

全面引导护理对乳腺癌放疗患者护理质量的影响

冉小欢

(重庆医科大学附属第三医院 重庆市 401120)

摘要: 目的: 探讨将全面引导护理应用于乳腺癌放疗患者中的护理效果。方法: 选取 2019 年 6 月至 2020 年 10 月期间我院接收的 60 例乳腺癌放疗患者, 随机分为对照组 (常规护理) 30 例和观察组 (全面引导护理) 30 例。观察两组生活质量、主观幸福指数及满意度结果。结果: 观察组生活质量、主观幸福指数评分结果相较于对照组居更高水平; 观察组对护理服务的满意度明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在乳腺癌放疗患者中应用全面引导护理效果甚好, 既有效改善了患者生活质量、主观幸福指数, 同时还可提高患者的满意度, 值得广泛应用。关键词: 全面引导护理; 乳腺癌放疗; 生活质量

乳腺癌是临床常见肿瘤之一, 集中于人体乳腺上皮组织, 会使患者乳腺细胞失常, 降低免疫系统功能^[1]。放疗是目前运用较为广泛的治疗方式之一, 发挥了较佳的临床效果。但是在放疗过程中, 容易会对患者造成皮肤损伤等一系列不良反应, 严重干扰其正常生活。因此, 实施一定的护理干预对提高治疗效果具有尤为重要的作用。此次探究将取我院收治的乳腺癌放疗患者 60 例展开, 并对部分患者施以全面引导护理干预, 结果满意, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的乳腺癌放疗患者 60 例, 时间范围介于 2019 年 6 月至 2020 年 10 月期间, 予以随机分组 (对照组+观察组, 各 30 例), 分别进行常规护理和全面引导护理。对照组中, 患者最小年龄 28 岁, 最大年龄 65 岁, 平均为 (42.13 ± 1.50) 岁; 观察组中, 患者最小年龄 32 岁, 最大年龄 60 岁, 平均为 (40.50 ± 1.75) 岁。两组患者组间资料均衡 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者施以常规护理, 观察组患者再进一步加以全面引导护理, 详细如下: (1) 开展行为护理干预: 通过分宣传册、开办集体讲座、单独谈话等多种方式进行癌症知识教育, 帮助缓解癌因性疲乏。增强与患者的沟通交流, 加强心理疏导, 排解患者不良情绪, 及时解答患者疑问。鼓励患者通过自我激励的方式积极面对治疗, 提高治疗依从性。(2) 加强皮肤护理: 在进行放疗前, 护理人员应嘱咐患者摘掉身上的配饰物, 做好皮肤的清洁处理。建议患者穿着宽松衣物, 减少摩擦刺激造成皮肤损伤。(3) 放疗期间护理干预: 由护理人员对患者照射的皮肤部位用柔软的湿毛巾轻轻擦拭, 保证其干净整洁, 禁止酒精、肥皂水等触及受损皮肤, 结合患者自身皮肤状况选择温和不刺激的润肤产品。(4) 放疗后康复锻炼指导: 在放疗后指导其保持站立位, 抬高患侧、坐位手搭肩膀, 使患侧高于心脏, 改善血液循环, 更好的促进皮肤愈合。运动量应结合患者实际耐受力适时调整, 循序渐进。(5) 加强饮食指导: 护理人员应对患者进行有效的饮食指导干预, 保证营养物的充分吸收, 指导患者多食新鲜水果蔬菜和易消化的食物, 注意维生素和蛋白质的补充, 禁刺激辛辣食物。

1.3 观察指标

记录比较两组患者的生活质量、主观幸福指数及对护理的满意度。采用我院自制问卷统计表对两组患者满意度加以统计, 分为满意、比较满意和不满意三个不同等级, 总满意度=满意+比较满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料以例数和百分比 (%) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量、主观幸福指数对比

观察组生活质量、主观幸福指数明显优于对照组, 差异明显具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组生活质量、主观幸福指数对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	生活质量	主观幸福指数
观察组(n=30)	85.30 $\pm$ 1.83	88.49 $\pm$ 2.34
对照组(n=30)	74.06 $\pm$ 1.57	76.52 $\pm$ 2.19
t	25.532	20.456
P	0.000	0.000

2.2 两组满意度比较

观察组满意度结果与对照组相比呈更高展示 ($P < 0.05$), 如表 2。

表 2 两组满意度比较 [n(%)]

组别	满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组 (n=30)	18 (60.00)	20 (66.66)	2 (6.66)	28 (93.33)
对照组 (n=30)	12 (40.00)	8 (26.66)	10 (33.33)	20 (66.66)
χ^2				6.666
P				0.023

3 讨论

乳腺癌的发病率较高, 对人们的身体健康有着严重影响。当前, 在临床上对于此的治疗多以手术和放疗相结合的方式为主^[2-3]。但是乳腺癌患者在治疗过程容易产生恶心、食欲下降、焦虑、抑郁等不良反应^[4]。因此, 实施一定高效的护理干预对患者的病情恢复具有尤为重要的作用。传统的护理模式仅是对皮肤进行常规性护理, 缺乏针对性, 因此改善效果并不十分理想。而全面引导护理干预的优势不仅体现在时间点上, 更在于其具有较好的立体性。在护理过程中可结合患者的生理、心理、及疾病发展状况制定相应的护理干预措施, 通过对其加以心理干预, 有效疏导了患者的不良情绪, 同时还可以帮助患者树立治疗信心, 护理实效明显。在本次分析结果中: 观察组患者的生活质量、主观幸福指数均明显高于对照组, 观察组对护理的满意度亦明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 针对乳腺癌放疗患者, 对其施以全面引导护理效果理想, 可有效改善患者生活质量, 提升幸福指数及满意度, 可加以广泛运用。

参考文献:

- [1] 马平平. 护理干预提升乳腺癌术后放疗患者生活质量[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 18(52):128-129.
- [2] 孙莹. 乳腺癌术后放疗全程实施优质护理服务效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(31):2.
- [3] 杨清玉, 付岚, 刘琼芳. 优质护理服务在乳腺癌术后放疗中的应用[J]. 现代医药卫生, 2019, 31(11):3.
- [4] 周星, 陈玉倩, 濮英娜. 探析综合护理对乳腺癌患者术后放疗不良反应及生活质量的影响[J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生:2018, 18 (29) :00205-00205.