标准化皮肤护理对乳腺癌放疗后皮损疗效的观察效果分析

杨钦雯

启东市人民医院 / 启东肝癌防治研究所 / 南通大学附属启东医院 放疗科 江苏 启东 226200

【摘　要】：**目的：**乳腺癌放疗患者多伴有不同程度的皮损，分析对此类患者采取标准化皮肤对冠心病患者护理过程中应用优质护理的效果。**方法：**抽取2022年3月-2023年3月期间在我院接受放疗治疗的乳腺癌患者（放疗后均有皮损）50例，以随机信封法进行分组，每组纳入患者人数均为25例，其中一组命名为参照组，接受常规护理，另外一组命名为观察组，接受标常规护理的同时接受准化皮肤护理。对两组患者食欲、精神状态、皮肤状态、疼痛程度、对疾病的态度、日常生活、皮损治疗有效率进行比较。**结果：**（1）护理干预前，经统计学软件分析后可知两组的食欲、精神状态、皮肤状态、疼痛程度、对疾病的态度、日常生活各指标评分结果对比均无明显差异（P＞0.05）；护理干预后，再次对上述指标进行比较，结果显示，观察组患者皮肤状态评分低于参照组，其余各项评分结果均高于参照组（P＜0.05）；（3）观察组患者接受了标准化皮肤护理干预后，其皮损治疗有效率达到了100.00%，明显比参照组患者高（P＜0.05）。**结论：**对乳腺癌放疗治疗后出现皮损的患者实施标准化皮肤护理可显著提升皮损治疗效果，并且可改善相关症状，提高患者睡眠及生活质量。

【关键词】：标准化皮肤护理；乳腺癌；放疗；皮损

Analysis of the Observed Effect of Standardized Skin Nursing on the Efficacy of Skin Lesions after Radiotherapy for Breast Cancer

Qinwen Yang

Qidong People's Hospital / Qidong Liver Cancer Prevention and Treatment Institute / Radiation Department of Qidong Hospital Affiliated to Nantong University, Jiangsu Qidong 226200

Abstract: Objective: Breast cancer radiotherapy patients have different degrees of skin lesions, the purpose of this paper is to analyze the effect of adopting standardized skin and applying quality care in the process of coronary heart disease patients. Methods: 50 cases of breast cancer patients receiving radiotherapy in our hospital during March 2022 and March 2023 (all skin lesions after radiotherapy) were grouped by the random envelope method. The number of patients in each group was 25 cases. One group was named reference group, receiving routine care, and another group was named observation group, receiving accurate skin care at the same time of standard routine care. Compared the two groups of patients with appetite, mental status, skin status, pain degree, attitude towards disease, daily life, and skin lesion treatment response rate. Results: (1) Before the nursing intervention, after the analysis of statistical software, there was no significant difference in appetite, mental state, skin state, pain degree, attitude towards disease, and the scoring results of daily life between the two groups (P>0.05). (2) After the nursing intervention, comparing the above indicators again, result display, the skin status score was lower than that in the reference group, all the other scoring results were higher than those of the reference group (P<0.05). (3) After the patients in the observation group had received a standardized skin care intervention, Its skin lesion treatment response rate reached 100.00%, obviously higher than the patients in the reference group (P<0.05). Conclusion: Standardized skin nursing for patients with skin lesions after breast cancer radiotherapy can significantly improve the treatment effect of skin lesions, improve the related symptoms, and improve the sleep and life quality of patients.

Keywords: Standardized skin nursing; Breast cancer; Radiation therapy; Skin lesions

