

# 循证护理对乳腺癌保乳手术患者情绪及生活质量的影响研究

孟丽梅

山西白求恩医院 山西太原 030000

**摘要:** 目的研究循证护理对乳腺癌保乳手术患者情绪及生活质量的影响。方法随机挑选我院2022年3月-2023年4月收治的78例乳腺癌保乳手术患者,且分为对照组和观察组,每组39例。对照组使用常规护理,观察组使用循证护理,对两组患者情绪、生活质量、护理满意率进行观察。结果观察组患者SAS评分为(35.48±3.96)分、SDS评分为(34.95±3.85)分,情绪状态要明显好于对照组( $p < 0.05$ )。观察组患者生理职能评分为(82.05±3.46)分、躯体疼痛评分为(83.10±2.94)分、社会功能评分为(82.49±3.50)分、精神健康评分为(83.59±3.07)分,生活质量要明显高于对照组( $p < 0.05$ )。对比分析两组患者护理满意率,观察组是97.44%,对照组是79.49%,观察组患者护理满意率要更高一些( $p < 0.05$ )。结论在乳腺癌保乳手术患者中应用循证护理可以有效改善患者不良情绪,提升患者生活质量,具有较高患者护理满意率,值得临床推广和应用。

**关键词:** 循证护理;乳腺癌保乳手术患者;情绪;生活质量

在临床中,乳腺癌是较为常见的女性恶性肿瘤,严重影响着女性身心健康<sup>[1]</sup>。目前,临床治疗该疾病主要是利用手术治疗,常用术式是保乳手术,临床疗效确切,可以减轻患者的心理负担,但是其属于创伤操作,若不及时给予高质量护理干预,会影响到预后效果<sup>[2]</sup>。循证护理,是一种新型护理模式,其是基于循证医学,在对相关文献资料进行查阅的同时,结合临床护理经验和患者具体情况,制定个体化、针对性的护理计划。把循证护理应用到乳腺癌保乳手术患者中,可以有效提升护理质量,保证治疗效果,促进患者快速康复<sup>[3]</sup>。下文随机挑选我院2022年3月-2023年4月收治的78例乳腺癌保乳手术患者,对循证护理对乳腺癌保乳手术患者情绪及生活质量的影响进行研究,具体如下:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机挑选我院2022年3月-2023年4月收治的78例乳腺癌保乳手术患者,且分为对照组和观察组,每组39例。对照组中患者最小年龄为38岁,最大年龄为52岁;观察组中患者最小年龄为37岁,最大年龄为53岁。两组患者一般资料对比无显著差异( $p > 0.05$ ),可以比较。纳入标准:均满足乳腺癌诊断标准<sup>[4]</sup>;均接受保乳手术治疗,无手术禁忌;临床资料完整;依从性较高。排除标准:无法正常交流,有精神障碍或认知障碍;有重要器官功能性障碍;有凝血功能

障碍;中途退出研究。

### 1.2 方法

对照组使用常规护理,其中包括健康宣教、密切关注患者生命体征、用药指导、饮食护理、生活指导等。

观察组使用循证护理。第一,提出问题。在患者入院后,全面、详细了解患者实际情况,且组建循证护理小组,小组成员包括护士长、专业护士、责任护士等,小组成员均接受培训和考核,提升其护理能力和职业素养。小组成员结合以往临床护理工作,确定相关护理问题,问题是怎样改善患者不良情绪、生活质量;怎样预防各种并发症等。第二,利用最佳证据。护理人员通过互联网搜索、查询医学资料等手段,对各种循证资料进行收集,且分析和筛选,找出护理证据<sup>[5]</sup>。并且,护理人员需要结合临床具体情况,制定个体化护理方案。第三,循证护理措施的落实。①切口出血护理。术后护理人员需要密切关注患者切口情况、引流情况,且需要密切关注患者的生命体征,如果患者有出血指征,需要及时告知医生进行对应处理。②心理护理。护理人员需要积极和患者交流,给予患者详细、全面的健康宣教,把手术安全性、疾病治愈性告知给患者,指引患者利用科学手段对不良情绪进行宣泄,把治疗成功案例介绍给患者,提升患者自信心,促使患者积极配合治疗和护理工作<sup>[6]</sup>。③营养支持。护理人员需要注重对患者进行营养补给,结合患者实际情况,设计科

学食谱,叮嘱患者多食用一些富含蛋白质、维生素的食物,且坚持易消化饮食,特别是需要多食用一些新鲜水果、蔬菜;还需要叮嘱患者戒烟戒酒、不要饮用浓茶、咖啡等<sup>[7]</sup>。④疼痛护理。护理人员需要指引患者取合适体位,且可以和患者聊一些有趣的话题,转移患者注意力。必要时可以谨遵医嘱使用一些镇痛药物,进而有效缓解患者疼痛感受<sup>[8]</sup>。⑤制定康复计划。护理人员需要结合患者实际情况,制定个性化康复计划。在该过程中,需要坚持循序渐进原则,指引患者开展肩关节运动、上肢运动,且需要注意对相关并发症的预防<sup>[9]</sup>。⑥定期随访。在患者出院后,护理人员需要定期给予患者随访,可以利用电话随访或微信随访等手段,及时了解患者术后恢复情况,且及时解答患者存在的问题,帮助患者形成良好的生活习惯。

### 1.3 观察指标

对两组患者情绪、生活质量、护理满意率进行观察。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计学软件对数据进行统计学分析。计量的比较采用 t 值检验,计数的比较采用 X<sup>2</sup> 检验, P < 0.05 代表存在显著差异。

