

综合护理干预应用于乳腺癌护理中对患者康复和生活质量的影响分析

王梦雅

蚌埠市第三人民医院 233000

【摘要】目的：探讨综合护理干预应用于乳腺癌护理中对患者康复和生活质量的影响。方法：随机选取我院在2018年12月-2019年12月收治的乳腺癌患者共60例作为研究对象，按照双盲信封法将其分为对照组和观察组各30例，对照组给予常规护理，观察组给予综合护理干预，研究观察两组患者的生存率和ADL评分（日常生活能力评分）。结果：观察组患者的生存率显著高于对照组患者（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的ADL评分明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：综合护理干预应用于乳腺癌护理中具有突出的临床价值，可显著改善患者的生活质量，提高生存率，值得在临床上进一步推广应用。

【关键词】乳腺癌；综合护理；生活质量；临床价值

乳腺癌是女性生殖器官的恶性肿瘤疾病之一，患病部位在患者的乳腺腺上皮组织，该病有着较高的发病率、死亡率，临床上主要表现为乳腺肿块、乳头溢液、乳晕异常、腋窝淋巴结肿大等，临床上对于该病的治疗主要为手术治疗、药物治疗，对患者的身体和心理造成巨大压力^[1]。所以，对乳腺癌患者给予一定的护理干预至关重要，为了探究综合护理干预应用于乳腺癌护理中对患者康复和生活质量的影响，我院特此进行研究分析，下进行详细报道。

1 资料与方法

1.1 临床资料

随机选取我院在2018年12月-2019年12月收治的乳腺癌患者共60例作为研究对象，按照双盲信封法将其分为对照组和观察组各30例。其中，对照组年龄28-73岁，平均年龄为（ 48.43 ± 4.15 ）岁；无绝经患者20例，绝经患者30例。观察组年龄30-70岁，平均年龄为（ 47.32 ± 3.47 ）岁；无绝经患者19例，绝经患者11例。两组患者在年龄、性别等一般资料上具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 临床方法

对照组给予常规护理，主要包括用药护理、病情观察、环境护理、饮食护理、康复训练护理、体能护理等等。

观察组给予综合护理干预，①创建和谐的医患关系。护理人员和服务生要以热情的态度接待患者，获得患者的好感，同患者交流的过程当中，尽量声音轻柔温柔。对患者进行按摩时，动作要轻柔，积极耐心的回答患者问题，获得患者的信赖感；②健康宣教：护理人员要耐心的向患者讲解护理和治疗过程中可能会出现的问题，提高患者对疾病的认知水平，慢慢向其渗透良好心态对疾病恢复的重要性。同时做好家属的安抚工作，提醒患者家属多包容、理解、关心患者，避免患者出现各种不良情绪。③心理护理：在护理工作中，护理人员要主动积极与患者进行沟通，鼓励患者将内心的顾虑、不良情绪发泄处理，并告知患者缓解不良情绪的方案。同时，护理人员对患者提出的问题要耐心解答，在与患者交流的过程中，语气要温柔、态度要热情，充分赢取患者的信任，最大能力消除患者的不良情绪，病房内可播放轻柔的轻音乐，用以稳定患者的情绪，患者之间进行交流，将焦急的情绪转移掉，消除不良情绪。④饮食护理：指导患者少食多餐，多吃高蛋白食物和水果蔬菜，低盐低脂，多饮水，定期排便，保持充足的睡眠，每天进行适当运动。

1.3 观察指标

研究观察两组患者的生存率和ADL评分（日常生活能力评分）。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS20.0 进行分析, 其中计数进行 χ^2 (%) 检验, 计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$), $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2.1 两组患者的生存率

观察组患者的生存率显著高于对照组患者 ($P < 0.05$), 具体见表 1。

2 结果

表 1 两组患者的生存率比较 (例, %)

组别	例数	1 个月	3 个月	6 个月	9 个月
对照组	30	30 (100.00)	26 (86.67)	23 (76.67)	18 (60.00)
观察组	30	30 (100.00)	29 (96.67)	27 (90.00)	22 (73.33)
χ^2	/	1.918	5.346	4.982	5.012
P	/	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者的 ADL 评分

观察组患者的 ADL 评分明显高于对照组 ($P < 0.05$), 具体见表 2。

表 2 两组患者治疗前后的 ADL 评分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ADL 评分	
		治疗前	治疗后
对照组	30	50.24 ± 4.26	55.65 ± 7.36
观察组	30	50.55 ± 2.84	68.23 ± 10.24
T 值	/	1.962	13.425
P 值	/	> 0.05	< 0.05

3 讨论

近几年来, 乳腺癌发病率的显著增加引起了全社会人民的关注。随着我国临床治疗手段的发展和使用, 使得该病的死亡率正在呈现逐渐下降的趋势^[1]。目前对于乳腺癌患者的治疗方法为意环类药物, 易出现不良反应, 所以, 对乳腺癌患者给予一定的护理干预至关重要^[3-4]。综合护理干预是一种规范、全面且科学的护理干预手段, 可帮助患者恢复健康^[5]。在本项研究中, 观察组患者的生存率显著高于对照组患者 ($P < 0.05$); 观察组患者的 ADL 评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。由此可知, 对观察组患者实施综合护理, 不仅仅严密监测了患者的病情, 还有效提高了患者的治疗 and 护理依从性, 提高了患者的生存率, 显著提高了患者满意度和生活质量, 避免了医患矛盾的产生, 具有积极地临床疗效。

综上所述, 综合护理干预应用于乳腺癌护理中具有突出的临床价值, 可显著改善患者的生活质量, 降低各种不良反应的发生率, 提高生存率,

值得在临床上进一步推广应用。

参考文献:

[1] 张利云, 李红霞, 马亚敏. 持续早期综合护理干预对青年乳腺癌患者抑郁、睡眠质量和生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 12 (54): 12-14.

[2] 李丹, 巩利. 探究护理干预对乳腺癌患者化疗后生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 14 (40): 147-148.

[3] 魏素芳, 杨晓娅. 基于微信的延续性护理对乳腺癌患者生活质量及功能锻炼依从性的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2019, 16 (2): 66-68.

[4] 肖思琼, 潘静霞. 优质护理服务应用于乳腺癌护理中对患者康复和生活质量的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 3(10): 53-54.

[5] 祝苏青. 优质护理服务对乳腺癌患者康复以及生活质量的影响[J]. 中国社区医师, 2019, 2 (23): 241-243.