

手术室心理护理对乳腺癌患者术前应激反应的影响分析

吴学萍

钟祥市中医院 湖北荆门 431900

摘要：目的：探讨手术室心理护理对乳腺癌患者术前应激反应的影响。方法：将我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月 80 例乳腺癌患者，数字表随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施手术室心理护理。比较应激情况。结果：实验组生理应激的相关指标、心理应激的相关指标低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：乳腺癌患者实施手术室心理护理效果确切，可有效减轻患者术前的应激反应程度。

关键词：手术室心理护理；乳腺癌患者；术前应激反应；影响

临床上，乳腺癌是妇科常见病、多发病。手术治疗是主要的治疗方法，虽然有一定的疗效，但具有侵袭性和创伤性，会产生应激反应，影响治疗效果^[1-2]。应激反应是一种非特异性防御反应，可引起生理和心理的改变，导致神经、内分泌和循环系统的紊乱，不同程度地影响手术操作，也影响患者的病情进展和预后。加强围手术期护理干预可减少患者的应激反应。本研究探讨了手术室心理护理对乳腺癌患者术前应激反应的影响，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月 80 例乳腺癌患者，数字表随机法分二组。每组例数 40。其中实验组年龄 30~66 岁，平均年龄是 (44.24 ± 5.35) 岁；临床分期：I 期 16 例、II 期 20 例、III 期 4 例。对照组年龄 30~67 岁，平均年龄是 (44.51 ± 5.12) 岁；临床分期：I 期 15 例、II 期 21 例、III 期 4 例。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理，实验组实施手术室心理护理。①术前 3d 安排巡回护士随访，对患者进行个性化信息支持，避免患者对治疗和操作的认知程度不足，影响适应程度，对情绪调节产生不良影响。根据患者文化程度，普及乳腺癌相关知识，介绍手术室环境，向患者讲解手术安排、手术程序和准备配合事项，告知患者可能出现的意外情况和应对方法，教患者正确放松肌肉的方法，术前每天练习数次，确保患者轻松进入放松状态；指导患者如何采取合适的姿势来适应手术中的姿势，提高手术效率。②情绪干预。巡回护士要注重与患者沟通的有效性，鼓励患者表达想法，及时给予安慰、鼓励和支持。规范评估患者心理状况，心中有数，有针对性地开展心理疏导，帮助患者进行正确的情绪宣泄，引导患者识别非理性情绪，同时教导患者如何进行正确的自我调节。同时，与家属达成共识，在现阶段给予患者更细致的护理，促进他们抗击疾病的信心。③手术当天，帮助患者做好手术准备，在此过程中给予患者一定的心理支持和有效的安抚，辅助患者麻醉后动作柔和，最大限度地减少身体暴露，做好保暖工作，保护病人的隐私。使用输液加温设备提高患者舒适度，配合医生高效完成各项手术。

1.3 观察指标

比较应激指标。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中，计数给予 χ^2 统计，计量行 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

护理后实验组生理应激的相关指标、心理应激的相关指标显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后应激的相关指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n)	SAS 评分		血清皮质醇 ($\mu\text{g/L}$)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (40)	67.84 ± 3.33	120.12 ± 13.33	120.12 ± 13.33	46.21 ± 1.72
实验组 (40)	67.37 ± 3.53	120.37 ± 13.53	120.37 ± 13.53	38.65 ± 2.91
t	0.103	0.105	0.105	15.301
P	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

乳腺癌是妇科临床常见的恶性肿瘤类型。它是患者乳腺腺上皮组织中的一种肿瘤。近年来，受环境、社会压力等诸多因素影响，乳腺癌发病率呈明显上升趋势。它是危害妇女健康甚至生命安全的主要疾病。手术是乳腺癌的主要临床治疗方法，虽然手术治疗可以起到相对乐观的效果，但对于乳腺癌患者来说，手术创伤更大^[3-4]。围手术期由于手术和手术环境的影响，会对患者的身心产生应激反应，不仅影响麻醉效果和手术效率，而且影响术后恢复和整体治疗效果，它使患者的预后和生活治疗发生不可逆转的变化。由此可见，这类患者不仅需要积极高效的治疗，更离不开做好有针对性的护理。

随着我国经济的发展和医疗水平的不断提高，对医院护理服务提出了新的要求。对于乳腺癌患者来说，受疾病影响，会有很多负面的心理情绪，比如焦虑、恐惧、紧张，甚至抑郁。术后患者乳房切除影响外部形象，不良情绪较多会引起较大的应激反应，影响康复和治疗，预后差。因此，要对乳腺癌患者实施手术室护理，多方面开展，为患者提供优质护理服务，效果显著。

术前心理护理，护士积极与其沟通，改善其心理状态，有助于提高治疗依从性。开展健康教育，督促患者正确治病，正确认识乳腺癌手术，提高治疗相容程度，监测病人的生命体征。经过护理干预，血压、心率恢复到正常水平，患者舒适度较高^[5-6]。实施术后护理可以有效降低并发症的发生率，在很大程度上提高患者的生活质量。针对乳腺癌患者的应激反应，干预组给予更有针对性的手术室护理干预。首先对易影响乳腺癌患者应急情绪的相关因素进行调查，并对相关危险因素进行分析。制定相应的护理对策，从术前随访细节入手，给予系统的信息支持，重视情绪干预，关注患者在整个手术过程中的感受和反馈。给予安慰、鼓励和支持，术后有针对性地指导，积极帮助患者走出心理阴影^[7-8]。

同时，我们还发现，乳腺癌患者手术引起的应激反应不仅会加剧患者的负性情绪，还会相应降低患者的参与积极性和程度，降低机体的耐受力、免疫力和调节能力。它甚至会导致手术后疾病向不良方向发展，说明在帮助患者积极治疗的同时，给予有针对性的手术室护理，帮助患者积极调整身心状态，减少应激反应的影响，是保证预后的重要环节^[9-10]。

综上所述，乳腺癌患者实施手术室心理护理效果确切，可有效减轻患者术前的应激反应程度。

参考文献

- [1] 党敏娟. 优质护理在乳腺肿瘤患者手术治疗依从性中的应用价值探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(58): 275-276.
- [2] 郭飞. 乳腺癌患者的手术室心理护理效果研究 [J]. 大家健康 (学术版), 2016, 10(04): 201.
- [3] 马晓蕾, 王素霞. 探讨乳腺癌患者的手术室心理护理干预 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(02): 279.
- [4] 李敏. 微创手术治疗乳腺肿物的手术室护理对策探讨 [J]. 中国实用医药, 2015, 10(28): 202-203.