

综合护理干预应用于乳腺癌护理中的作用

刘天娇

辽宁省肿瘤医院 辽宁 沈阳 110032

摘要:目的: 探究综合护理干预应用于乳腺癌护理中的作用效果。方法: 选取在 2019 年 2 月 -2022 年 2 月本院收治的 130 例乳腺癌患者, 随机分为观察组 (综合护理干预) 和对照组 (常规护理) 各 65 人。结果: 观察组服药依从性高, 不良情绪、生活质量、自我管理能力改善更明显 ($P<0.05$)。结论: 综合护理干预应用于乳腺癌护理中的作用效果十分显著。

关键词: 综合护理干预; 乳腺癌; 护理作用

The role of comprehensive nursing intervention in breast cancer nursing

Liu tianjiao

Liaoning Cancer Hospital In shenyang, liaoning province 110032

Abstract: Objective: To explore the effect of comprehensive nursing intervention in breast cancer nursing. Methods: 130 patients with breast cancer admitted to our hospital from February 2019 to February 2022 were randomly divided into an observation group (comprehensive nursing intervention) and a control group (routine nursing) with 65 patients each. Results: In the observation group, the compliance was high, and the bad mood, quality of life and self-management ability were improved significantly ($P<0.05$). Conclusion: The effect of comprehensive nursing intervention in breast cancer nursing is very significant.

Keywords: comprehensive nursing intervention; Breast cancer; Nursing function

在临床恶性肿瘤中, 乳腺癌具有较高的发病率。近年来, 随着生活压力的增大和饮食习惯的改变, 导致该病的发生率明显增高, 这会在很大程度上影响患者的心理和生理健康^[1]。乳腺癌的发生与遗传因素具有十分密切的关系, 经期前后的妇女具有较高的发病率^[2]。手术是临床治疗乳腺癌的主要手段, 手术治疗中需要将患者的乳房组织切除, 术后较易导致患者出现各种不良情绪, 并使其健康水平和生活质量降低。在患者疾病恢复中采用常规护理无法获得非常理想的治疗效果, 综合护理干预能够将个性化的护理计划制定出来, 为患者提供系统、综合、全面的护理服务。因此, 本文旨在探究综合护理干预应用于乳腺癌护理中的作用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在 2019 年 2 月 -2022 年 2 月本院收治的 130 例乳腺癌患者, 随机分为观察组和对照组各 65 人。观察组平均年龄 (66.36 ± 5.58) 岁; 对照组平均年龄 (66.84 ± 4.85) 岁。一般资料无差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组。为观察组提供综合护理干预: (1)

评估基本情况。责任护士需要对患者的疾病认知度、心理状态、家庭状况等充分了解, 针对认知程度、年龄段不同的患者, 需要将与之相符合的健康教育方案制定出来。(2) 心理干预。由于患者对疾病的认知不足, 所以较易有各种不良的心理出现, 因此护理人员应当与患者建立起良好的沟通, 对患者的心理问题和实际情况深入了解, 为其提供针对性的心理疏导, 使其不良情绪得到缓解, 给予患者一定的安慰和鼓励, 增强其信心。(3) 健康教育。患者入院后, 需要向其介绍医院的基本环境, 消除其陌生感。住院期间, 在取得患者的同意后, 责任护士需要告知患者疾病的相关知识, 包括治疗手段、致病因素等, 让患者对化疗的目的和疾病的严重程度具有充分的认识。在健康宣教期间, 护理人员需要按照患者的心理状况对语言措辞进行合理调整, 如果患者的情绪比较低落, 需要告知患者不良情绪的危害性, 针对情绪高涨患者, 需要合理降低其治疗预期。出院时, 将疾病影响因素、家庭护理方法告知患者及家属, 使其积极规避危险因素, 更好地管理自己。(4) 家庭支持。强化对家属的健康宣教, 告知乳腺癌治疗的方案和情绪引导方法, 让家属尽早的接受现实, 并为患者提供一定的鼓

励支持和情绪引导。(5) 疼痛干预。大多数晚期癌症患者会有严重的疼痛反应，甚至会影响患者的生活质量和睡眠状态，增加患者内心的恐惧，影响疾病的恢复和治疗。因此，护士需要准确评估患者的疼痛程度。对于轻度疼痛的患者，可以告知患者缓解疼痛的方法，例如通过听音乐转移注意力；如果患者有更严重的疼痛症状，需要按照医嘱给患者服用止痛药，不仅可以缓解患者的疼痛症状，而且可以减轻患者的消极心理。

1.3 观察指标

(1) 服药依从性；(2) 运用 SAS、SDS 评分评定不良情绪；(3) 参照简明健康量表 (SF-36) 评价生活质量；(4) 运用 ESCA 量表评估自主护理能力。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件分析。

2 结果

2.1 服药依从性：观察组高于对照组 ($P<0.05$)，见表 1。

表 1 服药依从性 n(%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	65	32	31	2	96.92%(63/65)
对照组	65	25	26	14	78.46%(51/65)
χ^2					11.895
P					<0.05

