

综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探究

樊笑 孙文雯

(连云港市第一人民医院 222000)

摘要: 目的: 观察在乳腺癌临床护理中予以综合护理干预的价值。方法: 观察对象选择于 2021.1~2022.3 就诊于我院的乳腺癌患者 60 例, 随机方式进行分组观察, 予以综合护理干预的 30 例患者分入试验组, 予以常规护理干预的 30 例患者分入对照组, 对护理效果进行对比和观察。结果: 与对照组对比, 试验组并发症总发生率明显较低 ($P<0.05$); 负性情绪护理前两组对比 ($P>0.05$); 与对照组对比, 试验组负性情绪 (抑郁、焦虑) 两项评分护理后明显较佳 ($P<0.05$); 生活质量护理前两组对比 ($P>0.05$); 与对照组对比, 试验组生活质量 (社会、物质状态、躯体、心理功能) 护理后明显较佳 ($P<0.05$)。结论: 在乳腺癌临床护理中予以综合护理干预效果突出, 在并发症、负性情绪、生活质量方面优势更为明显, 建议推广。

关键词: 乳腺癌; 综合护理干预; 并发症; 负性情绪; 生活质量

Application value of comprehensive nursing intervention in breast cancer nursing

Fan Xiao and Sun Wenwen

(Lianyungang First People's Hospital 222000)

Abstract: Objective: To observe the value of comprehensive nursing intervention in clinical nursing of breast cancer. Methods: 60 cases of breast cancer patients treated in our hospital were selected as observation objects in 2021.1~2022.3, and were randomly grouped for observation. 30 cases of patients with comprehensive nursing intervention were divided into the experimental group and 30 cases of patients with routine nursing intervention were divided into the control group, and the nursing effect was compared and observed. Results: Compared with control group, the total complication rate of experimental group was significantly lower ($P<0.05$). Negative emotional nursing before two groups compared ($P>0.05$); Compared with the control group, the two scores of negative emotion (depression and anxiety) in experimental group were significantly better after nursing ($P<0.05$); Quality of life nursing before two groups compared ($P>0.05$); Compared with the control group, the quality of life (social, material state, body, psychological function) of experimental group was significantly better after nursing ($P<0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing intervention in clinical nursing of breast cancer has outstanding effect, and has more obvious advantages in complications, negative emotions and quality of life. It is recommended to popularize.

在临床上乳腺癌作为一种发病率较高的恶性肿瘤, 以女性患者为主要发病人群, 对患者身心健康和生活质量均造成严重影响。乳腺癌在临床上致病原因尚不确定, 一般认为与遗传、饮食、生活习惯等关系密切^[1]。乳腺癌在临床上治疗方法有很多, 主要包括手术、放疗、化疗等, 以手术治疗为最佳治疗方式, 但是手术后会有瘢痕留下, 且会影响乳房形态, 进而会影响患者心理状态, 因此会产生负性情绪, 对疾病和治疗均造成严重的影响^[2]。因此, 在患者治疗中需强化护理干预, 但是常规护理呈现一定的不足, 缺乏综合性和人性化, 不能使其护理需求得以满足^[3]。基于此, 我院积极探索和实践发现予以综合护理干预可获得较好的效果, 可减少并发症, 可使负性情绪和生活质量得以改善, 其护理价值较

高。为进一步观察综合护理干预的价值, 本研究选择于 2021.1~2022.3 就诊于我院的乳腺癌患者 60 例进行分组观察, 结果如下。

1 资料与方法

一般资料

观察对象选择于 2021.1~2022.3 就诊于我院的乳腺癌患者 60 例, 纳入标准: (1) 在临床上乳腺癌诊断明确; (2) 沟通和交流正常; (3) 患者和家属均对本研究知情和了解。排除标准: (1) 精神疾病者; (2) 沟通和交流障碍者; (3) 肝肾、心肺功能障碍者; (4) 针对研究无法配合者。随机方式进行分组观察, 予以综合护理干预的 30 例患者分入试验组, 年龄情况: (41.35 ± 5.78) 岁 (25~68 岁); 临床分期: 18 例 I 期, 12 例 II 期, 肿

