

综合护理干预在乳腺癌护理中的应用分析

魏 晓

武警广东总队医院普外科 广东广州 510000

摘要:目的 研究乳腺患者护理工作中落实综合护理干预的效果。方法 方便选取2021年3月至2023年3月在我院住院接受手术治疗的乳腺癌患者82例为研究对象,采用双盲随机分为实验组和对照组,每组患者41例。对照组患者进行常规护理干预,实验组患者在常规护理干预基础上给予综合护理干预。分析比较两组的心理状况和护理满意度,评价护理效果。结果 实验组的SAS和SDS的评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。实验组和对照组的护理满意度分别为95.12%和78.05%,实验组的护理满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 综合护理在乳腺癌患者的护理中可以有效的减少患者的焦虑和抑郁情况,缓解患者的负面情绪,提高患者的护理满意度,建立良好的护患关系,促进患者康复,值得临床应用。

关键词: 乳腺癌; 综合护理; 心理情绪; 护理满意度

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,近年来乳腺癌发病率持续上升,且有年轻化的趋势。乳腺癌是乳腺上皮细胞在多种致癌因子的作用下,发生增殖失控的现象,发病机制复杂,涉及生活习惯、饮食、遗传、雌酮与雌二醇水平异常等多种因素^[1]。目前乳腺癌的治疗治疗方法主要有手术、化疗、放疗、内分泌治疗、靶向治疗等,最主要的方法为手术治疗,但是手术治疗导致乳房形态异常及术后瘢痕形成等容易使患者生理及心理受到打击,导致心理负面影响和生活质量下降,因此,乳腺癌患者需要更好的护理服务,综合护理干预可以根据患者的需求,给予患者全方位的护理支持,从而提高护理满意度^[2-3]。本研究对综合护理干预的效果和应用进行研究,现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

方便选取2021年3月至2023年3月在我院住院接受手术治疗的乳腺癌患者82例为研究对象,采用双盲随机分为实验组和对照组,每组患者41例。对照组最小年龄38岁,最大64岁,平均年龄(48.5±2.6)岁。实验组最小年龄35岁,最大年龄62岁,平均年龄(49.2±2.2)岁。两组患者在年龄、病程,性别、肿瘤分期等一般资料对比,无统计学差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者进行常规护理干预,主要内容如下:

(1)基础护理:①病情监测:密切监测患者的生命体征,如体温、脉搏、呼吸、血压等,及时发现异常情况。定期评估患者的疼痛程度,根据疼痛评分给予相应的疼痛管理。②饮食指导:提供均衡的饮食建议,鼓励患者摄入足够的营养,促进身体恢复。避免油腻、辛辣、刺激性食物,以及高糖、高盐、高脂肪的食物。根据患者的具体情况,制定个性化的饮食计划。③起居护理:保持病房的整洁和安静,为患者提供良好的休息环境。指导患者保持正确的睡姿和坐姿,避免对乳房造成压迫。鼓励患者进行适当的活动,如散步、深呼吸等,以促进血液循环和增强免疫力。

(2)健康教育:①疾病知识教育:向患者讲解乳腺癌的病因、发病机制、治疗方案及预后等方面的知识。帮助患者了解乳腺癌的常见并发症及预防措施。②用药指导:详细解释药物的名称、剂量、用法及可能的不良反应。提醒患者按时服药,不要随意更改剂量或停药。③生活指导:指导患者保持良好的生活习惯,如戒烟、限酒、规律作息等。鼓励患者保持积极的心态,避免过度焦虑和恐惧。

实验组患者在常规护理干预基础上给予综合护理干预,主要护理内容如下:①健康宣教。乳腺癌患者由于对疾病的恐惧和术后乳房形象改变的担忧,会出现不同程度的心理负担。所以需要对患者和家属进行正确的疾病知识宣教。向患者和家属普及乳腺癌相关知识,包括乳腺癌发病因素、治疗方法、手术治疗的注意事项等,并介绍治疗成功案例。以此

