

超早期反馈式健康教育对乳腺癌化疗患者胃肠道反应的临床效果分析

陶莉妹 曾柳玲 文贤娟 罗聪 刘艳

(柳州市人民医院乳腺甲状腺外科二病区 545006)

摘要: 目的: 分析对乳腺癌化疗患者施以超早期反馈式健康教育对其胃肠道反应的影响。方法: 于 2019 年 7 月—2021 年 10 月内行样本收集, 均为我院收治的乳腺癌化疗患者, 入选 100 例, 盲选抽签法分组后, 对照组 (50 例) 施以常规护理, 基于此, 研究组 (50 例) 施以超早期反馈式健康教育, 对比组间胃肠道反应发生情况、自我护理能力评分。结果: 研究组的胃肠道反应 0 级率 (44.00%) 相对对照组要高, II 级发生率 (16.00%) 相对对照组要低 ($P < 0.05$)。研究组的自我责任 (19.65 ± 3.74) 分、自护能力 (28.25 ± 1.16) 分、健康知识 (48.36 ± 2.58) 分、自我概念评分 (21.76 ± 1.79) 分均比对照组要高 ($P < 0.05$)。结论: 在乳腺癌化疗患者中引入超早期反馈式健康教育的效果显著, 可减轻胃肠道反应, 提升其自我护理能力, 有推广意义。

关键词: 乳腺癌; 超早期反馈式健康教育; 化疗; 胃肠道反应

女性恶性肿瘤中乳腺癌较为常见, 且其发病率位居首位, 是指乳腺上皮细胞因多因素影响发生异常增殖, 可控性降低的情况, 进而恶变^[1]。临床上多选择化疗、手术治疗, 其中化疗可杀灭癌细胞, 但化学药物存在毒副作用, 治疗中容易引发呕吐等不良反应, 使得多数患者易产生负性心理, 降低依从性, 增加风险发生率^[2-3]。因此, 采取相应干预措施提升患者自护能力, 预防胃肠道反应十分重要。对此, 本次研究观察并分析了在乳腺癌化疗患者中引入超早期反馈式健康教育中的效果及其对胃肠道反应的影响, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2019 年 7 月—2021 年 10 月内行样本收集, 均为我院收治的乳腺癌化疗患者, 入选 100 例, 盲选抽签法分组, 研究组 (50 例) 年龄区间在 28—65 岁, 均值 (46.32 ± 3.25) 岁, 病程在 1—3 年, 均值 (2.33 ± 1.02) 年。对照组 (50 例) 年龄区间在 29—65 岁, 均值 (47.51 ± 3.36) 岁, 病程在 1—4 年, 均值 (2.51 ± 1.15) 年。组间自然信息对比, $P > 0.05$, 有可比性。

纳入标准: ①确诊疾病类型为乳腺癌; ②临床资料完整。

排除标准: ①合并脏器 (心、肾、肝) 功能严重异常者; ②精神、视听功能处于异常状态者。

1.2 方法

对照组施以常规护理, ①常规健康教育: 入院后予以健康手册, 口头说明疾病相关知识, 包括病发原因、化疗方案、饮食注意事项等。②病情监测: 对体征波动, 包括血压、心率等持续观察, 并对皮肤状态等进行观察, 若出现异常应立即告知临床医生。③环境护理: 定时维护病区环境, 做好消毒、通风处理。④用药指导: 告知相关药物服用方法、剂量等。

基于此, 研究组施以超早期反馈式健康教育, 包括:

1.2.1 入院宣教

带领患者熟悉医院环境, 介绍责任护士、主治医师。基于年龄、理解能力选择通俗语言表达, 以一对一讲解的形式说明疾病、化疗相关知识, 可借助视频、PPT 等工具详细说明化疗方案、可能发生的毒副作用以及预防及解决措施等。

1.2.2 化疗期间反馈式健康教育

①胃肠道反应: 提前告知患者胃肠道反应的发生风险、主要表现、预防措施等。基于患者消化道功能、营养状况制定饮食调节方案, 以易消化、低脂、维生素及蛋白质含量较高的食物为主。强调保持良好饮食结构对病情恢复的积极影响。对出现胃肠道反应的患者可在其呕吐后予以果汁冰块, 或针对性予以海藻等食物, 提升其食欲。②脱发: 说明脱发发生原因, 并告知患者脱发属于可逆性表现, 以缓解其负性心理。此外, 指导患者头皮养护, 叮嘱避免暴晒头部或使用刺激性较强的洗发剂。③口腔溃疡: 指导口腔清洁方法, 叮嘱合理选择漱口水, 对口腔溃疡严重者叮嘱避免用牙刷清洁口腔, 可采取冲洗、棉球擦拭方式。④反馈引导: 行健康教育期间, 询问患者疾病、化疗相关知识, 了解其疾病知识掌握度。可采取提问等方式引导患者提供反馈, 根据其实际行为与表现加强健康教育与护理指导。

1.3 观察指标

胃肠道反应发生情况: 依据 WHO 胃肠道不良反应分级评定标准, 0 级: 设定为无恶心, 未发生呕吐。未发生便秘、腹泻; I 级: 设定出现恶心, 每天呕吐频率在 1—2 次, 大便次数在 2—3 次或者轻度便秘; II 级: 设定出现恶心, 每天呕吐频率在 3—5 次, 大便次数在 4—6 次或者夜间大便、中度腹痛, 中度便秘; III 级: 每天呕吐频率 > 5 次, 需治疗, 大便次数在 7—9 次或者大便失禁、严重腹痛, 重度便秘; IV 级: 设定严重恶心,