瘤直径：(1.25±0.15) cm (1~3cm)；予以常规护理干预的 30 例患者分入对照组，年龄情况：(42.05±5.65) 岁 (26~69 岁)；临床分期：19 例Ⅰ期，11 例Ⅱ期，肿瘤直径：(1.28±0.13) cm (1~3cm)。可比性分析结果：2 组比较结果显示 P>0.05，可比较。

方法

对照组的护理方法为常规护理，保证患者住院环境良好，对患者提醒遵医嘱用药，以患者具体情况为依据对饮食方案合理制定，以确保患者营养充足，予以患者常规知识普及等。

试验组的护理方法为综合护理干预，方法如下：(1) 健康教育，在患者治疗中充分了解患者认知程度，对乳腺癌和治疗相关知识向患者讲解，提升患者认知程度；(2) 环境护理干预，做好病房管理，温湿度一般保持 22~24℃、40~60%，定时通风，控制时间>30min；(3) 心理干预，在患者入院时，对患者心理状态及时了解，对患者支持、安慰和鼓励，促进治疗信心提升，让其对治疗积极配合，使其负性情绪减轻或消除，以便对治疗积极、正面面对，以促进患者康复；必要时对成功案例讲解，提升患者治疗信心，提升治疗依从性；(4) 指导围术期护理，待患者入手术室后，指导患者姿势合理，指导患者深呼吸，使其紧张情绪得以缓解；在手术中对患者生命体征密切监测；强化医护间的配合，尽量缩短手术时间，减少应激反应；完成手术后，对患者体征变化严密观察；患者苏醒后将手术情况告知患者，做好切口和术后疼痛护理工作，对早期康复发挥促进作用；(5) 饮食护理，以患者恢复情况和病情为依据对饮食计划合理、科学制定，对患者叮嘱膳食要合理搭配，防止对辛辣刺激性食物食用，对奶类、新鲜果蔬多食，营养保持均衡，使其营养状态得以改善，使其抵抗力和免疫力提升，在治愈后期，对滋补品适当应用以发挥补气养血的效果；(6) 指导早期康复训练，以患者病情为依据对康复训练合理制定，坚持循序渐进、从简单到困难的训练原则，将训练强度逐渐增加，以便恢复肢体功能；在患者康复训练时要有家属和护理人员陪同，对过量运动禁止。(7) 指导患者出院，将术后注意事项告知患者，对家属指导对患者情绪多关注，防止因情绪不佳使病情加重；出院前，指导患者用药，并让其定期检查和遵医嘱用药。

观察指标

表 3 比较生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理功能		物质状态功能		躯体功能		社会功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	30	58.90±12.75	82.10±10.95	59.25±11.30	81.30±10.35	59.05±10.50	82.06±11.20	58.70±8.45	82.75±12.55
对照组	30	59.11±12.80	70.08±11.70	59.68±11.35	71.65±10.29	59.26±10.25	70.75±11.30	57.85±8.35	71.57±12.65
t		0.064	4.108	0.147	3.622	0.078	3.894	0.392	3.436
P		0.949	<0.001	0.884	0.001	0.938	<0.001	0.697	0.001

并发症对比，包括皮下积液、上肢水肿、皮瓣坏死，对比总发生率；负性情绪对比，选择 SAS 焦虑自评量表对焦虑情绪施以评价，分数以 50 分进行划分，轻度(50~59 分)、中度(60~69 分)、重度(>69 分)；选择 SDS 抑郁自评量表对抑郁情绪施以评价，分数以 53 分进行划分，轻度(53~62 分)、中度(63~72 分)、重度(>73 分)，分数越低越好；对比生活质量，选择 WHOQOL 生活质量量表评估，共维度 4 个，即社会、物质状态、躯体、心理功能，分值范围 0~100 分，分数越高越好。

统计学方法

数据选择 SPSS23.0 进行分析，t 对计量数据 ($\bar{x} \pm s$) 开展验证，符合正态分析， χ^2 对计数数据 [n(%)] 开展验证，统计学意义以 P<0.05 为标准。

