

彩超引导下乳腺结节穿刺活检术的临床护理

樊玲玲

广元市中心医院 四川 广元 628000

【摘要】：目的：综合分析在彩超引导下乳腺结节穿刺活检术患者的病症特点和恢复情况，通过设置对照观察组实验的方式总结采纳恰当的临床护理方案，为后续工作的顺利开展奠定良好基础。**方法：**从我院相关病例系统中随机抽取 105 例患者（所有选中患者均为在我院进行超声引导下乳腺结节穿刺活检术患者），抽取时间为 2021 年 3 月～2022 年 3 月，进行回顾性分析为期一年。按照所选患者的临床资料登记顺序将其分为 A 组（对照组）53 例、B 组（观察组）52 例，对 A 组采用常规护理，对 B 组实行术前、术中、术后的全程优质护理；各组护理工作顺利完成并观察对比两组方案的具体应用效果，为后续后续工作的顺利开展及促进患者病情恢复提供有利条件。**结果：**B 组患者术后并发症（诸如麻醉过敏、感染、出血等）发生率（1.92%）明显低于 A 组（16.98%），患者对护理方案的满意度评价（96.15%）明显高于 A 组（77.36%）， $P<0.05$ 。**结论：**对乳腺患者而言，全程优质护理方案（即术前、术中、术后的针对性护理）有助于提高穿刺的成功率，减少其他并发症的发生，从科学的角度改善患者不良情绪，积极做好预防措施，可见该方案值得进行合理推广。

【关键词】：乳腺结节；穿刺；活检术；彩超引导下；临床护理方案

乳腺疾病属于女性患者群体中一种常见且多发类疾病，其中发病人数众多的疾病之一当属乳腺癌，现阶段已呈现明显的增长趋势，据临床疾病研究调查发现该疾病具有危险系数高、损害性大的特点，不仅不利于女性患者的身心健康，还给她家庭带来了极大的负担^[1]。在对患者乳腺结节病理性质进行初步判定时，临床上通常采用超声引导下乳腺穿刺活检术完成，经多次实验得出结论：该手术具有操作简单、准确安全、创伤小等突出优点，因此也成为乳腺肿瘤有效诊断的首选方法。与此同时，为促进患者病情康复，在开展手术工作中同样离不开科学完善的护理措施。基于此，本文就以抽中的患者作为探讨对象，通过对比实验的方式总结分析对该病症患者的护理要点和细节，确保临床治疗过程的有效性、针对性，具体内容报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

从我院相关病例系统中随机抽取 105 例患者（所有选中患者均在我院进行乳腺彩色多普勒超声或钼靶片），抽取时间为 2021 年 3 月～2022 年 3 月，进行回顾性分析为期一年。按照所选患者的临床资料登记顺序将其分为 A 组（对照组）53 例、B 组（观察组）52 例。统计整理 A、B 两组患者资料，无明显差别（ $P>0.05$ ），表明本次 A、B 组对比实验具有可比性，如表 1 所示。

表 1 A、B 两组患者一般资料比较

分组	年龄（岁）		疾病类型（例）		
	范围	平均值	左乳 结节	右乳 结节	双乳 结节
A 组（n=53）	20～75	45.26±2.31	25	20	8
B 组（n=52）	22～78	46.27±2.18	24	21	7
P	>0.05		>0.05		

1.2 临床护理方案的应用

（1）对 A 组采用常规护理，即按照院内制定的统一标准完成一般性护理工作，积极引导患者遵循院内相关制度和要求，保证整个护理过程的顺利进行。

（2）对 B 组实行全程优质护理，分别按照手术开展前、开展中、开展后的三个阶段对患者实施全面、系统、个性化的护理方案，具体操作方法及步骤如下：

1.2.1 第一阶段：术前护理

①术前准备工作

在正式实行护理措施之前，相关护理人员需要全面了解患者基本情况并做好详细记录（包括患者的脉搏、血压、体温及呼吸等测量数值）^[2]。询问患者有无其他疾病史、凝血功能是否存在障碍、有无长期服用相关药物等，以便为后续治疗工作的针对性开展奠定良好基础；

