

早期护理干预对乳腺癌术后患肢淋巴水肿预防的研究

游秀霞

惠州市第三人民医院 广东惠州 516001

摘要：目的：研究分析早期护理干预在预防乳腺癌术后患肢淋巴水肿方面的作用。方法：本次实验跨越 2019 年 10 月至 2021 年 10 月这一时间段，研究人员对 48 例接受乳腺癌手术的患者进行研究。研究人员按照双盲对照原则对本次实验所选患者进行分组，对照组所选 24 例患者实施一般护理干预，实验组所选 24 例患者实施早期护理干预，记录对照组及实验组患者术后患肢淋巴水肿出现情况、护患纠纷出现情况，并进行比较分析。结果：对照组所选 24 例患者中共计 5 人出现术后患肢淋巴水肿，占组内所选患者人数的比例为 20.83%，实验组对应人数为 1 人，占比为 4.17%，分析两组患者术后患肢淋巴水肿出现概率相关数据，差异较大，(p<0.05)；对照组共计出现 6 例护患纠纷，占比为 25.00%，实验组对应人数为 1 人，占比为 4.17%，两组护患纠纷出现概率相关数据存在着较大的差距，(p<0.05)。结论：早期护理干预在预防乳腺癌术后患肢淋巴水肿方面有着不俗的表现。

关键词：乳腺癌改良根治术；术后患肢淋巴水肿；早期护理干预

前言

目前，临床上多是通过乳腺癌改良根治术对乳腺癌患者进行治疗，能够有效避免患者病情的进一步恶化。但是值得注意的是，手术治疗过程中患者患肢被绷带加压包扎，容易出现淋巴水肿的情况，会在一定程度上加大患者的痛苦，降低患者术后生活质量。在当前形势下，乳腺癌术后患肢淋巴水肿预防受到了越来越高的关注，因此，有关人员应注意研究分析早期护理干预在预防乳腺癌术后患肢淋巴水肿方面的作用，以此为护理人员开展后续工作提供可靠的参考。详细情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验将 2019 年 10 月至 2021 年 10 月期间本院就诊的 48 例接受乳腺癌手术的患者作为实验对象。两组接受乳腺癌手术的患者基础资料可以用于比较，组间差异较为微小，(p>0.05)^[1]。两组患者基础资料见表 1。

表 1 两组患者基础资料

组别	人数 (n)	年龄均值 (岁)	年龄段 (岁)
对照组	24	47.2±6.2	27-66
实验组	24	47.4±6.1	26-66

1.2 方法

对照组所选 24 例患者实施一般护理干预，实验组所选 24 例患者实施早期护理干预。在一般护理干预中，护理人员应向患者详细讲解乳腺癌改良根治术的作用及影响，并要求患者在术后规范进行康复训练，定期到医院接受复查。在早期护理干预中，护理人员应在实施手术前向乳腺癌患者详细讲解手术的必要性，帮助患者正确看待手术的开展，提高患者的顺应性，消除患者的负面情绪。而且护理人员应与患者进行高质量的沟通，解答患者的疑惑，并提前告知患者可能出现的术后淋巴水肿等情况，要求患者及其亲属做好心理准备。护理人员在术后应对患者进行一对一护理，要求患者在术后当天进行手指功能锻炼，并在术后一天至三天练习转动手腕及握拳等动作，将单次训练的时间设置为 10 分钟左右，并保持每天 5 次的频率。在术后四天至七天，护理人员应鼓励患者活动肘关节及肩部，将单次训练的时间设置为 15 分钟，频率为每天 5 次。在术后八天至十天，护理人员应要求患者进行双臂向上攀爬运动，活动患者肩关节，单次时间为 20 分钟，频率为每天 3 次。在患者出院时，护理人员应向患者详细讲解术后淋巴水肿防范知识，要求患者积极进行慢跑、瑜伽等有氧运动，并定期接受复查。

1.3 判断标准

记录对照组及实验组患者术后患肢淋巴水肿出现情况、护患纠纷出现情况，并进行比较分析。

1.4 统计学处理

通过计算机软件 SPSS23.0 对本次实验中涉及的术后患

肢淋巴水肿出现概率、护患纠纷出现概率等方面的数据进行分析处理，百分比用于指代本次实验中的计数资料，标准差(±)用于指代本次实验中的计量资料， χ^2 及 t 分别用于对应数据的检验。数据差异突出，则统计学意义显著，(P<0.05)^[2]。

2 结果

2.1 两组患者术后淋巴水肿出现情况

对照组所选 24 例患者中共计 5 人出现术后患肢淋巴水肿，占组内所选患者人数的比例为 20.83%，实验组对应人数为 1 人，占比为 4.17%，分析两组患者术后患肢淋巴水肿出现概率相关数据，差异较大，(p<0.05)。详细情况见表 2。

表 2 两组患者术后淋巴水肿出现情况[n (%)]

组别	人数 (n)	轻度水肿	中度水肿	重度水肿	水肿出现情况
对照组	24	2 (8.33)	1 (4.17)	2 (8.33)	20.83
实验组	24	1 (4.17)	0 (0.00)	0 (0.00)	4.17
χ^2 值	-	-	-	-	8.117
P 值	-	-	-	-	p<0.05

2.2 两组护患纠纷出现情况

对照组共计出现 6 例护患纠纷，占比为 25.00%，实验组对应人数为 1 人，占比为 4.17%，两组护患纠纷出现概率相关数据存在着较大的差距，(p<0.05)。

3 讨论

早期护理干预与一般护理干预之间存在着一些明显的区别，早期护理干预要求护理人员在乳腺癌患者术前向患者详细讲解乳腺癌改良根治术相关知识，并在术后鼓励和引导患者进行康复训练，其在预防乳腺癌术后淋巴水肿方面有着不容忽视的作用。共计 48 例接受乳腺癌手术的患者参与 2019 年 10 月至 2021 年 10 月期间的实验，目的是研究分析早期护理干预在预防乳腺癌术后患肢淋巴水肿方面的作用，以期能够帮助护理人员更好的护理乳腺癌患者。分析本次实验可以得出，对照组及实验组患者在术后淋巴水肿出现概率(20.83%/4.17%)、护患纠纷出现概率(25.00%/4.17%)方面均有着较大的差距，(p<0.05)。实验结果显示，早期护理干预在预防乳腺癌术后患肢淋巴水肿方面有着不俗的表现。

本次实验表明，早期护理干预在减少乳腺癌患者术后淋巴水肿及护患纠纷方面成绩较为显著。

参考文献

[1]曹文娟.按摩联合气压护理在乳腺癌术后上肢淋巴水肿中的应用效果探讨[J].医药前沿,2020,10(25):149-151.

[2]贾莹莹,曹松梅,柏素萍,等.乳腺癌术后淋巴水肿预防及治疗管理现状的调查研究[J].中国实用护理杂志,2021,37(7):538-545.

作者简介:游秀霞(1986-10),女,汉族,籍贯:福建福州,职称:主管,学历:本科,研究方向:早期护理干预对乳腺癌术后患肢淋巴水肿预防的研究.