

# 预见性护理干预对减轻乳腺癌放疗后皮肤反应的影响研究

马钰琳

山西白求恩医院 山西太原 030032

**摘要:** **目的** 研究预见性护理干预对减轻乳腺癌放疗后皮肤反应的影响。**方法** 在 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间从我院收治的乳腺癌放疗患者中随机挑选 70 例, 且分为对照组和观察组, 每组 35 例。对照组使用常规护理干预, 观察组使用预见性护理干预, 对两组患者皮肤反应、护理满意率、出现放射性皮炎时间进行观察。**结果** 观察组患者皮肤反应 II 级及以上发生率为 37.14%, 对照组患者皮肤反应 II 级及以上发生率为 74.29%, 观察组患者皮肤反应要明显好于对照组 ( $p < 0.05$ )。观察组患者护理满意率为 97.14%, 对照组患者护理满意率为 74.29%, 观察组患者护理满意率要明显高于对照组 ( $p < 0.05$ )。观察组患者出现放射性皮炎时间为  $(16.10 \pm 1.70)$  d, 要明显长于对照组 ( $p < 0.05$ )。**结论** 在乳腺癌放疗后给予患者预见性护理干预, 可以有效减轻患者皮肤反应, 提升护理满意率, 值得临床推广和应用。

**关键词:** 预见性护理; 乳腺癌放疗; 皮肤反应

## Effect of predictive nursing intervention on reducing skin reaction after radiotherapy for breast cancer

Yulin Ma

Shanxi Bethune Hospital, Taiyuan, Shanxi 030032

**Abstract:** Objective To study the effect of predictive nursing intervention on reducing skin reaction after radiotherapy for breast cancer. Methods 70 patients with radiotherapy for breast cancer admitted to our hospital from January 2022 to December 2022 were randomly selected and divided into control group and observation group, with 35 cases in each group. The control group was treated with routine nursing intervention, and the observation group was treated with predictive nursing intervention. The skin reaction, nursing satisfaction rate and time of occurrence of radioactive dermatitis were observed in both groups. Results The incidence of grade II and above skin reaction was 37.14% in the observation group and 74.29% in the control group. The incidence of grade II and above skin reaction in the observation group was significantly better than that in the control group ( $p < 0.05$ ). The nursing satisfaction rate of patients in the observation group was 97.14%, the nursing satisfaction rate of patients in the control group was 74.29%, the nursing satisfaction rate of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $p < 0.05$ ). The time of radiation dermatitis in observation group was  $(16.10 \pm 1.70)$  d, which was significantly longer than that in control group ( $p < 0.05$ ). Conclusion Predictive nursing intervention after radiotherapy for breast cancer can effectively reduce the skin reaction of patients and improve the nursing satisfaction rate, which is worthy of clinical promotion and application.

**Keywords:** predictive nursing; Breast cancer radiotherapy; Skin reaction

在临床中, 乳腺癌是较为常见的一种女性疾病, 属于恶性肿瘤。放疗, 对乳腺癌患者具有较为积极意义, 不仅可以作为手术后的辅助治疗手段, 还可以有效控制局部复发, 改善患者临床症状, 缓解患者痛苦, 提升患者生存率和生活质量<sup>[1]</sup>。但是, 放疗会导致患者出现一些不良反应, 其中较为常见的是皮肤损伤, 严重时会导致治疗中断, 影响放疗的顺利开展, 还会给患者带来新的痛苦。相关研究显示, 在乳腺癌放疗患者中应用预见性护理可以有效减轻患者皮肤反应,

提升患者生活质量和护理满意率<sup>[2]</sup>。预见性护理, 属于现代化护理理念, 其强调以患者为中心, 根据患者有可能出现的不良反应, 及时采取预见性护理措施, 有效降低不良反应发生率。下文在 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间从我院收治的乳腺癌放疗患者中随机挑选 70 例, 对预见性护理干预对减轻乳腺癌放疗后皮肤反应的影响进行观察, 详细如下。

### 一、资料与方法

#### 1.1 一般资料

在 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间从我院收治的乳腺癌放疗患者中随机挑选 70 例，且分为对照组和观察组，每组 35 例。对照组中患者最小年龄为 36 岁，最大年龄为 63 岁；观察组中患者最小年龄为 37 岁，最大年龄为 64 岁。两组患者一般资料对比无显著差异 ( $p>0.05$ )，可以比较。纳入标准：均满足乳腺癌临床诊断标准；临床资料完整；依从性较高。排除标准：有精神障碍或认知障碍；有皮肤病变或皮肤超敏感者；有放疗禁忌证；研究中途退出。

