

# 优质护理对乳腺癌患者术后生活质量和满意度的影响

张楠叶

(内蒙古自治区兴安盟人民医院乳甲外科 内蒙古乌兰浩特 137400)

**摘要:**目的:探讨优质护理对乳腺癌患者术后生活质量与满意度的影响。方法:选取乳腺癌患者80例作为研究对象,根据随机的方法均分为观察组与对照组,分别是40例,对照组采用常规护理法,观察组采用优质护理法,对比两组患者术后生活质量以及满意度情况。结果:观察组的术后生活质量评分明显优于对照组( $P < 0.05$ );观察组护理满意度显著高于对照组( $P < 0.05$ )。护理后,观察组的抑郁焦虑评分情况优于对照组( $P < 0.05$ )。结论:临床上针对乳腺癌患者术后实施优质护理的方法,能够有效改善患者术后生活质量评分情况,提高患者护理满意度,值得运用。

**关键词:**优质护理;乳腺癌患者;术后生活质量;满意度;影响

乳腺癌发病率在我国逐年上升,随着医疗水平的不断提高,患者死亡率开始下降,可因疾病的特殊性,在治疗中给患者身体与精神带来巨大的伤害,患者会出现不良情绪,抵触治疗,从而对治疗效果产生影响。所以需要采用有效的护理方法来顺利展开手术,提高护理满意度。此次研究将探讨优质护理对乳腺癌患者术后生活质量和满意度的影响,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取乳腺癌患者80例作为研究对象,根据随机的方法均分为观察组与对照组,分别是40例,其中对照组患者年龄32-66岁,平均年龄(45.7 ± 6.5)岁;观察组患者年龄33-67岁,平均年龄(45.8 ± 6.6)岁;两组一般资料,未有显著差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理法,观察组采用优质护理法,

#### 1.2.1 心理护理

由于乳腺癌患者大部分会存在不良情绪,因此做好心理护理非常重要。护理人员为患者提供心理护理中,要掌握患者情况,综合患者自身特点,找到理想交流方法,让患者表达自己的想法,提供个性化的心理疏导。

#### 1.2.2 健康教育

健康教育之前,先了解患者掌握健康知识的情况,结合所了解到的情况制定出对应的健康教育内容,制定过程中要结合患者具体情况,避免出现过多的专业词汇,避免患者无法理解。护理人员采用通俗易懂的语言展开介绍,从而帮助患者顺利掌握疾病知识。在制定内容方面,为患者介绍与疾病有关的基础知识点。另外,还需要展开与乳腺癌疾病有关的讲座,让患者了解这方面的知识,更好地配合护理人员的工作。

#### 1.2.3 饮食护理

术后,护理人员详细了解患者功能恢复情况,合理进行饮食指导。术后6h,患者少量饮水,术后1-2d允许患者食用少量流食,完成排气之后,让患者摄入少量半流质食物,逐步恢复饮食,为患者提供营养支持。护理人员要为患者提供富含热量、富含维生素、蛋白质的食物,禁止患者吃刺激性的食物,从而加快患者恢复速度。

#### 1.2.4 药物护理

护理人员要熟练掌握基础操作方法,结合药物说明上医嘱展开用药护理。在进行护理中,医护人员实施观察患者身体情况,做好有关工作,结合病人具体情况与医生进行讨论,调整患者用药方法,加强药物护理效果。为了更好的提高护理质量,工作人员要深化对药物的认识,掌握好药物作用与特点,及时给患者提供叮嘱。

#### 1.2.5 康复护理

主管护理人员要仔细制定出乳腺癌患者的康复计划,术后当天,把患者的术后康复宣教记录单悬挂在输液架子上。然后护理人员科学合理指导患者实施上肢康复训练,完成术后24h,要求患者张开五指,合理展开拇指张开,完成手术后1-2d,护理人员指导患者合理进行手指与手腕部屈曲运动,禁止外展患者的上臂。完成手术之后的3-5d,患者要从手腕运动逐步过渡到肘关节运动。