2.2 SAS、SDS 评分：观察组改善效果更佳 ($P<0.05$)，见表 2。

表 2 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	65	59.84 $\pm$ 5.11	41.47 $\pm$ 4.16	60.18 $\pm$ 5.33	40.33 $\pm$ 4.12
对照组	65	60.15 $\pm$ 5.47	50.14 $\pm$ 4.11	60.05 $\pm$ 5.29	50.39 $\pm$ 5.02
t		3.652	11.055	2.368	15.624
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 生活质量：观察组改善效果更佳 ($P<0.05$)，见表 3。

表 3 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能		社会功能		认知功能		总体健康	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	65	71.25 $\pm$ 4.21	90.21 $\pm$ 6.32	72.05 $\pm$ 4.11	90.58 $\pm$ 5.14	75.21 $\pm$ 4.31	89.37 $\pm$ 5.41	71.02 $\pm$ 4.17	90.21 $\pm$ 5.48
对照组	65	71.56 $\pm$ 3.96	80.47 $\pm$ 4.15	72.05 $\pm$ 4.14	81.36 $\pm$ 5.02	74.95 $\pm$ 4.47	89.58 $\pm$ 4.12	71.38 $\pm$ 4.22	81.32 $\pm$ 5.09
t		1.524	11.325	2.365	12.055	1.958	15.287	1.987	10.587
P		> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05

2.4 自我护理能力评分：观察组改善效果更佳 ($P<0.05$)，见表 4。

表 4 自我护理能力评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	健康知识水平		自我责任感		自我护理技能		总评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	65	19.78 $\pm$ 4.37	39.38 $\pm$ 6.58	14.64 $\pm$ 3.25	30.25 $\pm$ 6.02	17.62 $\pm$ 3.52	36.29 $\pm$ 6.28	69.30 $\pm$ 4.58	138.59 $\pm$ 8.45
对照组	65	19.84 $\pm$ 4.20	32.21 $\pm$ 6.20	14.68 $\pm$ 3.50	21.23 $\pm$ 5.86	17.55 $\pm$ 3.30	29.58 $\pm$ 6.02	69.35 $\pm$ 4.28	106.58 $\pm$ 8.25
t		0.083	6.635	0.070	8.983	0.121	6.453	0.067	22.678
P		> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05

3 讨论

近年来，随着生活水平的提高逐渐改变了人们的生活方式和饮食习惯，导致乳腺癌等肿瘤疾病的发生风险明显升高，严重影响患者的生活质量和身体健康。同时，临床学者和广大群众对乳腺癌的关注度也越来越高，对治疗和护理手段的研究也更加深入^[3]。当前，乳腺癌根治术是临床治疗乳腺癌的主要手段，通过治疗能够获得较高的治疗效果，然而将乳房组织切除会导致患者出现一定的心理障碍，影响疾病的治疗和恢复^[4]。因此，为改善其心理障碍，提高其治疗依从性，需要强化对患者的护理干预。乳腺癌是比较常见的恶性肿瘤，主要的表现有乳头溢液、肿块等，手术和化疗是目前临床上比较常见的治疗措施，但是术后会出现一系列的毒副作用，引起不良情绪，甚至自卑心理。其次乳腺癌发病后，癌细胞无限增殖，细胞之间疏散，容易引起脱落症状，出现游离状态的癌细胞，在患者的机体进行转移和扩散，

吞噬正常细胞，降低免疫力和抵抗力，严重影响患者的生命安全。有学者认为，给予患者综合护理，可以帮助患者纠正错误的思想，消除不良情绪，主动配合治疗，接受康复训练，增强疗效。

综合护理干预是在常规护理工作的基础上与各类学术研究相结合，全面调整护理计划，以患者为中心，制定出综合、系统的护理措施^[5]。本文通过探究综合护理干预应用于乳腺癌护理中的作用效果，研究发现，观察组服药依从性高，不良情绪、生活质量、自我管理改善更明显 ($P<0.05$)。原因在于：在综合护理干预中，护理人员能够将疾病的相关知识告知患者，按照患者的情绪状态，对其实施心理疏导，不仅能够缓解其不良的心理状态，还可以使其更好地配合各项护理工作，提高自我管理。强化健康宣教、疼痛干预、家属支持等，有利于提高患者的疾病认知，促进患者的疼痛症状明显减轻，保证其治疗依从性。

综上所述，综合护理干预应用于乳腺癌护理中能够获得更高的服药依从性，有利于缓解其不良情绪，改善其生活质量，提升其自我管理能力。

参考文献

- [1] 王菊, 戈元妹, 丁惠. 综合消肿护理措施在乳腺癌术后上肢淋巴水肿患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(12): 105-107.
- [2] 赵权萍, 郑孝词, 曹彬, 等. 快速康复外科综合护理方案在乳腺癌择期手术病人护理中的应用 [J]. 护理研究, 2021, 35(4): 695-699.
- [3] 简子, 刘红, 姚倩, 等. 居家康复护理联合综合消肿治疗在乳腺癌术后淋巴水肿患者康复中的应用效果研究 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(20): 2954-2956.
- [4] 石晓景, 谷晨梦. 综合消肿辅助居家康复护理对乳腺癌患者术后淋巴水肿的效果 [J]. 广州医科大学学报, 2021, 49(4): 135-136.
- [5] 晏琛, 曾凡. 综合护理干预对乳腺癌化疗患者情绪、血清细胞因子水平及生命质量的影响分析 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2021, 28(2): 98-101.