### 1.2 方法

对照组，使用常规护理干预。其中包括健康宣教、饮食护理、生活指导等。且在放疗期间如果患者有皮肤反应，及时给予对症干预。

观察组，使用预见性护理干预。第一，预见性危险因素护理。护理人员需要对患者信息进行收集，对有可能导致患者出现放疗皮肤反应的因素进行筛选，以便于放疗期间给予重点关注，因素包括患者自身免疫力、合并糖尿病、高血压等疾病、肥胖等<sup>[3]</sup>。第二，预见性健康教育。在放疗前，护理人员需要利用一对一的形式，把乳腺癌知识传递给患者，且把放疗目的、放射线种类、放疗可能引起皮肤损伤、其他不良反应等也告知给患者，促使患者做好心理准备，提升患者认知水平和依从性<sup>[4]</sup>。此外，需要注重皮肤方面的健康宣教与指导，指引患者形成健康、良好的生活习惯，保证皮肤局部处于干燥、清洁状态。第三，预见性心理护理。护理人员需要积极和患者交流，对患者的心理状态进行评估，且结合评估结果，利用多样化手段，给予患者心理疏导<sup>[5]</sup>。并且，针对患者提出的疑问，需要积极、详细、全面的进行解释。

第四，皮肤反应预见性护理。①叮嘱患者穿着宽松、柔软的棉质衣物。②放疗前照射区切口痊愈后才可以进行放疗、洗澡等。③在对皮肤进行清洗时，需要控制好水温，不要利用肥皂等，不要对化学用品进行涂抹，不要让日光直接照射<sup>[6]</sup>。④放疗前和放疗后，可以利用比亚分对放疗部位进行外擦按摩，一直到药物吸收，每天外擦按摩两次。且在放疗时需要把照射区域皮肤充分暴露出来，不要和首饰等物品进行摩擦，且不要贴胶布<sup>[7]</sup>。⑤放疗期间需要做好评估与干预工作。护理人员需要动态化评估与处理患者情况，特别是在皮肤反应方面<sup>[8]</sup>。如果皮肤出现异常，需要结合损伤程度，给予对应的皮肤处理。第五，放疗后预见性护理。放疗结束后外出时，需要叮嘱患者不要暴晒，不要风吹雨淋，不要受到感染、损伤、物理性刺激，适当开展一些上肢锻炼<sup>[9]</sup>。

### 1.3 观察指标

对两组患者皮肤反应、护理满意率、出现放射性皮炎时间进行观察。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计学软件对数据进行统计学分析。计量的比较采用 t 值检验，计数的比较采用 X<sup>2</sup> 检验， $P < 0.05$  代表存在显著差异。

## 二、结果

### 2.1 皮肤反应情况比较

观察组患者皮肤反应 II 级及以上发生率为 37.14%，对照组患者皮肤反应 II 级及以上发生率为 74.29%，观察组患者皮肤反应要明显好于对照组 ( $p < 0.05$ )，详见表 1

表 1 两组患者皮肤反应情况比较[n (%) ]

组别	例数 (n)	0 级[n (%) ]	I 级[n (%) ]	II 级[n (%) ]	III 级[n (%) ]	IV 级[n (%) ]	II 级及以上发生率[n (%) ]
观察组	35	0 (0.00)	7 (20.00)	4 (11.43)	2 (5.71)	0 (0.00)	13 (37.14)
对照组	35	0 (0.00)	15 (42.86)	7 (20.00)	3 (8.57)	1 (2.86)	26 (74.29)
X <sup>2</sup>							5.976
P 值							<0.05

### 2.2 护理满意率情况比较

观察组患者护理满意率为 97.14%，对照组患者护理满意率为 74.29%，观察组患者护理满意率要明显高于对照组 ( $p < 0.05$ )，详见表 2。

表 2 两组患者护理满意率情况比较 [n (%) ]

组别	例数 (n)	非常满意[n (%) ]	一般满意[n (%) ]	不满意[n (%) ]	总满意率[n (%) ]
观察组	35	24 (68.57)	10 (28.57)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	14 (40.00)	12 (34.29)	9 (25.71)	26 (74.29)
X <sup>2</sup>					4.557
P 值					<0.05

