

优质护理在微创手术治疗乳腺纤维瘤的护理效果

李芳晓

(浙江省永康市妇幼保健院 321300)

摘要:目的:探讨在乳腺纤维瘤病患以微创手术治疗中辅以优质护理的干预意义。方法:试验者是 2021.04 至 2022.05 在医院行微创手术治疗的乳腺纤维瘤病患数量共计 80 例,采用随机信封法均分 2 组,围术期中对照组采用常规护理,观察组采用优质护理,比对组间护理质量。结果:观察组病患焦虑情绪及抑郁情绪评分比对照组病患低,观察组病患并发症发生率比对照组病患低, $P < 0.05$ 。结论:以优质护理进行干预,可对病患不良情绪进行缓解,同时还能减少并发症的发生,适宜推广。

关键词:乳腺纤维瘤;微创手术;优质护理;施护效果

乳腺纤维瘤作为临床常见良性肿瘤,主要与机体中激素水平失去平衡所致,在发病后及早予以手术治疗,并辅以高质量护理,可对病情进展进行抑制及提升病患预后质量^[1-3]。本研究目的是分析在围术期以优质护理对病患施护的意义,现做出如下分析汇总:

1. 资料与方法

1.1 病例资料

对象是 80 例乳腺纤维瘤的病患,分组方式为随机信封法,对照组:最高年龄 59 岁,最低年龄 22 岁,均龄 41.78 ± 6.24 岁,病灶直径最长为 27mm,最小为 5mm,平均病灶直径 14.37 ± 1.65 mm;观察组:年龄及均龄 25 岁至 55 岁 (40.89 ± 6.07 岁),病灶直径及平均直径 5mm 至 27mm (14.53 ± 1.72 mm)。对组间基础资料展开分析后发现, $P > 0.05$,证实试验可对比,符合医学伦理学要求。

1.2 方法

2 组均接受微创手术,对照组在围术期间采用常规护理,密切监测病患病情变化,常规对其展开生活方面、疾病知识方面及术后护理等干预;观察组则采用优质护理,措施为:(1)术前评估病患心理状态,对于存在严重不良情绪者,可通过面对面方式向病患讲解手术治疗过程、主刀医师治疗经验、手术环境及术后情况等,及时消除病患不良情绪,同时还能增加其依从性;做好手术器材、物品准备工作,合理调节手术室温湿度,对于存在较大手术创伤者,需提前进行引流;(2)术中协助病患合理摆放体位,动作需轻柔,并询问病患感受;可借助握手、言语等方式予以安慰,并指导病患以腹式呼吸来放松情绪;(3)术后做好基础护理工作,协助病患进行梳洗、穿衣等;密切监测病情变化及体征变化;按照医嘱要求合理应用止痛药等;做好切口护理工作,合理调节胸带的松紧度,避免因胸带过紧而造成病患出现胸闷、憋气等情况;为防止伤口感染,术后需保持伤口清洁干燥,降低感染情况发生。术后饮食原则上并无特殊要求,但应指导病患多进食一些富含高纤维、高蛋白类食物,合理补充营养,不可食用油腻、辛辣、生冷类食物。

1.3 指标观察及判定标准

(1)情绪变化,对比指标:a.焦虑情绪,选以焦虑自评量表,以 50 分作为临界值;b.抑郁情绪,选以抑郁自评量表,以 53 分作为临界值;不良情绪随得分增加反映不良情绪越严重;

(2)并发症,对比指标:a.创内血肿;b.切口出血;c.感染。

1.4 数据处理

试验数据的分析选以统计学软件(版本为 SPSS22.0),计数资料采用百分数/%表示,以卡方值/ χ^2 检验;计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,以 t 值检验,分析后显示组间和(或)组内数据值 $P < 0.05$,代表有统计学意义。

2 结果

2.1 情绪变化

表 1 中数据所示,观察组各项情绪指标评分低于对照组, $P < 0.05$ 。

2.2 并发症

表 2 中数据所示,观察组发生并发症例数低于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1 对比情绪变化 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑情绪		抑郁情绪	
		施护前	施护后	施护前	施护后
对照组	40	57.83 \pm 2.95	46.17 \pm 2.48	60.12 \pm 2.94	49.74 \pm 3.62
观察组	40	58.14 \pm 2.69	41.62 \pm 2.37	60.78 \pm 2.78	40.15 \pm 2.74
t 值	-	0.491	8.389	1.032	13.359
P 值	-	0.625	0.000	0.305	0.000

表 2 对比组间并发症 (n, %)

组别	例数	创内血肿	切口出血	感染	总发生
对照组	40	2	4	2	8 (20.00)
观察组	40	0	1	1	2 (5.00)
χ^2 值	-	-	-	-	4.114
P 值	-	-	-	-	0.043

3 讨论

现阶段中,临床对于乳腺纤维瘤疾病的治疗,将手术治疗作为有效途径,不仅能够预防瘤体出现恶变,同时还能起到改善病患生活质量作用^[4]。近年来,在医疗水平不断提升下,微创手术被广泛应用在临床治疗中,具有疗效确切、并发症少等优势,可对传统术式所存在的创口大、疤痕明显、住院时间长、愈合速度慢等不足进行弥补,但为了降低术后不良情况的发生,强化护理配合则显得至关重要^[4-9]。在本次研究当中,经比对常规护理及优质护理在乳腺纤维瘤病患围术期中的干预效果差异,发现施护后观察组焦虑情绪评分为 41.62 ± 2.37 分、抑郁情绪评分为 40.15 ± 2.74 分,低于对照组焦虑及抑郁情绪评分 46.17 ± 2.48 分、 49.74 ± 3.62 分,且观察组发生并发症率比对照组低,分别为 5.00%、20.00%,通过将优质护理贯穿于整个围术期,以病患作为护理中心,重视病患心理变化,及时予以有效疏导,可帮助病患建立其治疗信心,同时还能确保手术顺利开展,减少并发症的发生,利于病患术后恢复。

综上所述,将优质护理应用于乳腺纤维瘤病患治疗中,所得到的护理效果较为理想,建议推广。

参考文献:

- [1] 路彦莹. 优质护理在微创手术治疗乳腺纤维瘤的护理效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(07): 200-202.
- [2] 钟钦球, 林春燕, 符华丽, 黄彩洪. 围手术期全面护理在微创手术治疗乳腺纤维瘤中的应用[J]. 承德医学院学报, 2020, 37 (03): 239-241.
- [3] 王文花, 刘莉, 余明军. 微创手术治疗乳腺纤维瘤围手术期综合护理效果观察[J]. 现代实用医学, 2019, 31(06): 832-834.
- [4] 贺慧. 微创手术治疗乳腺纤维瘤患者的心理护理对策[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(11): 157-159.
- [5] 张艳蕊. 微创手术治疗乳腺纤维瘤患者采用综合护理干预的疗效及护理满意度观察[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(03): 120.