12.58%)	20 (11.17%)	39 (11.82%)
总计		151	179	330
甲状腺结节影响因素	了解	60 (39.74%)	80 (44.69%)	140 (42.42%)
	不了解	91 (60.26%)	99 (55.31%)	190 (57.58%)
总计		151	179	330
甲状腺结节性疾病主要诱因	知道	50 (33.11%)	81 (42.25%)	131 (39.70%)
	不太知道	88 (58.28%)	85 (47.49%)	173 (52.42%)
	完全不知道	13 (8.61%)	13 (7.26%)	26 (7.88%)
总计		151	179	330
甲状腺结节对人体的危害性	不大	96 (63.58%)	92 (51.4%)	188 (56.97%)
	很大	55 (36.42%)	87 (48.60%)	142 (43.03%)
总计		151	179	330
定期体检	是	145 (96.03%)	160 (89.39%)	305 (92.42%)
	否	6 (3.97%)	19 (10.61%)	25 (7.58%)
总计		151	179	330
定期体检的重要性	重要	150 (99.34%)	178 (99.44%)	328 (99.39%)
	不重要	1 (0.66%)	1 (0.56%)	2 (0.61%)
总计		151	179	330
建议他人在体检时检查甲状腺	会	130 (86.09%)	160 (89.39%)	290 (87.88%)
	不会	21 (13.91%)	19 (10.61%)	40 (12.12%)
总计		151	179	330

4 讨论

甲状腺结节是临床常见的甲状腺疾病^[4],可发生于各年龄段,多见于成年人。甲状腺结节的发病过程隐匿,大多数患者早期并无明显症状^[4,5],所以,积极开展早期筛查并予以科学干预对改善甲状腺结节患者的预后具有非常重要的意义。

甲状腺结节患病率在中国不同地区表现出较大的差异性^[6],如中国天津市甲状腺结节患病率为27.3%^[7],中国唐山市为38.2%^[8],而于钊钊等人调查显示,中国甲状腺结节平均患病率约为23.7%^[9],某校近5年教职工体检甲状腺结节检出率平均为48.81%,远高于全国平均水平,这可能与某校高级知识分子群集,文化程度高^[15],大多属于脑力劳动者^[9],健康体检普及率高,群体定期健康体检意识强以及高分辨率超声的使用关系密切。本研究显示女性甲状腺结节的检出率明显高于男性,且差异有统计学意义($P < 0.01$),与多项研究数据相符^[10,11]。两组对象在家人是否罹患甲状腺疾病史上比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$),与郭宏宇等人的研究相一致^[11]。在职业、文化程度、吸烟、熬夜、食用含碘食物、情绪、压力等方面无统计学差异,与国内一些报道不一致^[11-14,16],但吸烟、压力对甲状腺结节的影响与于晓会和单忠艳^[15]报道一致,可能缘于研究人群的性质不同。关于饮酒对甲状腺结节的影响与任香凝等研究不同^[2],但与范佳莹^[17]等人研究结果一致,考虑是否与饮酒量、种类及年限有关尚需进一步研究。

5 建议

甲状腺结节已成为一种常见的慢性病,虽带病生存率较高,但仍有5%~15%的癌变率,是内分泌系统最常见的恶性肿瘤,中国甲状腺癌发病率和病死率呈上升趋势,每年分别以14.5%和1.4%的速度上升^[18]。故加强对甲状腺结节的系统性了解,树立良好的自我健康意识,科学正确面对甲状腺结节尤为重要。

5.1 加强健康教育,树立健康意识

就甲状腺结节的发生、发展及转归,发生的诱因及危险因素,防治及随访等相关知识开展多种形式的健康宣教,以提高教职员工对甲状腺结节相关知识的知晓率,降低甲状腺结节的危险因素和诱发因素,改善甲状腺结节患者的预后,同时帮助制定健康管理规划,建立健康档案,从而促进我校教职员工整体健康状况的改善。健康教育的对象是全校教职员工,重点是甲状腺结节患者,特别是年龄偏大且工作长期处于紧张状态的“高危”人群。

5.2 定期体检,把控“二早”

大多数情况下,甲状腺结节缺乏自觉症状,尤其是早期个体感觉不明显,甲状腺触诊对甲状腺结节的检出率仅约3%~7%,漏诊率较高,但高分辨率彩色多普勒超声检出率可高达约20%~76%^[11],是目前筛查甲状腺结节的主要方法。因此,定期健康体检是发现甲状腺结节的主要途径,也是早

期甲状腺癌的主要筛查手段。提高健康体检意识并落实定期健康体检是早期发现甲状腺结节和早期进行干预的重要方法和临床依据。对首次筛查出的甲状腺结节的患者,应建立健康档案,定期复查随访,遵医嘱定期复查是甲状腺结节治疗和改善其预后的重要组成部分。