乳腺癌多发生在女性群体中，目前，临床上治疗此病时主要以外科手段为主，辅助放疗对促进康复具有重要影响，而且可降低乳腺癌复发风险 [1]。但是，放疗治疗中会产生辐射，对放疗处皮肤会造成不同程度的损伤。加强皮肤护理，对预防放疗所致的皮损以及促进皮损后皮肤恢复均有十分重要的作用 [2]。本次研究抽取 2022 年 3 月 -2023 年 3 月期间在我院接受放疗治疗的乳腺癌患者 50 例并将其分成两组进行对比研究，目的在于观察对此类患者应用标准化皮肤护理对皮损疗效的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象参与研究时间：2022 年 3 月 -2023 年 3 月，共选取研究对象 50 例，均为上述时间段内在我院接受放疗治疗的乳腺癌患者，均为女性，以随机信封法分组，参照组患者共 25 例，年龄 35-65 岁，平均 (50.23±7.19) 岁，病程 8-24 个月，平均（16.22±3.37）个月，肿瘤分期，I 期和 II 期患者分别有 22 例和 3 例；观察组患者共 25 例，年龄 34-66 岁，平均（50.59±7.21）岁，病程 8-25 个月，平均

（16.54±3.41）个月，肿瘤分期，I 期和 II 期患者分别有 20 例和 5 例。两组乳腺癌患者的一般资料经统计学软件分析可见无明显差异（P ＞ 0.05）。纳入标准：①均确诊为乳腺癌，且均接受放疗治疗；②自愿参与此次研究，签署同意书；③无交流障碍。排除标准：①伴有其他肿瘤者；②重要脏器功能严重受损者；③处于母乳喂养期的患者；④处于妊娠期的患者。伦理会已批准本次研究。

1.2 方法

参照组患者的护理方案为常规护理：即告知患者放疗注意事项并为患者发放宣教手册，并在出现皮损后遵医嘱为患者用药。观察组患者除了接受上述护理干预以外，还接受标准化皮肤护理：①在放疗开始前，对患者详细解释乳腺癌已经放疗治疗对改善病情，提高生存质量的重要意义，同时也详细讲解放疗治疗的原理、方法以及放疗后可以产生的副作用，以消除患者心中疑虑。邀请康复效果好的乳腺癌患者在现场进行分享自己的抗癌经验，以帮助患者树立治疗信念。②乳腺癌可对患者的自然寿命造成影响，因此多数患者会抱有强烈的恐惧感，进而出现悲观、焦虑、抑郁、愤怒等不良情绪。还有患者担心放疗治疗对自身的影响，因此心理负担会更重。护理人员需要利用心理学相关评估工具对患者的心理状况进行评估，并根据评估的结果选择恰当的心理学技巧对患者的负面情绪进行疏导。同时，要对患者的表现予以理解和同情，积极与患者交流，以使患者能够以正确的心态看待放疗治疗及放疗造成的影响。③放疗前，用温水对照射处皮肤进行擦拭，注意动作轻柔，不要用酒精或是碘伏等来擦拭皮肤。同时，叮嘱患者要穿质地柔软的纯棉衣物，床上用品也应选择纯棉制品，在治疗期间，叮嘱患者不可以使用化妆品以及护肤品擦拭皮肤。也不可以用具有刺激性的液体对放疗照射处皮肤进行冲洗。为了避免增加辐射，叮嘱患者一定将身上的任何金属饰品全都取下来后方可进行放疗。叮嘱患者做好放疗标志部位的皮肤护理，避免污染或潮湿。在放疗照射处皮肤上可涂一层芦荟汁进行保护，以减轻辐射损伤。④治疗时，依照辐射剂量不同采取相应的防护措施，如：患者接受的局部辐射量为 20Gy 时，皮肤多会出现皮肤潮红和发热感，此时无需采取任何干预措施症状即可自行缓解。如辐射量超过 40Gy 时，患者会出现烧灼感以及瘙痒感，要叮嘱患者不可抓挠皮肤，不可使用具有刺激性的药物，可以选择婴儿用护肤品涂抹于瘙痒处以缓解症状。如辐射量超过 60Gy 时，皮肤会出现肿胀、水疱或是出血等情况，严重时甚至会出现溃疡性坏死，此时应该借助红外线局部照射进行治疗，并可使用贝复济进行外喷。⑤放疗后，要指导患者进行康复训练以促进患侧静脉回汉，在采取坐姿时，需要将患侧上肢抬起，在平卧位时，需要患侧身体用软垫垫起以促进血流循环。

