

# 个性化护理模式对乳腺肿瘤术后患者不良情绪以及护理满意度的影响

谢莲

陆军军医大学第二附属医院(重庆新桥医院), 重庆 400037

**摘要:** 目的: 探究予以乳腺肿瘤术后患者个性化护理, 对患者不良情绪以及护理满意度产生的影响。方法: 选择我院 118 例接受乳腺肿瘤术治疗患者作为研究对象, 随机划分成对照组与观察组, 针对对照组进行常规护理, 针对观察组进行个性化护理, 对比两组患者接受护理后的不良情绪情况以及护理满意度情况, 了解个性化护理模式的效果。结果: 接受个性化护理模式的观察组患者不良情绪与护理满意度检验结果明显优于对照组,  $P < 0.05$ 。结论: 对乳腺肿瘤术后患者采用个性化护理模式, 具有显著提高护理满意度、抑制患者不良情绪的作用。

**关键词:** 个性化护理模式; 乳腺肿瘤术; 不良情绪

乳腺肿瘤术是有效延长乳腺肿瘤患者生命长度的治疗方法, 但乳腺作为女性重要生理构成部分, 切除后将女性心理造成严重的负面影响, 很多女性在术后长时间都无法接受这一事实。因此, 术后针对患者的心理情况采取个性化护理模式能够帮助患者减少不良情绪, 促进病情恢复, 因此, 探究个性化护理模式对乳腺肿瘤术后患者不良情绪以及护理满意度的影响具有重要现实意义。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2019 年入院的 118 例患者作为研究对象, 所有研究对象均接受了乳腺肿瘤切除术, 随机将其分为每组 59 例患者的对照组与观察组, 两组一般资料情况如下: 对照组患者年龄范围: 24-65 岁, 观察组患者年龄范围: 25-67 岁; 对照组患者平均年龄: 47.63±3.49 岁, 观察组患者平均年龄: 47.93±4.12 岁; 对照组患者肿瘤块直径平均尺寸: 1.45±0.71cm, 观察组患者肿瘤块直径平均尺寸: 1.47±0.42cm<sup>[1]</sup>。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理方法。

观察组采取个性化护理模式, 根据患者实际情况, 制定个性化护理方法与护理方案。具体来讲: ①全方位心理护理。组织专业的心理测试, 了解患者实际心理状态, 评估焦虑、悲观等不良情绪等级, 为患者详细讲解乳腺肿瘤术在治疗乳腺肿瘤疾病中的重要性, 真诚的对待患者, 让患者能够敞开心扉, 及时告知护理人员其身体与心理的不适情况; ②对于很多已经产生严重悲观情绪的患者, 可能会出现失眠、精神恍惚等情况, 护理人员与其频繁接触会产生更强烈的恐惧心理, 可以与家属进行配合, 并定期为患者进行心理疏导; ③术后患者的恢复需要较长的时间, 全面记录患者伤口愈合以及病情恢复情况, 制定科学的功能锻炼与身体活动方案, 避免肢体出现功能障碍<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比两组患者接受护理后的不良情绪发生情况, 以悲观、焦虑、恐惧三项指标为主; 对比两组患者接受护理后满意度评价情况, 分为十分满意、基本满意、不满意三种情况。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS23.0 软件分析所获数据, 两项指标的组间数据均为计数资料, 检验使用 X<sup>2</sup> test 工具。P<0.05, 代表具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者接受护理后不良情绪发生率对比结果

如表 1 所示, 两组患者接受不同的护理方法护理后, 观察组患者术后不良情绪发生率明显低于对照组,  $P < 0.05$ 。

表 1 两组患者接受护理后不良情绪发生率对比结果 (n, %)

组别	例数	悲观	焦虑	恐惧	总发生率
观察组	59	5	7	4	16 (27.12)
对照组	59	10	12	7	29 (49.15)
X <sup>2</sup>					6.0706
P					0.0137

### 2.2 两组患者接受护理后护理满意度评价对比结果

如表 2 所示, 观察组患者对护理的总满意度为 86.44%, 明显高于对照组的 67.97%,  $P < 0.05$ 。

表 2 两组患者接受护理后护理满意度评价对比结果 (n, %)

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组	59	29	22	8	51 (86.44)
对照组	59	22	18	19	40 (67.97)
X <sup>2</sup>					5.8112
P					0.0159

## 3 讨论

乳腺肿瘤是女性常见多发病症, 临床治疗中通常采取乳腺肿瘤切除术, 切除女性乳房这一标志性身体器官, 导致诸多女性术后心理发生明显变化, 悲观、恐惧、焦虑等诸多不良情绪发挥作用, 不利于患者术后恢复以及未来的健康生活<sup>[3]</sup>。因此, 术后对患者采取有效的护理十分关键, 传统的常规护理将重点集中在术后切口部位的观察上, 以便减少并发症, 并未考虑到患者心理变化。而个性化护理模式中, 针对该手术的特点以及对女性身心产生的影响, 制定了系统性护理流程, 以便切实从患者术后的实际情况出发开展有效护理。

具体来讲, 其更加关注女性的心理变化, 在术后及时展开心理干预, 了解患者心态变化情况, 对患者不良情绪等级进行评估, 展开专业的心理疏导, 让患者接受既定事实, 并能够从悲伤的情绪中走出来, 积极面对未来的幸福生活, 这种心理干预能够有效的减少患者的悲观、恐惧、焦虑等心理; 而个性化护理模式也始终关注患者术后身体的恢复情况, 遵照医嘱展开药物、术口切口护理工作, 并根据患者主诉, 及时进行护理内容调整, 帮助患者减轻疼痛; 并且对患者饮食、运动也制定了个性化护理方案, 由于术后患者上肢长时间不能进行大幅度运动, 容易导致患者肢体功能性障碍, 根据术后切口恢复情况展开简单的运动, 并逐步提高运动强度, 每日进行一到两次的运动, 帮助患者活动肢体, 不仅规避肢体功能障碍问题, 也能够有效加速患者病情恢复<sup>[4]</sup>。从本次研究也可以看出, 接受个性化护理的观察组患者不良情绪发生率明显低于对照组, 且满意度评价也优于对照组, 直观的肯定了个性化护理的临床价值,  $P < 0.05$ <sup>[5]</sup>。

综上所述, 个性化护理模式在乳腺肿瘤术后患者护理中的运用, 减少患者不良情绪发生、提高护理满意度的效果十分显著, 具备临床推广价值。

## 参考文献

- [1] 许莉娜. 个性化护理模式在乳腺肿瘤术后患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(4): 86-87.
- [2] 任红云, 汤娟. 个性化护理模式在乳腺肿瘤术后护理中的应用[J]. 中外医疗, 2019, 38(34): 122-124.
- [3] 刘顺秀. 个性化护理模式在乳腺肿瘤术后护理中的应用价值[J]. 养生保健指南, 2019(47): 149.
- [4] 齐俊艳, 刘宝翠, 李琳琳, 等. 个性化护理在乳腺肿瘤术后护理中的应用及外观满意度分析[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(10): 275-276.
- [5] 张莹. 浅谈在乳腺肿瘤术后护理中个性化护理的应用及其对外观满意度[J]. 健康必读, 2019(28): 45.