5.3 消除疾病不确定感,内外因结合来干预

由于缺乏对甲状腺结节的系统性了解,从而引起疾病不确定感的产生,进而出现焦虑、恐惧等负面情绪,极大地影响患者的日常工作和生活,这在初诊甲状腺结节受检者中表现尤为明显,应当引起重视,可通过内外因相结合的方式缓解不良情绪。所谓疾病不确定感是指因缺乏决定与疾病相关事件意义的能力而产生的心理状态,即对疾病相关症状、诊断、治疗和预后等所感受到的不确定感觉,在认知上出现模糊不清、模棱两可、无法预测等情形^[19]。外因干预主要通过系统性讲解和针对性答疑相结合的方式传授甲状腺结节相关知识,必要时可以采用同伴教育方式,努力改善或消除甲状腺结节受检者的疾病不确定感,有效舒缓焦虑、恐惧等不良负面情绪,引导受检者及时进行科学的、正确的临床干预。内因干预主要是帮助甲状腺结节患者树立疾病的正确认知,从而保持良好的心态,促进健康生活行为方式的养成,降低甲状腺结节的危险因素和诱发因素的发生,从而改善甲状腺结节患者的预后。

5.4 完善健康服务举措,加强健康信息化管理

完善学校体育设施、丰富校园课余生活、积极推进文体活人文建设、设立健康咨询平台,搭建健康服务网络,建立教职员工健康管理团队和加强健康管理信息化建设,多渠道、多方式、多层次完善健康服务举措,督促教职员工关注健康、走近健康、切切实实做好自身健康的“第一责任人”。健康管理的信息化建设可使教职员工方便、及时、实时的了解和获取自身的健康信息,为咨询、就医、随访等多项健康干预提供有效的体格检查、实验室检查、影像学检查、病理学检查等各项监测数据,为采取合理的、准确的健康干预措施提供科学的大数据支撑,有利于提高教职员工的整体健康素质。

参考文献

- [1] 陆燕,龚燕.不同性质甲状腺结节的临床与超声特征分析[J].中华全科医师杂志,2017,16(4):304-306.
- [2] 任香凝,王玉霞.沈阳地区体检人群甲状腺结节患病率及危险因素分析[J].公共卫生与预防医学,2020,31(6):125-128.
- [3] 李文钰,黄薇.体检中心甲状腺结节患者流行病学特征及危险因素调查分析[J].河北医药,2019,41(3):456-459.
- [4] 邹冰,王新,孙丽,等.健康体检人群甲状腺结节患病率及其与代谢性疾病的关系研究[J].中国全科医学,2020,23(19):2423-2428.
- [5] 王鸿林,黄怀钱,徐启怀.CT增强扫描在甲状腺单发结节良恶性鉴别诊断中的应用价值[J].河北医科大学学报,2013,34(2):220-223.

- [6] 刘伟,马瑞,朱慧君,等.北京市某社区居民甲状腺结节流行特征及影响因素[J].中国慢性病预防与控制,2017,25(7):513-516.
- [7] 侯常春,刘忠慧,王洋,等.天津市社区居民甲状腺结节流行状况调查及影响因素分析[J].环境与健康杂志,2015,32(8):712-715.
- [8] 陶雅辉,毕菲菲,刘阁玲.唐山市甲状腺结节患病情况及相关危险因素分析[J].职业与健康,2014,30(23):3415-3417.
- [9] 于钊钊,王强.2008—2014年我国健康成人甲状腺结节流行特征及影响因素初步分析[J].环境与健康杂志,2016,33(5):440-443.
- [10] 刘影.四川地区14566名体检人群甲状腺结节检出情况分析[J].实用医院临床杂志,2018,15(4):111-114.
- [11] 郭宏宇,任伟,郭文秀,等.内蒙古某保健中心体检人群甲状腺结节流行特征影响因素分析[J].预防医学情报杂志,2020,36(10):1321-1328.
- [12] 徐厚兰,危静,兰满,等.11268名健康体检人群甲状腺结节发生的流行状况调查分析[J].疾病监测,2014,29(12):987-991.
- [13] 汤祎,高贵留,李光善.威海市甲状腺结节发病特点研究[J].中国实用医药,2010,5(31):54-55.
- [14] 李玮,关文华,臧志娜,等.初诊甲状腺结节受检者焦虑与疾病不确定感的相关性研究[J].社区医学杂志,2017,15(9):44-46.
- [15] 于晓会,单忠艳.甲状腺结节的病因与流行病学趋势[J].中国普外基础与临床杂志,2011,18(8):800-802.
- [16] 高芳凤,郑伍桂,车春,等.健康体检人群甲状腺结节相关因素研究[J].华南预防医学,2019,45(6):536-539.
- [17] 范佳莹,李向明,陈长喜,等.宁波市中老年人甲状腺结节患病状况调查[J].浙江预防医学,2016,28(5):495-497.
- [18] 迟剑宁,于晓升,张艺菲.融合深度网络和浅层纹理特征的甲状腺结节癌变超声图像诊断[J].中国图象图形学报,2018,23(10):1582-1593.
- [19] 麦嘉轩,邓叶青,谢婉花.疾病不确定感量表发展现状[J].实用医学杂志,2013,29(12):2053-2055.