1.3 观察指标

1.3.1 两组患者相关指标对比。对比指标包括：食欲、精神状态、皮肤状态、疼痛程度、对疾病的态度和日常生活。各指标评价标准：食欲：1 分为不能进食，2 分为进食量少于日常的一半，3 分为日常的一半，4 分为食量略少，5 分为正常；精神状态：1 分为很差，2 分为较差，3 分为有影响，4 分为尚好，5 分为正常；皮肤状态：1 分为无变化，2 分为暗红，3 分为暗红并伴有疼痛，4 分为湿性脱皮伴水肿，5 分为坏死；疼痛程度：1 分为剧烈疼痛，2 分为重度疼痛，3 分为中度疼痛，2 分为轻度疼痛，1 分为无痛；对疾病的态度：1 分为不抱希望，2 分为半信半疑，3 分为看到疗效，4 分为尚能配合，5 分为有信心；日常生活：1 分为卧床，2 分为能活动，多半时间卧床，3 分为能活动，有时卧床，4 分为可正常生活，不能工作，5 分为可正常生活和工作。

1.3.2 两组皮损治疗有效率对比。评价标准，皮肤瘙痒的症状以及皮肤灼烧感、溃烂、渗脓等情况均几乎消退为显效；上述症状有所减轻为好转，上述症状未见改善或是加重为无效。治疗有效率为显效率与好转率之和。

1.4 统计学方法

研究数据均用 SPSS24.0 统计学软件包对处理，计数资料用（n%）描述，计量资料应用 ($\bar{x}$±s) 描述，组间经 t、χ^2 检验，P ＜ 0.05 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者相关指标对比

将干预前时两组患者的食欲评分、精神状态分、皮肤状态评分、疼痛程度评分、对疾病的态度评分及日常生活质量评分均录入 SPSS24.0 统计学软件包对比分析，结果显示，观察组与参照组患者上述指标对比均未见明显差异（P ＞ 0.05）；将干预后的上述指标再次录入 SPSS24.0 统计学软件包进行对比分析，结果显示，观察组患者皮肤状态评分明显比参照组患者低，其余各项指标评分结果均明显比参照组患者高（P ＜ 0.05），见表 1：

表 1 两组患者相关指标对比 [($\bar{x}$±s)，分]

指标	干预前		t	P	干预后		t	P
	参照组(n=25)	观察组(n=25)			参照组(n=25)	观察组(n=25)		
食欲	2.43±0.36	2.37±0.39	0.565	0.574	3.31±0.21△	4.04±0.32△	9.536	＜ 0.001
精神状态	2.31±0.27	2.25±0.24	0.830	0.410	3.26±0.33△	4.12±0.18△	11.439	＜ 0.001
皮肤状态	3.04±0.21	3.12±0.19	1.412	0.164	2.14±0.15△	1.55±0.09△	16.864	＜ 0.001
疼痛程度	1.61±0.16	1.54±0.22	1.286	0.204	3.23±0.25△	4.16±0.31△	11.676	＜ 0.001
对疾病的态度	2.16±0.23	2.08±0.19	1.340	0.186	3.42±0.16△	4.21±0.29△	11.925	＜ 0.001
日常生活	2.37±0.31	2.29±0.27	0.973	0.335	3.44±0.22△	4.04±0.36△	7.110	＜ 0.001

注：△为本组内干预后与干预前对比 P ＜ 0.05。

2.2 两组皮损治疗有效率对比

观察组患者皮损治疗有效率为 100.00%（25/25），其中显效的有 20 例（80.00%），好转的有 5 例（20.00%），无效的有 0 例（0.00%）；参照组患者皮损治疗有效率为 76.00%（19/25），其中显效的有 12 例（48.00%），好转的有 7 例（28.00%），无效的有 6 例（24.00%）；经统计学软件分析显示，两组患者皮损治疗有效率对比差异显著（P=0.029，χ2=4.734）。

3 讨论

放疗，已经成为当前医学界治疗恶性肿瘤时极为重要的一个方案。通过放疗治疗，可提升恶性肿瘤患者的治疗效果，预防病情复发。但是，放疗治疗时的辐射也会对机体造成一定的不良影响，比如会伤害机体正常的组织细胞，同时也增加了皮损的风险 [7-8]。