来帮组患者提高治疗的信心和护理依从性及自我管理能力,降低术后相关并发症和不良事件发生率,提高护理满意度^[4]。
②心理护理。乳腺癌手术患者比较容易出现心理创伤,需要对患者进行心理护理。评估患者的心理状况,全面了解患者状况,并进行针对性疏导,帮助患者正确认识疾病、手术以及带来的形体外观改变,发挥自身专业优势,解答患者的自身疑虑,帮助患者建立信心,指导患者通过科学方式排解不良心理,恢复良好的心理状态^[5]。
③康复护理。向患者和家属普及乳腺癌术后早期康复锻炼的重要性,根据患者实际情况制定科学有效的康复计划。术后前3天,逐渐进行伸指、握拳、屈肘等从手部到腕关节、肘关节的功能锻炼。后续再根据患者实际情况,逐渐开展患肢上举、肩关节外展等训练。康复训练必须循序渐进,控制运动时间及运动强度。在不同的阶段,指导患者安全有效开展。

1.3 观察指标

心理状态:采取抑郁自评表(SAS)和焦虑自评表(SDS)对患者心理情况进行客观的评价,分析患者心理的负面情绪,分值越高,患者的心理负面情绪越严重。

护理满意度:采用我院自制的护理满意度调查表进行护理满意度调查。护理满意度调查表根据评分分为满意、基本满意、不满意,护理满意率 = 满意率 + 基本满意率。

1.4 统计方法

采用SPSS 21.0 统计学软件分析数据,计量资料用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间比较采用t检验;计数资料采用率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

两组患者的心理状态评分对比:实验组患者的SAS评分和SDS评分比对照组更低($P < 0.05$),实验组的负面情绪低于对照组,见表1。

表1 两组患者SAS评分、SDS评分比较($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	例数	SAS	SDS
实验组	41	22.3 ± 1.3	21.8 ± 1.4
对照组	41	43.6 ± 1.4	44.8 ± 1.6
T	/	7.16	7.83
P	/	< 0.05	< 0.05

两组患者的总体护理满意度对比:实验组患者中的满意、基本满意、不满意分别是29例、10例、2例,总体满意率是95.12%(39/41);对照组患者中的满意、基本满意、

不满意分别是23例、9例、9例,总体满意率是78.05%(32/41)。实验组的总体护理满意度更高,有统计学意义($P < 0.05$)。

3. 讨论

乳腺癌,这一全球女性中极为常见的恶性肿瘤,近年来在我国发病率呈现出令人担忧的逐年上升趋势,并且值得注意的是,年轻女性的患病比例也在不断增加。这一趋势不仅给个人健康带来了巨大威胁,也对社会公共卫生构成了严峻挑战。在治疗方面,乳腺癌的治疗策略已经形成了一套以手术为核心的综合治疗体系。手术作为首要治疗手段,旨在直接切除病灶,以期达到根治或缓解病情的目的。然而,手术并非孤立的治疗方式,它往往需要与其他治疗手段相结合,共同构成乳腺癌的综合治疗策略。这些治疗手段包括放疗、化疗、内分泌治疗以及新兴的免疫治疗等,它们各自发挥着不同的作用,共同为乳腺癌患者提供全方位的治疗支持。

然而,尽管治疗手段不断进步,但乳腺癌患者在治疗过程中仍然面临着诸多挑战。术后疼痛是许多患者必须面对的问题,它不仅影响了患者的日常生活,还可能对康复进程产生不利影响。此外,放化疗作为重要的辅助治疗手段,虽然能够有效杀灭癌细胞,但其带来的不良反应如恶心、呕吐、脱发、骨髓抑制等也严重困扰着患者。其次,乳腺癌的疾病部位特殊性也给患者带来了额外的心理负担。乳房作为女性身体的重要部分,不仅具有生理功能,还承载着女性的自我认同和自尊。因此,当这一部位遭受疾病侵袭时,患者往往会产生强烈的恐惧、焦虑甚至抑郁情绪。这些心理问题不仅影响了患者的心理健康,还可能对治疗效果和康复进程产生负面影响。因此,在对乳腺癌患者的护理过程中,给予患者全方位的护理,减少并发症、降低患者心理负面情绪、提高生活质量,具有非常重要的意义^[6-7]。但常规护理干预方法往往采用标准化的护理流程,未能充分考虑患者的个体差异和特殊需求。例如,不同患者在疼痛感受、心理状态、营养需求等方面存在差异,但常规护理往往采用统一的护理方案,导致护理效果欠佳。其次,乳腺癌患者往往面临巨大的心理压力,包括恐惧、焦虑、抑郁等情绪问题。然而,常规护理干预方法在心理支持方面往往较为薄弱,缺乏专业的心理干预措施。此外,乳腺癌患者术后往往伴随剧烈的疼痛,但常规护理干预方法在疼痛管理方面往往不够细致和全面。例如,疼痛评估不够准确、疼痛药物使用不够规范等。最后,

