

分析优质护理对乳腺癌病人手术治疗期间心理的影响

潘小梅 罗丹

(中山大学孙逸仙纪念医院 全科医学科 广东广州 510000)

摘要:目的 探究优质护理对乳腺癌患者手术治疗期间心理状况的影响效果。方法 随机选取我院 2017 年 4 月~2019 年 1 月期间收治的 70 例乳腺癌手术患者为研究对象,根据电脑随机法将其分为对照组、研究组,均 35 例,对照组予以常规护理,在此基础上向研究组提供优质护理,比较两组心理状况、并发症情况。结果 护理后,研究组 SDS 评分、SAS 评分低于对照组,对比差异显著 ($P < 0.05$);研究组并发症发生率 (5.71%) 低于对照组 (22.86%),对比差异显著 ($P < 0.05$)。结论 对乳腺癌手术患者辅以优质护理,可调节患者心理状况,减轻应激反应,进而降低并发症,效果显著,值得优选。

关键词:乳腺癌;手术治疗;优质护理;心理状况

外科手术疗法,仍是治疗乳腺癌的理想方法,但是多数患者对外科手术知之甚少,再加上担心术后恢复及对形体美观的要求,直接影响患者心理健康,甚至造成患者产生拒绝治疗的想法。所以,需要对乳腺癌手术患者护理服务予以足够的重视。本文现对我院接受优质护理的乳腺癌手术患者护理情况进行如下介绍。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究符合医学伦理,且受试者知晓研究,自愿签署知情同意书,随机选自我院2017年4月~2019年1月,共70例,按照随机数字表法将其分为对照组35例,年龄32~62岁。研究组35例,年龄31~64岁。对比两组基本信息,确定无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组予以常规护理,术前,评估患者病情,测定生命体征,协助患者完成常规检查,并为其做好术前准备工作,如备皮、禁食水、预防性使用抗生素等;术后,继续监测患者病情变化,辅以饮食指导、体位护理、生活护理、早期肢体活动锻炼等。

研究组在常规护理基础上,辅以优质护理,如下:(1)成立优质专科护理小组,成员为护士长1名、责任护士若干名,工作经验丰富,操作技术过硬,工作责任心及心理素质强。(2)护理内容,①术前,a心理护理,全面评估患者心理状况,针对焦虑、抑郁、恐惧、担忧等心理障碍问题,采取针对性心理干预,如疏导、解释、诱导等心理支持疗法,缓解患者负性情绪,建立良好护患关系;向患者详细介绍手术、麻醉等方面知识,针对患者提出的问题进行专业性解答;b术前准备,指导患者进行呼吸功能训练,以防术后肺部相关并发症。②术后护理,a环境管理,室内温度24~26℃、相对湿度50%~60%、光线柔和、环境安静、适当播放轻音乐,以提高患者舒适感、安全感;b并发症护理,如皮下积液,建议术后观察患者的胸带松紧度,不可过紧,以免影响呼吸,或加重疼痛,为此,评估患者疼痛性质,以看电视、听音乐、同家人聊天等方法分散患者注意力,减轻疼痛,与此同时,观察引流管通畅情况,避免过度牵拉、扭曲,避免意外脱落,另外,注意观察引流液的量、性状,引流液减少,提示引流不畅;上肢水肿可在肘下适当垫一软枕,抬高患肢,促进循环,减轻水肿;c患肢功能锻炼,按照循序渐进原则,指导患者在术后24h握拳运动,术后48h手腕运动,可上下活动手腕,配合内外旋转运动,术后第3天,可进行上下屈伸前臂运动,术后一周,抱肘运动,循序渐进,逐步过渡。

1.3 观察指标

使用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评估两组心理状况,分别以50分、53分为临界值,分值越高,心理状况越差。另外,统计两组并发症(上肢水肿、皮下积液、皮瓣坏死等)情况。

1.4 统计学处理

以统计学软件 SPSS24.0 为工具,计量资料表示为“ $\bar{x} \pm s$ ”,以 t 检验;计数资料表示为“ $n(\%)$ ”,以 χ^2 检验。 $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状况

与对照组比较,研究组护理后的 SDS 评分、SAS 评分均明显降低 ($P < 0.05$),见表 1。

表1.比较两组心理状况[($\bar{x} \pm s$) 分]

组别 (n=例数)	SDS 评分	SAS 评分
对照组 (n=35)	51.35 $\pm$ 3.11	47.23 $\pm$ 2.87
研究组 (n=35)	42.20 $\pm$ 2.07	40.19 $\pm$ 1.95
t 值	14.490	12.003
P 值	0.001	0.001

2.2 并发症

研究组并发症发生率为 5.71% (2/35),下肢水肿、皮下积液各 1 例。对照组并发症发生率为 22.86% (8/35),皮瓣坏死 1 例、皮下积液 3 例、下肢水肿 4 例。比较差异显著 ($P < 0.05$)

3 讨论

优质护理,是一种以患者为中心,在不断强化基础护理基础上,全面落实护理责任制,促使患者得到优质、满意、高效的医疗服务,确保患者安全,提高患者躯体舒适,进而以整体提升护理服务水平^[1]。因此,认为优质护理是由生物医学模式转向生物-心理-社会医学模式转变的新型护理模式。孙宇^[2]、张娜^[3]在相关研究内指出,优质护理服务在乳腺癌患者围手术期护理中具有良好的作用效果,有助于保证患者安全度过围手术期。

在本次研究过程中,通过选取有经验的医护人员组建成优质护理专科小组,能够确保护理服务的专业性、规范性、系统性,使患者得到高质量服务,如术前护理,可以有效消除患者因手术及担忧术后带来的负性情绪,减少手术应激反应,促使手术的顺利进行;术后护理,能够加快皮下积液的排出,促进切口愈合,防治并发症,在此基础上,指导患者按照循序渐进原则进行功能锻炼,能够缓解瘢痕挛缩,促进肢体功能的恢复,使其尽早恢复正常生活。

综上所述,优质护理有助于调节乳腺癌患者手术治疗期间的心理变化,减少并发症,提升预后恢复水平,值得宣传、使用。

参考文献

- [1]唐祖芝,洪叶.手术室优质护理对乳腺癌手术患者心理状态的影响[J].中外医学研究,2018,16(15):82-84.
- [2]孙宇.研究分析乳腺癌患者的护理需求及开展优质护理服务对患者护理质量的影响[J].中国医药指南,2018,16(34):204-205.
- [3]张娜.围手术期优质护理在乳腺癌根治术的应用效果观察[J].医学理论与实践,2018,31(19):125-126.