每天呕吐频率 > 5 次, 且难以控制, 大便次数 > 10 次或者明显血性腹泻, 严重便秘。

自我护理能力评分: 选用 ESCA 量表(英文全称: exercise of self-care agency, 中文全称: 自我护理能力测定量表), 总分设定为 172 分, 分值越高提示受测者的自护能力越高。

1.4 统计学分析

表 1 胃肠道反应发生情况对比 n (%)

组别	n	0 级	I 级	II 级	III 级	IV 级
研究组	50	22 (44.00%)	20 (40.00%)	8 (16.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
对照组	50	6 (12.00%)	24 (48.00%)	17 (34.00%)	2 (4.00%)	1 (2.00%)
X ²	--	12.698	0.649	4.320	2.041	1.010
P	--	0.004	0.420	0.038	0.153	0.315

2.2 自我护理能力

研究组的值均较高, P<0.05, 见表 2。

表 2 自我护理能力对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	自我责任	自护能力	健康知识	自我概念
研究组	50	19.65 ± 3.74	28.25 ± 1.16	48.36 ± 2.58	21.76 ± 1.79
对照组	50	14.05 ± 3.36	24.06 ± 2.05	42.19 ± 2.98	17.72 ± 2.65
t	--	7.876	12.578	11.069	8.933
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

乳腺癌确切病因目前并不明确, 雌激素水平、遗传因素等与该疾病发生密切相关^[4]。早期阶段该疾病临床表现缺乏特异性, 常见乳房肿块、乳头溢液等, 若治疗不及时病情发展至晚期会发生癌细胞远处转移, 累及肝、骨、脑等多个脏器组织^[5-6]。化疗可杀灭癌细胞, 属于全身治疗手段, 能够改善病情, 但治疗中容易引发不良反应, 不仅影响预后, 还会对患者心理状态、营养状况构成影响^[7]。患者大多对药物副作用了解较少, 自我管理能力较差, 使得其在发生不良反应后会出现焦急、害怕等负性心理, 甚至抗拒治疗, 容易出现不良行为, 对疗效构成干扰。因此, 加强相应干预措施十分重要。

本次研究结果显示: 相比对照组胃肠道反应发生情况, 研究组的 0 级率较高 (P<0.05)。自我护理能力评分相比, 研究组的值均较高 (P<0.05), 原因分析为, 超早期反馈式健康教育是指在早期阶段以患者为主, 基于其年龄、疾病知识掌握度、理解能力等选择针对性、直观性较强的宣教方式, 对疾病、化疗、潜在风险进行讲解, 以此初步提升患者了解度。在讲解过程中采取提问、行为表现观察等方式获得反馈, 根据患者疾病知识掌握再加强专项健康教育, 以此能够有效提升患者疾病相关知识掌握度。如针对胃肠道反应方面, 提前说明发生风险、临床表现、预防及改善方法, 并指导患者饮食注意事项, 以此可减

数据录入 spss25.0 处理, 计数资料: n (%) 表示, χ^2 检验, 计量资料: ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验。有差异: P<0.05。

2 结果

2.1 胃肠道反应发生情况

研究组 0 级率较高, II 级率较低, P<0.05, 见表 1。

轻其心理压力, 并通过饮食健康教育使其形成良好饮食习惯, 能够坚持用餐, 对缓解胃肠道反应, 预防营养不良均有积极影响。

综上, 在乳腺癌化疗患者中引入超早期反馈式健康教育对提升其自我护理能力有积极作用, 有利于减轻胃肠道反应。

参考文献:

- [1]高惠婷,余雪纷. 分阶段心理护理联合互动健康教育对乳腺癌化疗患者自我效能及焦虑、抑郁情绪的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 21(35):145-148.
 - [2]陈文杰,路亚婉,师娜,等. 思维导图式健康教育结合心理干预在乳腺癌化疗患者中的应用效果[J]. 癌症进展, 2023, 21(20):2301-2304.
 - [3]董丹丹,李会玲,王杉. 全程多元化健康教育护理在植入式静脉输液港乳腺癌化疗患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2023, 35(20):176-179.
 - [4]赵兰花,秦艳艳,杨玲. 基于自护能力的健康教育在乳腺癌化疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(22):17-19.
 - [5]豆慧杰. 赋能教育模式健康教育对乳腺癌化疗患者自我管理效能及自护能力改善效果研究[J]. 临床研究, 2022, 30(11):187-190.
 - [6]王欣,焦菲菲,葛亚敏. 同伴支持健康教育对乳腺癌化疗患者癌因性疲乏、应对方式、生活质量及化疗依从性的影响[J]. 癌症进展, 2022, 20(06):631-635.
 - [7]于静静,欧阳红娟,陈园园,等. 基于 IMB 模型的健康教育对中老年乳腺癌化疗患者自我效能感和心理健康状况的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(03):146-148.
- 课题名称: 广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题(超早期反馈式健康教育在乳腺癌化疗患者中的应用研究)
合同编号: Z20190372