#### 1.2.6 运动指导

护理人员为患者提供运动护理之前,要先给患者介绍运动护理的重要价值,并且给患者讲解运动护理对改善病情发挥出来的作用,结合患者日常经常选择的运动方式,给患者制定出对应的运动护理计划,提高患者体质。患者在运动时,要严控患者运动量,防止出现过度运动。

#### 1.2.7 随访工作

患者出院之后,要定期对患者情况实施观察,对患者用药量是否存在问题进行关心,了解患者突发情况,及时提供救治。利用这一随访工作,让患者意识到医护人员的关心,与医护人员保持良好的关系,让患者更配合工作。

### 1.3 观察指标

对比两组患者术后生活质量以及满意度情况。

### 1.4 统计学方法

利用统计学软件SPSS21.0的方法对数据展开分析,并且运用 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 术后生活质量评分

表1 对比两组患者术后生活质量评分( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	生理功能	躯体功能	心理功能	社会功能
观察组 (n=40)	23.05 ± 1.06	22.98 ± 1.23	22.85 ± 1.06	23.01 ± 1.13
对照组 (n=40)	21.62 ± 1.06	19.85 ± 1.55	20.05 ± 1.42	20.84 ± 1.19
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.2 护理满意度

观察组患者的护理满意度为95.00%(38/40);对照组患者的护理满意度为80.00%(32/40);观察组护理满意度显著高于对照组( $P < 0.05$ )。

### 2.3 抑郁焦虑评分

表2 对比两组患者抑郁焦虑评分( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	抑郁评分		焦虑评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后

观察组 (n=40)	60.40 ± 9.80	40.30 ± 4.91	53.60 ± 5.00	38.60 ± 5.80
对照组 (n=40)	60.20 ± 7.90	52.60 ± 5.30	52.90 ± 5.60	47.80 ± 5.90
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

全球女性肿瘤中乳腺癌的发病率居于第一位,超过 50%出现在发展中国家。我国目前的乳腺癌发病率逐年上涨,发病年龄呈现年轻化的趋势,随着治疗方案的逐步改进和健康宣教的不普及,患者死亡率有所下降,可手术会影响女性的胸廓形状,术后不舒适感给患者带来严重的影响,并且会给预后带来影响。因此,要给乳腺癌患者提供适当的护理措施,缓解患者心理压力,提高患者治疗有效性。

针对乳腺癌患者来说,优质护理属于较为关键的内容,在保证患者常规护理质量的同时,落实护理责任制,在优质护理当中,实现心理护理、饮食护理、用药护理以及康复护理,满足患者心理与生理方面的需求,从而显著提高总体护理水平。

上述结果表明,观察组的术后生活质量评分明显优于对照组 (P < 0.05);观察组护理满意度显著高于对照组 (P < 0.05)。观察组的抑郁焦虑评分情况优于对照组 (P < 0.05)。

总之,临床上针对乳腺癌患者术后实施优质护理的方法,能够有效改善患者术后生活质量评分情况,提高患者护理满意度,值得

运用。

参考文献:

[1]贾师妹.优质护理对乳腺癌患者手术治疗期间心理的影响[J].心理月刊,2021,16(04):107-108.

[2]刘艳.优质护理对乳腺癌患者康复与生活质量的影响[J].实用中西医结合临床,2021,21(02):154-155.

[3]赵贤,韩智培,魏亚楠.优质护理服务对乳腺癌手术患者生活质量与满意度的促进作用[J].黑龙江中医药,2020,49(06):402-403.

[4]陈承美.乳腺癌患者护理中优质护理服务对患者康复以及生活质量的影响[J].中外医疗,2020,39(34):165-167.

[5]何文华.优质护理服务对乳腺癌患者护理干预中康复及生活质量的影响[J].黑龙江医药科学,2020,43(05):132-133.

[6]张萍.探讨乳腺癌护理中给予优质护理服务对患者康复和生活质量的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(19):156-157.

[7]洋燕.优质护理在乳腺癌护理中对患者生活质量的影响研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(20):82.