与此同时对患者的血常规、凝血功能进行全面检查，判断检查结果是否处于正常范围内。

②心理护理

随着医疗技术的发展，该手术临床应用效果良好，属于一种应用较为广泛的微创、安全诊断技术。但由于绝大部分患者及家属缺乏专业的医学知识，加之在日常生活中接触的相关知识较少，患者在手术开始之前容易产生焦虑感，甚至可能不愿配合相关工作安排，产生抵触心理。针对该现象，护理人员首先需要充分展现同理心，积极主动与患者和家属沟通病情状况，交流分享治疗心得，让患者和家属感受到自己的真诚，进而产生信任感；其次，护理人员需要综合分析每位患者的具体情况和处境（例如家庭背景、知识掌握等），并选择最为合适的宣教形式，让患者对手术的基本过程和注意要点有一个初步了解^[3]；最后，护理人员还要耐心细致地为患者讲解手术实施的重要性，采取科学的手段引导患者逐步消除紧张、焦虑的情绪，让患者在手术前拥有一个积极、乐观的治疗心态，以便穿刺的顺利进行。

1.2.2 第二阶段：术中护理

在开展手术过程中，护理人员应细心留意患者的具体表现，积极主动配合检查人员的系列操作，协助患者摆好恰当的体位，并严格遵循手术各项流程和要求，确保操作的无菌性。除此之外，在手术进行中护理人员还要密切关注患者的整体情况和细微表现，诸如患者的意识是否清醒、生命体征有无较大变化、出血情况是否严重等，一旦发现异常现象应及时通知检查人员，并做好记录和协助工作。在穿刺期间多留意患者的具体感受，结合患者的兴趣主动与其交流探讨，通过分享趣事来分散其注意力，保证患者手术期间的情绪稳定。

1.2.3 第三阶段：术后护理

①一般性护理

手术结束后第一时间询问患者的身心感受，密切观察其脉搏、血压、体温、呼吸等各项体征，及时跟进患者术后恢复情况。对于穿刺后存在局部轻微疼痛的患者，护理人员还要及时给予恰当的心理安慰，告知患者术后出现轻微疼痛属于正常现象，及时帮助患者平复心情、稳定情绪；对于疼痛感较为明显的患者，严格遵循医师嘱咐为其准备止痛药^[4]。

②预防出血护理

在顺利完成穿刺后，护理人员立即采用碘伏棉签进行压迫止血，止血成功后采用无菌纱布对患者伤口进行妥善包扎。术后仔细检查患者伤口，如若发现患者伤口长时间存在渗血迹象，护理人员需要在无菌操作的要求下及时为其更换辅料，并耐心告知该操作的具体原因，叮嘱患者做好个人防护。定时查看其局部皮肤是否出现肿胀或青紫等

症状,若有轻微肿胀则表明皮下有出血,期间不需要特殊处理,但如果患者乳房出现明显的肿胀感,则需要及时将患者具体情况进行汇总,并上报主治医师。

③预防感染护理

由于该手术安全性高,对患者的身体创伤小,在实施手术的过程中只要护理人员严格按照无菌操作的原则和要求执行,穿刺成功后,采用无菌纱布进行覆盖能够起到良好的预防效果,为患者的身体恢复提供有利条件。另外,护理人员还要定期给患者讲解预防知识、播放预防视频等,引导患者树立正确的自我管理观念,嘱咐患者在手术完成的2天内禁止洗澡,以免稍不注意发生穿刺点感染^[5]。

1.3 统计学方法

采用统计软件 SPSS21.0 对本次实验数据进行处理分析,以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

表2 A、B 两组患者的术后病理结果[n (%)]

分组	A 组 (对照组)	B 组 (观察组)	P
人数 (例)	53	52	-
炎症	1 (1.89%)	1 (1.92%)	>0.05
纤维腺病	16 (30.19%)	15 (28.85%)	>0.05
导管内乳头状瘤	1 (1.89%)	1 (1.92%)	>0.05
浸润性导管癌	18 (33.96%)	18 (34.62%)	>0.05
乳腺纤维腺瘤	15 (28.30%)	15 (28.85%)	>0.05

A、B 组患者的术后病理结果无明显差别, $P < 0.05$ 如表2所示。

表3 A、B 两组患者术后并发症的发生率对比 [n (%)]

分组	人数 (例)	麻醉过敏	感染	出血	总发生率
A 组 (对照组)	53	2	4	3	9 (16.98%)
B 组 (观察组)	52	0	1	0	1 (1.92%)
P	-	-	-	-	<0.05

