

早期护理干预对乳腺癌患者术后心理状态及生活质量的影响

史文娣

江苏省新沂市人民医院, 江苏 新沂 221400

摘要: 目的: 探讨早期护理干预对乳腺癌患者术后心理状态及生活质量的影响。方法: 选取 2017 年 3 月至 2019 年 7 月在我院就诊的乳腺癌术后患者 100 例, 根据随机数字表法分对照组和观察组, 均 50 例, 对照组采用常规护理进行干预, 观察组在对照组基础上采用早期护理干预。对比两组患者心理状态以及生活质量。结果: 治疗前, 两组患者心理状态比较, 差异不显著 ($P>0.05$), 治疗后, 观察组心理状态改善情况显著优于对照组 ($P<0.05$)。观察组患者护理后生活质量评分 (65.35 ± 4.55) 分显著高于对照组患者 (60.12 ± 2.11) 分 ($P<0.05$)。结论: 早期护理干预对乳腺癌患者术后心理状态及生活质量具有明显的改善效果, 值得推广应用。

关键词: 乳腺癌; 早期护理干预; 心理状态; 生活质量

乳腺癌是女性中常见的恶性肿瘤, 是一种以局部表现为主的全身系统性疾病。我国虽属乳腺癌低发地区, 但随着生活水平的提高和家庭人口的简单化, 近几年有明显上升的趋势^[1]。目前, 临床上主要手术的方式治疗, 但是仅仅予以手术治疗, 并不能够有效改善患者的术后恢复, 必要的护理也是关键。本研究主要探讨早期护理干预用于乳腺癌术后患者中, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 3 月至 2019 年 7 月在我院就诊的乳腺癌术后患者 100 例, 根据随机数字表法分对照组和观察组, 均 50 例。观察组: 年龄 20~35 岁, 平均 (27.25 ± 3.51) 岁, 病期 I 期患者有 30 例, II 期有 20 例; 对照组: 年龄 21~36 岁, 平均 (28.26 ± 3.31) 岁, 病期 I 期患者有 32 例, II 期有 18 例。两组一般资料比较无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准: 所有患者均符合乳腺癌的诊断标准; 心、肺等脏器功能正常者; 均接受相应病理学检查。

排除标准: 心、肺等脏器功能障碍者; 伴有其他躯体疾病者; 既往伴有精神疾病史者; 不符合纳入标准者。

1.3 方法

对照组: 常规护理干预。内容有就诊的指导, 检查等的注意事项等。

观察组: 早期护理干预。心理: 采用认知行为疗法, 耐心与患者交流, 了解患者内心情况, 向患者介绍相关治疗效果理想的病例, 增强患者对治疗的信心, 另外向患者介绍乳腺癌相关知识, 如发病原因、治疗措施等, 从而缓解患者焦虑、恐惧等负性情绪, 积极发挥患者主观能动性。生活行为: 护理人员积极帮助患者养成良好的生活习惯, 坚持运动, 控制在 30min, 另外评估患者疾病情况, 制定符合患者疾病的具有个性化的饮食方案, 如多食新鲜蔬菜等。社会支持: 首先建立家庭、亲友关爱系统, 形成良好的家庭氛围, 增强患者战胜疾病的信心, 建立同事、领导支持系统, 积极鼓励其战胜疾病, 另外建立病友系统, 积极吸收病友的战胜疾病经验, 缓解患者负性情绪。音乐疗法, 每天播放轻松音乐, 规律呼吸, 缓解压力。

1.4 指标评价

心理状态: 采用 1983 年, Zigmond 和 Snaith 创制的医院焦虑抑郁自评量表。该量表可分为焦虑量表 (HADS-A) 和抑郁量表 (HADS-D) 两个部分, 各自包括 7 项内容, 各有 0~21 分, 0~7 分为症状阴性, 8~21 分为症状阳性, 分数越高则症状越明显。信度系数 0.92, 效度系数 0.91。

生活质量: 采用美国医学局研究制定的简易量表 (SF-36) 评估患者的生活质量, 主要内容包括躯体质量、精神状态、社会功能以及情感功能等, 评分分数越高, 表明患者的生活质量越好。该量表的信度系数为 0.854, 效度系数为 0.827。

1.5 统计学方法

采用 SPSS26.0 统计软件进行整理, 计数资料%, 组间 χ^2 。

计量资料 ($\bar{x}\pm s$), 组间 t , 以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态比较

治疗前, 两组患者心理状态比较, 差异不显著 ($P>0.05$), 治疗后, 观察组心理状态改善情况显著优于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 心理状态比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	时间/t/P	焦虑评分	抑郁评分
对照组	50	治疗前	6.88±2.55	10.23±3.36
		治疗后	6.49±2.53	9.85±3.21
		t ₁	0.712	0.536
		P ₁	0.479	0.593
观察组	50	治疗前	6.90±2.46	10.35±3.33
		治疗后	5.02±2.24	7.16±2.56
		t ₂	3.705	4.980
		P ₂	0.000	0.000
t ₃			0.370	0.166
P ₃			0.970	0.868
t ₄			2.853	4.296
P ₄			0.006	0.000

注: t_1 、 P_1 表示对照组治疗前后评分比较; t_2 、 P_2 表示观察组治疗前后评分比较; t_3 、 P_3 表示治疗前两组评分比较; t_4 、 P_4 表示治疗后两组评分比较。

2.2 生活质量比较

观察组患者护理后生活质量评分 (65.35 ± 4.55) 分显著高于对照组患者 (60.12 ± 2.11) 分, ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 生活质量比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	躯体质量	精神状态	社会功能	情感功能	总分
对照组	50	53.52±3.33	60.63±3.42	63.41±5.22	60.81±5.82	60.12±2.11
观察组	50	62.32±4.51	66.91±4.73	70.21±3.32	68.53±4.32	65.35±4.55
t	—	12.159	8.334	8.514	8.250	8.077
P	—	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

本次研究结果显示, 观察组心理状态、生活质量均显著优于对照组, 提示早期护理干预用于乳腺癌术后患者中, 效果理想。早期护理干预主要通过多方面的干预, 如心理、生活行为等, 有利于患者形成良好的健康意识, 以及积极乐观的心态, 提高患者对疾病的认知程度等, 另外通过社会支持干预、音乐疗法等, 有利于缓解患者负性情绪。而常规护理干预缺乏针对性, 未以患者为核心, 效果不太理想^[2]。

综上所述, 早期护理干预对乳腺癌患者术后心理状态及生活质量具有明显的改善效果, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 李素丽. 早期护理干预对乳腺癌根治术后患者功能锻炼依从性及生活自理能力的影响 [J]. 河南医学研究, 2019, 28(20): 157-158.
- [2] 彭文茜, 钟亚春, 李杏. 团体护理干预对乳腺癌患者术后肢体功能恢复及心理状态的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(24): 4108-4110.