

综合护理在乳腺癌护理中的应用分析

宁梅

大悟县宣化镇中心卫生院 湖北孝感 432800

摘要：目的：分析对乳腺癌患者实施综合护理的临床应用效果。方法：随机选取 2018 年 8 月-2019 年 12 月间在我院进行治疗的 30 例乳腺癌患者作为此次分析对象，根据患者的入院先后顺序将 30 例患者平均分成实验组和对照组，其中每组各 15 例。针对对照组患者在治疗后进行常规护理方式，实验组患者在对照组基础上采取综合护理。在两组患者接受护理后，对两组患者首次排气时间、排便时间以及住院时间进行对比，观察患者并发症情况，对比两组并发症发生率。同时观察患者的生活质量和护理满意率。结果：实验组包括躯体状况、精神状态、心理状态及日常生活能力等指标的生活质量好于对照组 ($P < 0.05$)。结论：综合护理能够提高乳腺癌患者的生活质量，在临床上有较高的推广应用价值。

关键词：综合护理；乳腺癌；常规护理；应用分析

乳腺癌是目前发病率非常高的一种疾病，属于临床较为常见的恶性肿瘤，该病发病率高、死亡率高，给患者及其家属带来很大影响。综合护理可以在充分考虑到患者需求的同时结合医院护理资源使用情况为患者提供全方位护理服务，护理效果较好。相关文献记载，在乳腺癌患者护理中采取综合护理可有效减少患者并发症的发生，缩短患者住院时间，对患者预后起到良好的促进作用^[1-3]。能够提高患者的生活质量。为验证此结论，我院选取了 30 例乳腺癌患者分组进行了相关研究分析，具体详情见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的乳腺癌患者共 30 例为本次研究对象，选取时间为 2018 年 8 月-2019 年 12 月，将所有患者按照其入院治疗的先后顺序平均分成两组，及对照组和实验组，每组各有 15 例患者，其中对照组患者中年龄最大者 70 岁，最小者 39 岁，平均 (54.9 ± 2.3) 岁；实验组患者中年龄在 40-70 岁之间，平均 (55.1 ± 2.2) 岁。两组患者的一般资料包括性别、年龄以及病情种类治疗方式均无明显可比意义，无临床可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

针对对照组患者进行常规护理方式，在治疗前进行健康宣教，让患者充分了解自身疾病情况，在治疗后叮嘱患者注意事项，实时监测患者体征情况，根据每位患者情况进行心理疏导，防止患者出现紧张、焦虑、恐惧等不良情绪，从而影响手术及术后恢复^[4]。

在对照组基础上对实验组患者护理中实施综合护理，具体实施如下：(1) 成立综合护理小组，由护士长担任组长，

其他护士担任小组成员，在进行护理前与患者进行沟通、交流，增强患者的护理依从性；(2) 健康教育，患者入院后根据患者知识水平和理解能力用患者能够理解的语言为患者及其家属讲解疾病知识、治疗方式、术中术后可能出现的并发症及护理措施等，可为患者发放健康知识手册或播放视频，定期对患者进行宣教术前护理，了解患者的既往病史，并指导患者进行相应检查，告知患者术前 24h 禁食，术前 6h 禁水，提高患者的术中配合度；对患者进行心理疏导，缓解患者紧张、焦虑、抑郁的不良情绪，为患者讲解成功案例，以此增加患者的治疗信心和治疗依从性；(3) 饮食干预，患者在接受治疗后，一般均会出现营养缺失等情况，医护人员要根据患者情况进行饮食干预，加强患者所需营养。另外据相关资料显示，尽早采取口服饮食方式能够有效降低术后并发症的发生，因此叮嘱患者尽量尽早口服饮食^[5]。

1.3 疗效观察和评价

将对照组患者的生活质量评分与实验组进行比对，包括：躯体功能、心理功能、认知功能、社会功能四项，分值越高说明患者的生活质量越高。

1.4 统计学方法

SPSS 19.0 处理数据，指标用 $(\bar{x} \pm s)$ 表述，用 (n, %) 记录，经 t 检验或卡方检验后， $P < 0.05$ ，有意义。

2 结果

实验组生活质量指标（躯体状况、精神状态、心理状态及日常生活能力）优于对照组，各项指标均满足 $P < 0.05$ 关系，见表 3。

表 3 生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体状况	精神状态	心理状态	日常生活能力
实验组 (15 例)	89.41 ± 7.44	86.14 ± 8.50	87.14 ± 6.24	85.14 ± 7.52
对照组 (15 例)	76.32 ± 4.76	74.28 ± 6.91	75.67 ± 5.29	73.27 ± 6.38
t	5.7399	4.1932	5.4303	4.6617
P	0.0000	0.0002	0.0000	0.0001

3 讨论

随着近些年生活水平的提高，人们饮食习惯及生活习惯的巨大改变，导致乳腺癌发病率越来越高，且随患者年龄增长发病几率越大，另外有逐年增长趋势，对患者生活以及生命健康造成了严重影响和巨大威胁^[6]。目前手术方式是治疗乳腺癌常用方法，但是手术会导致患者出现一系列的生理应激反应以及并发症，给患者的心理带来一定的影响从而影响患者康复，另外手术后营养缺失、抵抗力下降也会影响患者手术效果及术后恢复，因此在治疗期间进行有效的护理，采取合理有效的理念对患者而言是至关重要的^[7]。综合护理通过多方面为患者进行护理，能够显著提高整体护理效果。本次我院选取 30 例乳腺癌患者作为分析对象进行分组研究，实验组优于对照组，验证了综合护理的有效性。

综上所述，在临床上针对乳腺癌患者术后护理中应用综合护理具有显著的效果，值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 岳阳. 综合护理干预对乳腺癌术后患者化疗期间生活质量的影[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (17): 127-128.
- [2] 黄晓华. 乳腺癌术后上肢淋巴水肿的综合护理干预[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (18): 124+126.
- [3] 龙淑红, 贾秀芬, 钱韦韦. 综合护理干预措施在乳腺癌留置输液港患者中的应用效果研究[J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27 (08): 120-122.
- [4] 李永平, 李景. 综合护理干预对乳腺癌改良根治术后患者的影响及预后分析[J]. 中外医学研究, 2020, 18 (16): 72-74.
- [5] 李莉. 综合护理在乳腺癌根治术患者中的应用效果及对术后康复的影响评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (23): 133+145.
- [6] 杭小平. 乳腺癌术后上肢淋巴水肿的综合护理干预措施探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (23): 100+105.
- [7] 付晶. 综合护理干预在乳腺癌化疗患者中的应用研究[J]. 继续医学教育, 2020, 34 (05): 75-76.