

# 分析乳腺癌患者术后开展早期功能锻炼期间给予循证护理干预的效果

李少芳

广东省佛山市第二人民医院, 广东 佛山 528000

**摘要:**目的 乳腺癌患者术后开展早期功能锻炼期间应用循证护理干预的效果分析。方法 本次研究患者 89 例均选自本院 2018 年 9 月—2019 年 10 月收治的乳腺癌手术治疗患者, 计算机随机将其分成两组。对照组总计 44 例, 术后早期功能锻炼期间实施常规护理, 观察组总计 45 例, 术后早期功能锻炼期间实施循证护理干预, 对比两组护理效果和并发症情况。结果 两组护理有效率和并发症发生几率进行对比, 观察组具有显著优势, 差异均存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 乳腺癌患者术后开展早期功能锻炼期间应用循证护理干预效果显著, 可降低并发症发生几率, 可在临床进一步推广。

**关键词:** 乳腺癌手术; 功能锻炼; 循证护理

女性是乳腺癌高发群体, 发病率在所有女性恶性肿瘤中排名第一, 主要发生于乳腺上皮组织处, 以乳头溢液、乳房整体胀痛及皮肤变化等为主要临床表现, 近几年乳腺癌发病率逐年递增且存在年轻化发展趋势。针对此种疾病临床通常利用手术进行治疗, 如改良根治术、根治术、部分或全乳房切除术等, 通常手术护将患者的乳腺、胸大肌和胸小肌、腋窝淋巴结以及周围结缔组织全部切除, 因此会导致损伤患者的周围血管、神经、肌肉, 会影响患者上肢运动能力, 容易造成肩部僵硬或周围肌肉萎缩等, 对患者正常生活存在不良影响, 因此手术早期需要进行功能锻炼, 但是患者受疼痛和情绪影响锻炼积极性不理想<sup>[1]</sup>。本次研究对象为本院收治的 89 例乳腺癌手术治疗患者, 在患者术后开展早期功能锻炼期间实施循证护理干预, 获得理想的应用效果。报道如下:

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

本次研究患者 89 例均选自本院 2018 年 9 月—2019 年 10 月收治的乳腺癌手术治疗患者, 计算机随机将其分成两组。对照组 ( $n=44$ ) 年龄区间 32—69 岁, 平均年龄 ( $48.65 \pm 2.32$ ) 岁; 观察组 ( $n=45$ ) 年龄区间 33—70 岁, 平均年龄 ( $49.19 \pm 2.57$ ) 岁。所有患者确诊为乳腺癌, 于本院接受手术治疗。两组患者基线资料, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 可对比。

### 1.2 护理方法

术后早期功能锻炼期间对照组实施常规护理, 给予患者用药指导, 密切监测生命体征, 进行常规康复锻炼。

观察组在常规护理基础上实施循证护理干预, 详细内容为: ①建立循证护理团队, 制定循证护理方案; 归总乳腺癌患者术后容易出现的各类问题并制定相应解决对策; 要针对患者术后不良情绪给予及时干预, 能够让患者积极参加锻炼; 利用专业文献作为理论支持, 不断对护理预案进行优化和完善<sup>[2]</sup>; ②术后因为疼痛及活动受限, 患者容易滋生不良情绪, 因此护理人员需要密切观察患者心理状态, 及时进行心理干预, 告知患者疾病相关知识和功能训练的作用和注意事项, 鼓励和引导患者积极进行锻炼, 重视利用有效措施强化患者康复信心; ③患者生命体征稳定后即可进行早期功能训练, 前 5d 可以做简单肘部训练, 逐渐扩展到肩部, 尽量鼓励患者独立完成简单生活动作; 术后 10d 后开始手指训练, 如抓握、画圈等, 注意合理控制运动强度, 循序渐进; ④护理人员需要对患者的自我训练项目进行监督和指导, 并联合家属一起督促患者保质保量完成训练; ⑤出院前根据患者实际情况帮助患者制定恢复计划, 定期进行随访, 设立护理热线回答患者疑问<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