乳腺癌患者术后康复是一个复杂而漫长的过程,需要专业的康复指导。然而,常规护理干预方法在康复指导方面往往缺乏系统性和专业性。乳腺癌患者术后可能出现多种并发症,如感染、血栓形成等。但常规护理干预方法在并发症预防方面往往不够全面和细致。

对于这一特点而言,综合护理干预得到大量关注。综合护理干预首先强调制定个体化的护理计划,这意味着护理团队会根据每位患者的具体病情、身体状况和个人偏好,量身定制一套最合适的护理方案。这种个性化的护理方式确保了患者能够得到最符合自身需求的治疗和护理,从而提高了护理的针对性和有效性。在实施针对性健康宣教方面,综合护理干预注重向患者传递准确、全面的疾病知识和护理技巧。通过通俗易懂的语言和生动的案例,护理团队帮助患者更好地理解自己的病情,掌握正确的自我护理方法,提高了患者的自我管理能力。同时,心理干预也是综合护理干预的重要组成部分。乳腺癌患者常常面临巨大的心理压力和恐惧,而心理干预则能够为他们提供及时的情感支持和心理疏导。通过专业的心理咨询和干预措施,患者能够逐渐克服心理障碍,保持积极乐观的心态,这对于疾病的康复和生活质量的提升具有重要意义。本组研究中,实验组的SAS和SDS的评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),对患者实施综合护理后,能够改善患者的焦虑和抑郁情况,消除患者的心理负面情绪,提高患者治疗的依从性和自信心,更有利于患者病情恢复。本组研究中的护理满意度的结果显示,实验组和对照组的护理满意度分别为95.12%和78.05%,实验组的护理满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结果显示,综合护理比常规护理更能够得到患者

的认可,有效的促进与患者之间的沟通,提高患者的护理满意度。

综上所述,综合护理在乳腺癌患者的护理中有着重要作用,可以有效的减少患者的焦虑和抑郁情况,缓解患者的负面情绪,提高患者的护理满意度,建立良好的护患关系,促进患者康复,值得临床应用。

参考文献:

- [1] 邱晓晴.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值研究[J].饮食保健,2019,6(36):227-228.
- [2] 刘冉,宋美华.综合护理干预在乳腺癌患者围手术期护理中的临床应用[J].中国现代医生,2017,55(24):151-154.
- [3] 张颖颖,张峰.乳腺癌患者护理工作中落实综合护理干预的效果和应用分析[J].中外医疗,2021,2(166):167-168.
- [4] 周蓉.探讨综合护理干预在乳腺癌理中的应用价值[J].保健文汇,2018(3):248.
- [5] 赵玉桃,成雪芹,朱健等.心理干预在乳腺癌患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2020,26(04):534-536.
- [6] 马洁.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值及患者生活质量评价[J].黑龙江中医药,2021,50(4):340-341.
- [7] 林娜,方针针.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值分析[J].贵州医药,2021,45(11):1843-1844.
- [8] 瓦庆铃.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用分析[J].健康必读,2020(13):208.
- [9] 刘姣.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用分析[J].自我保健,2020(24):148-149.
- [10] 马燕.标准化综合护理干预在乳腺癌化疗患者中的应用价值分析[J].中国标准化,2023(22):305-308.