2 结果

2.1 并发症对比

与对照组对比，试验组并发症总发生率明显较低 (P<0.05)。

表 1 并发症比较 [n(%)]

组别	例数	皮下积液	上肢水肿	皮瓣坏死	总发生率
试验组	30	1(3.33)	0(0.00)	0(0.00)	1(3.33)
对照组	30	5(16.67)	2(6.67)	1(3.33)	8(26.67)
χ^2					6.405
P					0.011

2.2 负性情绪对比

负性情绪护理前两组对比 (P>0.05)；与对照组对比，试验组负性情绪两项评分护理后明显较佳 (P<0.05)。

表 2 心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	30	64.35±10.40	35.50±5.25	63.95±10.25	34.58±4.36
对照组	30	64.46±10.55	45.35±5.20	63.88±10.30	44.45±4.48
t		0.041	7.301	0.026	8.648
P		0.968	<0.001	0.979	<0.001

2.3 生活质量对比

生活质量护理前两组对比 (P>0.05)；与对照组对比，试验组生活质量护理后明显较佳 (P<0.05)。

3 讨论

乳腺癌在临床上作为一种发病率较高的恶性肿瘤,对女性健康造成严重危害^[4]。伴随近些年来两癌筛查的不断开展,同时伴随人们健康意识的不断提升,使乳腺癌检出率不断提升,使得最佳治疗时机未错失^[5]。乳腺癌在临床上以手术治疗为主,但是面对疾病和手术治疗患者常常会产生各种负性情绪,比如焦虑、抑郁等,对治疗依从性造成影响,因此,需强化护理干预,使其身心状态得以改善,以促进患者康复,使患者生活质量得以改善^[6,7]。但是常规护理效果有限,无法使患者护理需求得以满足^[8]。基于此,我院发现综合护理干预可获得较好的效果。研究表明:与对照组对比,试验组并发症总发生率明显较低($P<0.05$);负性情绪护理前两组对比($P>0.05$);与对照组对比,试验组负性情绪两项评分护理后明显较佳($P<0.05$);生活质量护理前两组对比($P>0.05$);与对照组对比,试验组生活质量护理后明显较佳($P<0.05$),证实了与常规护理相比,综合护理干预可减少并发症,可使负性情绪和生活质量得以改善,其护理价值较高。主要是由于:综合护理干预以患者为护理中心,以满足患者护理需求为最终目标,对患者施以健康教育、环境护理、心理护理、围术期护理、饮食护理、康复训练和出院指导等护理服务,为患者提供综合、全面、优质的护理服务,改善患者身心状态,以提升治疗依从性和遵医行为,保证治疗效果,促进患者康复,使其生活质量得以改善^[9,10]。

综上所述,在乳腺癌临床护理中予以综合护理干预效果突出,在并发症、负性情绪、生活质量方面优势更为明显,建议推广。

参考文献:

- [1] 林娜,方针针.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值分析[J].贵州医药,2021,45(11):1843-1844.
- [2] 马洁.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值及患者生活质量评价[J].黑龙江中医药,2021,50(4):340-341.
- [3] 赵佩.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值及患者生活质量评价[J].心理月刊,2020,15(3):84.
- [4] 王颂,王蕾,代兵,等.研究综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值及患者生活质量[J].糖尿病天地,2021,18(4):274.
- [5] 聂海波,张军.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探究[J].妇幼护理,2022,2(8):1723-1725.
- [6] 周学梅.综合护理在缓解乳腺癌患者术前癌因性疲乏与焦虑中的应用价值分析[J].医药前沿,2021,11(27):162-163.
- [7] 徐松梅,李琼,张小妹.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(11):11.
- [8] 张颖颖,张峰.乳腺癌患者护理工作中落实综合护理干预的效果和应用分析[J].中外医疗,2021,40(2):166-168.
- [9] 高普,雷叶,张晶.基于Heider平衡理论的护理干预在改善乳腺癌患者心理应激和生活质量中的应用[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(11):1397-1401.
- [10] 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(下旬刊),2021,28(2):98-101.