## 2. 结果

### 2.1 情绪状态情况比较

观察组患者情绪状态要明显好于对照组 (p < 0.05), 详见表 1。

表 1 两组患者情绪状态情况比较 (  $\bar{x} \pm s$  )

组别	例数 (n)	SAS (分)	SDS (分)
观察组	39	35.48 ± 3.96	34.95 ± 3.85
对照组	39	46.50 ± 4.18	45.40 ± 4.25
T 值		4.597	4.635
P 值		< 0.05	< 0.05

### 2.2 生活质量情况比较

观察组患者生活质量要明显高于对照组 (p < 0.05), 详见表 2。

表 2 两组患者生活质量情况比较 (  $\bar{x} \pm s$  )

组别	例数 (n)	生理职能 (分)	躯体疼痛 (分)	社会功能 (分)	精神健康 (分)
观察组	39	82.05 ± 3.46	83.10 ± 2.94	82.49 ± 3.50	83.59 ± 3.07
对照组	39	71.10 ± 2.96	73.20 ± 3.06	71.50 ± 2.87	72.60 ± 2.55
T 值		4.584	4.557	4.605	4.596
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.3 护理满意率情况比较

观察组患者护理满意率要更高一些 (p < 0.05), 详见表 3。

表 3 两组患者护理满意率情况比较 [n (%)]

组别	例数 (n)	非常满意 [n (%)]	一般满意 [n (%)]	不满意 [n (%)]	总满意率 [n (%)]
观察组	39	25 (64.10)	13 (33.33)	1 (2.56)	38 (97.44)
对照组	39	16 (41.03)	15 (38.46)	8 (20.51)	31 (79.49)
X <sup>2</sup>					4.378
P 值					< 0.05

## 3. 结论

乳腺癌,是临床中常见恶性肿瘤,是女性恶性肿瘤发病率第一位的疾病,该疾病主要是指乳腺上皮细胞受到致癌因子影响出现增殖和失控的情况。该疾病并不是不可治愈的,临床中常用手术治疗,具有较高安全性,且疗效确切<sup>[10]</sup>。保乳手术和根治手术是较为常用的两种手术方法,其中保乳手术可以在最大程度上保障患者乳房完整性,可以满足患者对形体美的要求,应用更加广泛。但是相关研究显示,保乳手术也会给患者带来较大的心理压力,影响患者生活质量,术后患者康复时间相对较长<sup>[11]</sup>。因此,在临床中针对乳腺癌保乳手术患者,需要给予其高质量护理干预,改善其不良情绪,提升其生活质量,改善预后效果。循证护理,是一种新型护理模式,其具有针对性、系统性等优势,结合患者病情、护理人员护理经验,且寻找相关循证依据,制定完善的护理方案。把循证护理应用到乳腺癌保乳手术患者中,可以有效缓解患者不良情绪,提升患者生活质量。在本文研究中,观察组使用循证护理,获得了不错的效果。在循证护理模式下,组建了循证护理小组,且通过查阅相关资料,确定循证问题,结合患者具体病情和临床护理经验,制定了循证护理方案,其中包括切口出血护理、心理护理、营养支持、疼痛护理、制定康复计划、定期随访等,全面提升了护理质量。本文研究显示,观察组患者情绪状态要明显好于对照组 (p < 0.05)。观察组患者生活质量要明显高于对照组 (p < 0.05)。对比分析两组患者护理满意率,观察组是 97.44%,对照组是 79.49%,观察组患者护理满意率要更高一些 (p < 0.05)。从中可以看出循证护理对乳腺癌保乳手术患者具有较为积极影响。

综上所述,在乳腺癌保乳手术患者中应用循证护理可以有效改善患者不良情绪,提升患者生活质量,具有较高患

者护理满意率,值得临床推广和应用。

#### 参考文献

[1] 张丽辉,刘子涵,徐凌. 责任亲情交互护理模式对乳腺癌保乳患者生存质量的影响分析[J]. 贵州医药,2023,47(04):630-631.

[2] 翟振宇. 连续护理运用在乳腺癌保乳患者护理中的效果[J]. 中国医药指南,2022,20(13):49-52.

[3] 李丹. 全程优质护理在乳腺癌手术患者中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志,2021,38(06):677.

[4] 孙慧,陆滢滢,邵春燕. 循证护理对乳腺癌手术患者负性情绪及治疗依从性的影响[J]. 心理月刊,2021,16(22):122-123.

[5] 欧阳军力,刘东辰,张丽君. 基于健康行为改变整合理论的延续护理在乳腺癌患者整形保乳术中的应用[J]. 中国美容医学,2021,30(08):163-166.

[6] 周莹. 循证护理对乳腺癌保乳手术患者负性情绪及

生活质量的改善作用[J]. 中国医药指南,2021,19(15):20-22.

[7] 郝芳,郭翠欣,张亚敏,高金贵. 连续集中护理对乳腺癌保乳患者生存质量的影响[J]. 河北医药,2021,43(05):792-794+798.

[8] 郑俊秋,胡美霞. 循证护理对乳腺癌手术患者负性情绪及治疗依从性的影响[J]. 临床医学工程,2019,26(12):1725-1726.

[9] 邹滢,孙婷婷,周太容,冯维恩. 循证护理干预应用在乳腺癌保乳手术围手术期预防并发症的效果[J]. 中外医学研究,2019,17(34):110-112.

[10] 孙娅. 循证护理对行乳腺癌保乳手术围术期患者的情绪及生活质量的改善效果观察[J]. 当代临床医刊,2019,32(01):60+18.

[11] 黄琼,沈珍清,游颖斌. 循证护理预防单侧乳腺癌根治术后下肢深静脉血栓形成[J]. 深圳中西医结合杂志,2018,28(07):181-182.