B 组患者术后并发症(诸如麻醉过敏、感染、出血等)发生率(1.92%)明显低于 A 组 (16.98%), $P < 0.05$, 如表3所示。实验数据表明 B 组护理方案更具有针对性,符合无菌操作要求,能够从科学的角度避免多种并发症的发生。

表4 A、B 两组患者对各自护理方案的满意度对比 [n (%)]

分组	人数 (例)	十分满意	满意	不满意	满意度
A 组 (对照组)	53	17	24	12	41 (77.36%)
B 组 (观察组)	52	27	23	2	50 (96.15%)
P	-	-	-	-	<0.05

参考文献:

- [1] 蔡冰,龙萍.超声引导下粗针穿刺活检诊断乳腺结节患者的价值[J].国际医药卫生导报,2021,27(17):2720-2723.
- [2] 刘跃华,刘伟宗,王先明.乳腺结节定性诊断中使用超声引导下穿刺活检的作用[J].影像研究与医学应用,2021,5(12):185-186.
- [3] 陈沛芬,赖瑾瑜,邱永培,李霞.超声造影在乳腺 BI-RADS 评分 4 类病变穿刺活检中的应用价值[J].中国医师杂志,2019,21(11):1640-1643.
- [4] 张春,禹雪,张永辉,付芬芬,张冬洁,谢凌铎,褚福涛,栗辰,王芹芹,徐硕,解云涛.超声引导下 14G 空心针穿刺活检对乳腺结节的诊断价值[J].中华普通外科杂志,2019(10):867-868-869-870.
- [5] 禹雪,解云涛.超声引导空心针穿刺活检在乳腺结节中的诊断价值[J].中国微创外科杂志,2019,19(06):544-547.

B 组患者对护理方案的满意度评价 (96.15%) 明显高于 A 组 (77.36%), $P < 0.05$ 如表4所示。实验数据表明 B 组护理方案更具有实用性,护理过程及结果更符合患者的真实治疗需求和预期,有助于帮助患者建立积极心态,自愿配合工作安排。

3 结论

据临床疾病研究调查发现,近年来乳腺疾病发病人数逐渐增加,加之该类型疾病种类繁多,按照疾病的严重程度可分为良性疾病和恶性疾病。据临床上多次实践以及专业分析可知,常规的影像检查仅适用于普通疾病类型的检查诊断,却难以对部分乳腺疾病做出科学、精准的定性诊断。与常规检查不同,超声引导下乳腺穿刺活检术不仅操作简便易行,还是一种应用较为广泛、安全可靠的诊断方法,该手术能够从科学的角度弥补影像学检查的不足之处,通过从活体内获取病变组织,进而实现高效、专业的病理诊断。众所周知,乳腺疾病属于女性患者群体中一种常见且多发类疾病,其中发病人数众多的疾病之一当属乳腺癌,现阶段已呈现明显的增长趋势,据临床疾病研究调查发现该疾病具有危险系数高、损害性大的特点,不仅不利于女性患者的身心健康,还给她家庭带来了极大的负担^[4]。在对患者乳腺结节病理性质进行初步判定时,临床上通常采用超声引导下乳腺穿刺活检术完成,经多次实验得出结论:该手术具有操作简单、准确安全、创伤小等突出优点,因此也成为乳腺肿瘤有效诊断的首选方法。

在本次对比实验中,我院对 A 组患者采用常规护理,即按照院内制定的统一标准完成一般性护理工作。而对 B 组患者实行全程优质护理,分别于术前、术中、术后对患者实施全面、系统、个性化的护理方案:在开展手术之前做好充足准备,全面了解掌握患者的基本情况,并采取恰当的方式对其进行心理疏导,及时消除其紧张情况,为后续的穿刺操作创造有利条件;在进行手术的过程中,护理人员将全程陪伴患者,细心留意其具体表现,积极主动配合检查人员的系列操作,帮助患者平复情绪和转移注意力,保证手术的安全、有效进行;手术完成后对患者进行全面检查评估,及时跟进患者的身体恢复情况,给予患者有关预防出血、感染的专业指导和护理管理,严格遵循院内无菌操作的原则和要求。

综合本次实验结果及相关资料文献得出结论:对乳腺患者而言,全程优质护理方案(即术前、术中、术后的针对性护理)有助于提高穿刺的成功率,减少其他并发症的发生,从科学的角度改善患者不良情绪,积极做好预防措施,可见该方案值得进行合理推广。