

# 综合护理对乳腺癌放疗患者的临床效果分析

卫 荣

(陕西省汉中市康复路22号 陕西汉中 723000)

**【摘要】**目的:探讨乳腺癌放疗患者采用综合护理的价值。方法:纳入50例乳腺癌放疗患者研究(2019年1月~2021年1月),按双盲法分为对照组(n=25,采用常规护理)、观察组(n=25,采用综合护理),统计两组护理效果、生活质量。结果:(1)护理效果:观察组优于对照组,组间对比 $P<0.05$ 。(2)生活质量:观察组高于对照组,组间对比 $P<0.05$ 。结论:综合护理在乳腺癌放疗中效果确切,可提高其生活质量,值得临床参考。

**【关键词】**综合护理;乳腺癌;放疗;生活质量

乳腺癌是乳腺上皮组织异常增生诱发的疾病,乳腺虽不属于维持生命活动的重要器官,但发生病变后癌细胞会脱落、松散继而游离至全身,危及患者生命<sup>[1]</sup>。目前尚未明确乳腺癌具体致病原因,多认为与遗传、生活方式等相关,但因我国居民保健意识不强,导致乳腺癌确诊时已错失最佳治疗时机,因此放疗成为延长患者生存周期首选方案,但治疗中受多种因素影响会降低其生活质量,鉴于此需在放疗同时展开护理干预,本文遴选2019年1月~2020年6月收治乳腺癌放疗患者50例研究,报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

纳入50例乳腺癌放疗患者按双盲法分为2组,观察组年龄自35到60岁,均值(48.25±8.34)岁,病程均值(0.82±0.21)年,分期:15例II期、10例III期;对照组年龄自35到60岁,均值(48.31±8.11)岁,病程均值(0.84±0.22)年,分期:16例II期、9例III期,数据统计 $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理:患者治疗过程中护理人员需密切观察放射区皮肤变化情况,若发现水肿、水泡等情况需及时上报医师处理,同时做好饮食指导等工作,以提高整体护理效果。

观察组采用综合护理:(1)健康教育:护理人员为患者发放健康宣教手册、视频等,为其讲解诱发乳腺癌原因、放疗方案及价值、不良反应等,使其对疾病由系统全面的认知,从而积极配合进行临床工作<sup>[2]</sup>。(2)心理干预:放疗期间极易出现胃肠道反应,因此护理人员需结合患者性格特征进行心理疏导;针对患者提出疑问需及时解答,并引导其树立治疗信心。

(3)用药指导:放疗后在放疗区域皮肤上涂抹贝友芬凝胶,涂抹面积大于照射边缘1cm,3次/天,以缓解其不适感。(4)疼痛护理:护理期间工作人员需密切观察其病情变化,针对疼痛程度较轻者可通过心理疏导、注意力转移等方法缓解,针对疼痛程度较高可采用中草药熏蒸、按摩等方法,减轻放疗毒效<sup>[3]</sup>。(5)饮食护理:放疗期间指导患者多进食高蛋白、维生素丰富、糖分高食物,多进食瘦肉、新鲜蔬菜等,禁食高胆固醇、高脂肪及刺激性食物,在满足机体营养需求的同时加速组织的修复。(6)运动指导:有规律的运动可促进患者恢复,亦可增加机体内药物代谢,例如每日进行太极拳、慢跑等有氧运动,30-45min/次,1次/天。

### 1.3 观察指标

(1)根据皮肤损伤程度(采用6级评分法评价,分值越高损伤程度越严重)、护理满意度等评价护理效果。

(2)参考QOL量表从生理、心理、社会、躯体等维度评价生活质量,分值0-100分,得分越高生活质量越高。

### 1.4 统计学

研究涉及数据以SPSS23.0分析,计数资料表达方式为( $\bar{x} \pm s$ ),实施统计学t值检验;计量资料表达方式为(n, %),实施统计学卡方( $\chi^2$ )检验。两个项目经统计学分析最终可得

到 $P < 0.05$  (有统计差异)、 $P > 0.05$  (无统计差异)。

## 2 结果

### 2.1 统计两组护理效果

观察组2项指标优于对照组,组间对比 $P<0.05$ 。见表1。

表1:护理效果( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	皮肤损伤程度	护理满意度
观察组(n=25)	1.25±0.22	94.25±3.25
对照组(n=25)	1.91±0.52	84.62±4.64
t	5.844	8.499
P	<0.001	<0.001

### 2.2 统计两组生活质量

观察组4个维度评分高于对照组,组间对比 $P<0.05$ 。见表2。

表2:生活质量( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	生理	心理	社会	躯体
观察组(n=25)	89.34±4.61	88.44±3.61	88.64±4.21	89.25±3.25
对照组(n=25)	76.25±4.36	75.25±4.62	72.34±3.61	70.25±4.25
t	10.315	11.248	14.695	17.756
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

## 3 讨论

乳腺癌为全球高发疾病之一,近年随着生物医疗技术的进展,治疗该病方式在逐渐改进,目前已经从单纯手术治疗转向多元化综合治疗,但主要还是以放疗为主。经临床证实,放疗虽可灭杀肿瘤细胞,但其可引起放射性损伤,不仅会影响患者身心健康,亦可降低其预后效果,因此需采取有效措施进行干预<sup>[4]</sup>。

综合护理具有连续性、全面性、针对性等特点,通过全方位控制疾病危险因素可使患者以积极、乐观的状态接受治疗,确保治疗工作顺利展开,通过对比发现观察组皮肤损伤程度低于对照组,护理满意度及生活质量高于对照组,由此可见综合护理在改善乳腺癌患者预后效果中极具优势,分析:综合护理通过认知及心理干预可提高患者对放疗认知,在缓解其负面情绪同时提高其配合程度,为后期治疗奠定基础;在放疗后通过皮肤护理可降低放射性对皮肤损伤,配合密切的护理干预措施可及时发现治疗中存在问题,并采取科学措施进行干预,旨在规避影响预后效果因素,降低治疗对患者生活质量影响。

综上,综合护理在改善乳腺癌化疗患者生活质量中极具优势,亦可降低其皮肤损伤程度,值得借鉴。

### 参考文献:

- [1] 李娜.综合护理对乳腺癌患者术后放疗不良反应及生活质量的影响分析[J].当代护士(下旬刊),2019,26(6):108-110.
- [2] 曹云.对接受术后放疗的乳腺癌患者进行综合护理对其生活质量的影响分析[J].饮食保健,2019,6(33):164.
- [3] 刘利利,罗京,高玉芹,等.综合护理对乳腺癌患者术后放疗不良反应及生活质量的影响分析[J].养生保健指南,2019,31(45):216.
- [4] 李红米,罗慧.综合护理干预在乳腺癌术后化疗患者应用PICC导管中的效果研究[J].当代护士(下旬刊),2019,26(9):108-110.