

红光物理疗法治疗乳腺疾病的临床护理分析

梁淑珍

磐石市妇幼保健计划生育服务中心 吉林磐石 132300

摘要：目的：探讨红光物理疗法治疗乳腺疾病的临床护理方法和效果。方法：将我院 2020 年 1 月-2021 年 10 月 80 例乳腺疾病患者，数字表方法随机法分二组。常规组给予常规护理，试验组实施红光物理疗法护理。比较两组护理前和护理后生活质量评分、SDS 评分、SAS 评分、患者满意度。结果：护理后试验组生活质量评分显著高于常规组， $P < 0.05$ 。护理后试验组 SDS 评分、SAS 评分显著低于常规组， $P < 0.05$ 。试验组患者满意度高于常规组($P < 0.05$)。结论：乳腺疾病患者实施红光物理疗法护理可减轻患者不良情绪，并有利于提高患者的生活质量，提高患者满意度，值得推广。

关键词：红光物理疗法；乳腺疾病；临床护理方法；效果

乳腺疾病在临床上比较多见，多发于产褥期。产褥病与传统坐月子饮食及行为禁忌有密切关系。产褥期乳腺疾病随饮食结构的变化而明显增加，严重影响了产妇的正常哺乳及生活质量^[1-2]。本研究将我院 2020 年 1 月-2021 年 10 月 80 例乳腺疾病患者，数字表方法随机法分二组。常规组给予常规护理，试验组实施红光物理疗法护理，探讨了红光物理疗法治疗乳腺疾病的临床护理方法和效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2020 年 1 月-2021 年 10 月 80 例乳腺疾病患者，数字表方法随机法分二组。每组例数 40。试验组年龄 23-46 岁，平均(34.38±2.57)岁。常规组年龄 23-46 岁，平均(34.12±2.55)岁。两组样本比较显示 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规组给予常规护理，试验组实施红光物理疗法护理。(1)两组均采取 JTN-700 系列红光治疗仪进行治疗，其中 630nm 波段红光有穿透组织强、穿透组织深的特点，适用于消炎消肿，促进血液循环改善。(2)基础护理人员应每天消毒、清洁房间，保持房间环境柔和通风，保持地面清洁，温湿度控制，提高病人舒适度。引导病人穿棉内衣，每天更换，及时消毒。睡觉之前，可以在房间里放一些舒缓的音乐，提高病人的睡眠质量。(3)营养膳食。在饮食方面要注意调节饮食，适当增加蛋白质、糖、水果和蔬菜的摄入量。在饮食方面要做到少而精，少吃多餐，饮食要讲究卫生，避免肠道感染。

表 1 护理前和护理后生活质量评分、SDS 评分、SAS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	生活质量评分	SDS 评分	SAS 评分
试验组	护理前	64.12±1.13	64.12±1.21	67.12±1.83
	护理后	94.45±2.23	34.12±0.23	37.21±1.01
常规组	护理前	64.31±1.19	64.24±1.21	67.34±1.42
	护理后	82.34±2.01	45.24±0.56	43.56±1.34

2.2 患者满意度

试验组患者满意度高于常规组($P < 0.05$)。试验组满意度是 100.00%，而常规组 80.0%。

3 讨论

乳腺疾病如乳头疼痛、乳头皲裂、乳腺管堵塞等多在产

(4)生活护理。对卧床患者应防止褥疮。家属要经常帮助患者翻身，擦洗，按摩，促进局部组织的血液循环，保持肌肤洁净。应鼓励和帮助患者进行体育锻炼，以增强体质，提高抗病能力。(5)心理健康护理。注重患者的心理疏导，言语是沟通感情的重要工具，对乳腺疾病患者而言，因承受着生理和心理上的痛苦，护士和家属应该多注意自己说话的方式，以温和的方式和患者沟通，并给予其心理疏导，使其树立治疗信心。(6)治疗期间的护理。在治疗过程中需要保持一定的距离，经治疗后，轻度潮红可在 1 小时内消退，或进行冷敷和湿敷。如色素沉着，告诉病人这是正常的治疗反应，并给予心理护理。

1.3 观察指标

比较两组护理前和护理后生活质量评分、SDS 评分、SAS 评分、患者满意度。

1.4 统计学处理

SPSS25.0 软件统计，计数 χ^2 统计，计量 T 检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 两组生活质量评分、SDS 评分、SAS 评分比较

护理前两组生活质量评分比较， $P > 0.05$ ，而护理后试验组生活质量评分显著高于常规组， $P < 0.05$ 。护理前两组 SDS 评分、SAS 评分比较， $P > 0.05$ ，而护理后试验组 SDS 评分、SAS 评分显著低于常规组， $P < 0.05$ 。如表 1。

褥期发生，为了有效减轻乳腺疾病对患者带来的痛苦，需要进一步改进护理方式。新时代下的产后保健新模式有别于传统的产褥期保健模式，依据现代健康营养保健的科学理论，专业人员主要是向孕妇及其家属进行产褥期保健知识教育，从而摒弃传统产褥期保健模式中不合理的饮食、行为，更好

地保护妇女产后身心健康^[3]。

红光治疗机制是对有机体产生光化学效应,产生重要的生物学和治疗作用,其中线粒体吸收红光最多。在红光照射下,线粒体过氧化氢酶活性增强,能促进细胞代谢。促进糖原含量、蛋白质合成及 ATP 分解,可加强细胞再生,促进创面溃疡愈合;同时增加白细胞吞噬能力,提高免疫功能。所以,临床上可以治疗许多疾病。根据长期的临床试验和收集的文献资料,可以看出,红光治疗仪可用于治疗皮肤科、外科、内科、妇科、烧伤、耳鼻喉科等疾病。红光治疗仪设备是针对不同吸收特性而研制的,病灶组织内蛋白凝结,改善局部血液循环,增强免疫功能,促进局部组织代谢,产生一系列良性反应,促进鳞状上皮细胞的形成,加速渗出物的吸收,减弱肌肉张力,从而达到消肿、消炎、止痛,消除糜烂组织,加速伤口愈合,消除疾病^[4]。

对于乳腺疾病患者,采取红光治疗可加速症状消失,改善血液循环。辅以综合护理的应用,能有效地减轻病人的疼痛反应,稳定病人情绪,使病人处于积极状态,配合治疗护理工作,可减少刺激性因素的发生,提高病人的免疫能力,提高治疗效果^[5]。

本研究显示,护理后试验组生活质量评分显著高于常规组, $P < 0.05$ 。护理后试验组 SDS 评分、SAS 评分显著低于常规组, $P < 0.05$ 。试验组患者满意度高于常规组 ($P < 0.05$)。

综上所述,乳腺疾病患者实施红光物理疗法护理可减轻患者不良情绪,并有利于提高患者的生活质量,提高患者满意度,值得推广。

参考文献

- [1]李玲. 优质护理对乳腺良性肿瘤切除患者预后的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(20):219-220+223.
- [2]孙亚珂. 医用化学胶闭合乳腺微创旋切手术切口的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(10):1379-1381.
- [3]王江宁, 宋梅. 社区女性乳腺癌患者与非乳腺疾病者的情绪管理差异分析[J]. 护理学报, 2020, 27(22):52-56.
- [4]史洪允. 超声造影诊断乳腺疾病的价值研究[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(16):45.
- [5]朱倩华, 朱春兰, 方琦, 王燕霞. 佛山地区美容养生机构从业人员对乳腺疾病的认知调查分析[J]. 中国医疗美容, 2020, 10(08):38-40.