若想预防放疗所致皮损，要做到以下几点：①放疗前要做好防护工作，而且鼓励患者多补充水份，以预防皮肤出现干燥或脱皮的情况；如果在放疗前已经有皮肤破损等问题时，再接受放疗会增加对皮肤的损害程度，因此需要叮嘱患者多补充一些富含维生素、矿物质的新鲜果蔬，还需要补充一些蛋白质，如蛋、奶等制品，在身体情况允许的前提下要适量进行体育锻炼以提高机体抵抗力 [9]。②放疗期间患者要严格遵从医务人员的指挥，以尽量减少对皮肤及机体正常组织的损伤 [10]。③由于放疗可对健康的细胞产生一定的损害，因此在放疗结束后的数日内，都要注意加强对皮肤的护理，以保障皮肤的完整性，若有必要时，可遵从医嘱使用抗感染类药物以预防皮损处出现流脓、出血等情况。此外，即便是出现了皮肤，患者无需过于担心，通常在 7d 后皮损即会开始愈合，待放疗结束时，通常皮损处也基本愈合 [11-12]。而最重要的就是在放疗治疗期间加强皮肤护理，以预防出现皮损，或是促进皮损尽快愈合。本次研究中，对观察组患者在常规护理的基础上增加了标准化皮肤护理，从研究结果可见，该组患者皮损治疗有效率达到了 100.00%，明显比参照组患者高，而且瘙痒、疼痛、睡眠质量、生活质量、焦虑及抑郁情绪等指标的对比结果同样显示观察组各项指标均优于参照组，这一结果提示对乳腺癌放疗后皮损患者应用标准化护理干预的有效性。

综上可见，对乳腺癌放疗后皮损患者实施标准化皮肤护理可促进皮损愈合，改善相关症状，提高生活及睡眠质量，改善患者不良情绪。

参考文献：

[1] 黄维芝 . 标准化皮肤护理对乳腺癌放疗后皮损疗效的观察效果分析 [J]. 健康之友 ,2021,(7):207.

[2] 刘一璿 . 标准化皮肤护理模式在乳腺癌放疗后皮肤损害患者中的开展价值 [J]. 中国医学创新 ,2019,16(25):102-105.

[3] 诸海珍 . 标准化皮肤护理干预对乳腺癌放疗后皮肤损害修复的影响分析 [J]. 临床医药文献电子杂志 ,2019,6(47):144.

[4] 金慧慧 . 标准化皮肤护理干预预防乳腺癌放疗后皮肤损害的有效性评价 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生 ,2021,(11):160-161.

[5] 梁希敏 , 沈文彬 , 徐雅婧 , 郭春玲 .3M 液体敷料应用联合标准化皮肤护理对乳腺癌放疗患者皮损情况、心理困扰及生活质量的影响 [J]. 中外女性健康研究 ,2023(8):121-123+127.

[6] 温嘉茹 , 张佩如 . 标准化皮肤护理对乳腺癌放疗患者不同时段皮肤损伤的效果 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版）医药卫生 ,2021,(9):51-53.

[7] 马玲玲 . 标准化皮肤护理对乳腺癌放疗后皮肤损害修复的影响 [J]. 中国实用医药 ,2019,(18):157-158.

[8] 李向丽 , 曹丽 , 杜巧红 . 标准化皮肤护理对乳腺癌放疗后皮损疗效 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版）医药卫生 ,2021,(2):85-87.

[9] 刘璐 . 标准化皮肤护理对乳腺癌放疗皮肤损害患者皮损修复效果的影响 [J]. 基层医学论坛 ,2020,24(21):3018-3019.

[10] 杨彩娥 . 标准化皮肤护理对乳腺癌放疗后皮损的疗效评价 [J]. 中国医药指南 ,2019,17(20):13-14.

[11] 刘娟 . 标准化皮肤护理干预对乳腺癌放疗后皮肤损害的效果观察 [J]. 中外医学研究 ,2019,17(28):118-120.

[12] 王莹 , 靳凤 . 标准化皮肤护理在乳腺癌放疗后皮损疗效的观察效果分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版）医药卫生 ,2022,(7):61-64.