### 2.3 出现放射性皮肤反应时间情况比较

观察组患者出现放射性皮炎时间为 (16.10±1.70) d, 要明显长于对照组 (p<0.05), 详见表 3。

表 3 两组患者出现放射性皮肤反应时间情况比较 (x ± s)

组别	例数 (n)	出现放射性皮肤反应时间 (d)
观察组	35	16.10±1.70
对照组	35	13.15±1.45
T 值		4.551
P 值		<0.05

### 三、结论

放疗, 是乳腺癌治疗中非常重要的一种手段, 虽然可以在一定程度上改善患者临床症状, 缓解患者痛苦, 但是同时容易出现一些并发症, 其中较为常见的是皮肤反应, 这会直接降低患者生活质量, 还会增加患者痛苦, 导致患者不积极配合治疗, 影响预后效果<sup>[10]</sup>。因此, 在临床中需要给予乳腺癌放疗患者高质量护理干预, 减轻其皮肤反应, 提升其生活质量。预防性护理干预, 属于现代化护理理念, 其更加注重以患者为中心, 从患者有可能出现的问题入手, 给予预防性护理措施, 进而有效提升护理质量, 保证预后效果。把预防性护理干预应用到乳腺癌放疗患者中, 可以及时发现患者放疗期间、放疗后出现的护理问题, 且及时给予有效干预, 减少不良反应发生<sup>[11]</sup>。在本文研究中, 观察组使用预见性护理干预, 获得了不错的效果。在预见性护理工作中, 护理人员通过放疗前、放疗后对患者有可能出现的问题进行预测, 对患者的皮肤反应的危险因素进行评估, 对护理重点内容进行明确, 且以此为基础, 给予患者针对性的防护措施, 有效减轻了患者的皮肤反应, 提升护理质量。并且, 在预见性护理模式下, 护理人员从被动护理转变成为主动护理, 护理人员预见性意识和责任意识得到强化, 促使护理工作更加规范、系统。本文研究显示, 观察组患者皮肤反应要明显好于对照组 (p<0.05)。观察组患者护理满意率要明显高于对照组 (p<0.05)。观察组患者出现放射性皮炎时间要明显长于对照组 (p<0.05)。从中可以看出预见性护理干预对乳腺癌放疗患者具有较为积极影响。

综上所述, 在乳腺癌放疗后给予患者预见性护理干预, 可以有效减轻患者皮肤反应, 提升护理满意率, 值得临床推广和应用。

### 参考文献:

- [1]王丽清. 认知行为干预对乳腺癌放疗患者疾病获益感及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(12):2326-2328.
- [2]庄娥. 引导式护理对不同年龄乳腺癌患者术后放疗影响[J]. 中国城乡企业卫生,2022,37(12):107-109.
- [3]张金珠,王静,刘瑞杰. 中医情志护理结合优质护理在乳腺癌术后放疗的效果[J]. 实用中医内科杂志,2022,36(11):84-86.
- [4]严德英,魏洁,夏晓阳. 基于罗伊适应模式护理在乳腺癌患者术后放疗期间的应用[J]. 中国临床研究,2022,35(09):1314-1318.
- [5]赵晶. 标准化皮肤护理模式对乳腺癌放疗后皮肤损害修复的效果分析[J]. 中国标准化,2022,No.611(14):222-224.
- [6]熊霞. 追踪护理管理对乳腺癌放疗患者治疗依从性和自我护理能力的影响[J]. 黑龙江医学,2022,46(13):1646-1648.
- [7]郑生苓,郑翠玲,刘文卿. 运动心理睡眠护理干预在乳腺癌患者放疗期间的应用效果观察[J]. 中国肿瘤临床与康复,2022,29(06):747-750.
- [8]马玮萍,冯丽萍. 集束化护理模式在乳腺癌术后放疗患者中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊),2022,29(04):127-129.
- [9]张金珠,曹艳萍,谢晓丹. 标准化皮肤管理在乳腺癌放疗所致皮肤损害中的应用效果[J]. 癌症进展,2022,20(05):517-519+524.
- [10]杜玉敏,商莉娜,李琳,何文英. 主动性皮肤护理联合薄荷冰片外敷对乳腺癌术后放疗患者急性放射性皮肤损伤的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2022,31(05):705-708.
- [11]徐曼,黄洁,林惠. 结构化皮肤护理管理模式在乳腺癌放疗后皮损患者护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(18):18-20.