护理效果标准为: 显效 (护理后患者双臂功能恢复良好, 不影响正常活动)、有效 (护理后患者双臂功能基本恢复, 轻微影响活动能力)、无效 (护理后双臂功能无显著变化), ( $\text{总例数} - \text{无效例数}$ )  $\times 100\%$  = 护理有效率。

并发症包括: 切口出血、开裂、皮下积液。

### 1.4 统计学分析

数据利用 SPSS 19.0 软件进行分析处理, 计数资料以百分率 (%) 表示 ( $\chi^2$  检验),  $P < 0.05$  表明差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理效果比较

两组护理有效率进行对比, 观察组具有显著优势, 差异呈统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

表 1 两组护理效果比较 [ $n$  (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	护理有效率
观察组	45	28	15	2	43 (95.56)
对照组	44	18	16	10	34 (77.27)
$\chi^2$					6.375
P					0.012

### 2.2 两组并发症发生几率对比

观察组 ( $n=45$ ) 包含 1 例切口出血、1 例开裂, 本组并发症发生几率为 4.44% (2/45), 对照组 ( $n=44$ ) 包含 3 例切口出血、3 例开裂、2 例皮下开裂, 本组并发症发生几率为 18.18% (8/44), 经计算  $\chi^2=4.210$   $P=0.040$ , 不良反应发生几率两组对比, 观察组更优, 差异呈统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

循证护理主要是通过研究各类文献治疗, 归总护理问题并找出有效的解决措施, 从而能够给予患者科学、有效的护理。通常乳腺癌患者术后容易发生并发症, 如切口出血、开裂等, 疼痛和不良心理会影响患者术后康复训练配合度和效果, 对后期恢复不利。因此在乳腺癌患者术后开展早期功能锻炼期间应用循证护理干预, 能够充分考虑到可能存在的问题, 并制定有效的护理计划, 重视满足患者生理和心理需求, 提升患者依从性, 有利于提升功能锻炼效果, 降低并发症发生几率, 促进患者尽快恢复肢体功能能力<sup>[4]</sup>。

本次研究结果显示, 观察组和对照组护理有效率和并发症发生几率分别为 95.56% 和 4.44%、77.27% 和 18.18%, 数据显示两项对比观察组均具有显著优势 ( $P < 0.05$ ), 表明患者术后早期功能训练阶段应用循证护理干预效果优于常规护理效果, 能够巩固治疗疗效, 降低并发症发生几率, 强化患者训练的信心, 积极配合完成练习, 促进尽快恢复运动能力和自理能力。

综上所述, 乳腺癌患者术后开展早期功能锻炼期间应用循证护理干预, 可强化功能锻炼效果, 降低并发症发生几率, 促进患者尽快恢复双臂功能和生活自理能力, 可在临床上进一步推广应用。

## 参考文献

- [1] 刘新华, 周立芝, 李建君, 等. 循证护理对乳腺癌患者术后功能锻炼依从性及生活质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(2):194-197.
  - [2] 刘飞, 王影新, 王悦, 等. 乳腺癌术后渐进性患肢功能锻炼循证护理方案的构建及应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(15):1981-1986.
  - [3] 闫静. 循证护理干预对乳腺癌改良根治术后患者的影响[J]. 中国药物与临床, 2018, 18(11):2089-2090.
  - [4] 丁晓彤, 李惠萍, 杨娅娟, 等. 乳腺癌患者术后早期功能锻炼循证资源的评鉴分析[J]. 中国全科医学, 2018, 21(32):108-114.
- 作者简介: 第一作者: 李少芳(1971, 8-), 女, 大专学历, 民族: 汉, 籍贯: 广东三水, 研究方向: 主要从事胸外科护理工作, 职称: 胸外乳腺科护师。