

针对性护理在乳房癌靶向治疗患者中对焦虑抑郁情绪和生活质量的影响

张丽芳 李玮琼^{通讯作者}

上海市松江区中心医院 上海松江 201600

摘要：目的：研究分析针对性护理在乳房癌靶向治疗患者中对焦虑抑郁情绪和生活质量的影响。方法：选择在我院接受治疗的80例乳房癌患者展开分析，患者的入院时间在2020年6月到2021年7月，将其按照随机抽签法分为实验组（n=40，采取针对性护理）和参照组（n=40，采取常规护理）。比较两组的护理效果。结果：两组患者的SAS评分，SDS评分以及生活质量评分比较差异明显，实验组都要显著优于参照组（ $P < 0.05$ ）。结论：在乳房癌靶向治疗患者中，应用针对性护理取得了良好效果。

关键词：针对性护理；乳房癌；焦虑抑郁；生活质量

乳房癌即乳腺癌，属于恶性肿瘤的一种，在女性群体中具有较高的发病率，严重威胁患者的生命健康^[1]。靶向治疗对于该病的治疗效果显著，同时治疗过程中，采取有效的护理干预措施，能够提高患者的生活质量，对治疗意义重大^[2]。鉴于此，本次研究对我院收治的80例患者展开分析，应用针对性护理干预，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在2020年6月到2021年7月期间我院接受治疗的80例乳房癌患者展开分析，患者的入院时间在2020年6月到2021年7月，将其按照随机抽签法分为实验组（n=40）和参照组（n=40）。实验组年龄32-59（43.62±2.81）岁。参照组年龄31-58（43.51±2.76）岁。经过统计学分析后，两组的基本资料无统计学意义（ $P > 0.05$ ），可比。

1.2 方法

1.2.1 参照组

参照组实施常规护理，指导患者正确用药，并进行一般的疾病健康知识宣讲，同时还需对患者的不良情绪进行疏导，让患者能够保持良好心态，积极配合治疗。

1.2.2 实验组

实验组实施针对性护理。具体内容如下：（1）健康知识讲解。需要由经过专业培训的护理人员来对患者及其家属进行疾病健康知识讲解，包括治疗方法，基础护理措施和注意事项等，让患者能够做好充分准备，提高自身疾病的了解，保持乐观心态。同时还需要集合患者的术后情况，加强对患者丈夫的相关知识培训，培训时间为二十分钟每次，每周以三次为宜。（2）静脉穿刺护理。首先需要对患者的情况进行综合评估，选择合适部位来进行穿刺。在穿刺过程中，需要选择未做手术的一侧进行，切忌不能选择患侧进行，在静脉输液时，输液部位应自远心端逐渐向近心端使用，并且不能在同一部位进行，防止对其静脉血管造成损伤。（3）心理护理。多于患者进行沟通交流，鼓励其倾诉自身的顾虑和担忧，认真倾听，在合理需求内，尽量满足患者的要求。医院可以举办病友交流会，让患者能够相互讨论，缓解彼此的精神压力，提高对疾病的了解。（4）病情监测。在患者的治疗过程中，需要密切观察患者的各项生命体征，观察其输液是否通畅以及周围皮肤的完整性，保证未出现液体渗漏的情况，以及患者的穿刺皮肤未出现红肿。同时还需要注意观察患者有无输液反应，如遇异常情况，及时告知医生进行有效处理。（5）饮食干预。根据患者的饮食习惯进行饮食制定，多选择营养丰富食物，使用新鲜果蔬等，避免辛辣刺激等食物。

1.3 观察指标

比较两组的焦虑抑郁评分，使用焦虑自评量表（SAS）以及抑郁自评量表（SDS）进行评估，评分均在20分-80分，患者的得分越高表明其焦虑抑郁越严重。并比较两组的生活质量，使用生活质量综合评定问卷（GQLI/74）进行评估，从躯体功能，物质生活，心理功能和社会功能四个方面进行，总分100分，得分与生活质量呈正比。

1.4 统计学方法

将数据输入SPSS22.1.0系统软件中进行计算，以（ $\bar{x} \pm s$ ）进行计量统计， t 检验， $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的焦虑抑郁评分

根据表1得知，两组的SAS评分与SDS评分比较差异明显，实验组显著低于参照组（ $P < 0.05$ ）。

表1 比较两组的焦虑抑郁评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
实验组	40	40.36±5.12	41.15±5.37
参照组	40	48.60±4.81	49.03±6.02
t		7.418	6.178
P		0.000	0.000

2.2 比较两组的生活质量评分

由表1得知，实验组的生活质量评分高于参照组（ $P < 0.05$ ）。

表2 比较两组的生活质量评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	GQLI/74 评分
实验组	40	74.63±7.59
参照组	40	62.30±10.28
t		6.103
P		0.000

3 讨论

近些年来，人们的生活水平提高，导致乳腺癌的发病率逐年上升，且多数患者对病情的了解度不高，极易产生焦虑、抑郁等不良情绪，加之在经过手术治疗后，患者的体型变化较大，加重了患者的心理负担，使得治疗难度加大^[3]。

靶向治疗是指将药物限定在特定组织，器官和靶细胞内，不会对机体内的其他器官和功能等产生影响，同时能够使药物的作用发挥至最大，但是在实际治疗过程中，患者仍会产生一些不良反应，导致患者的不适感加重，进一步加重了患者的焦虑抑郁心理，使患者的生活质量受到严重影响^[4]。传统的护理模式，仅根据医生的指导进行，未从患者的角度出发，缺乏针对性和规范性，选择更加合适的护理方案显得尤为重要。针对性护理属于新型护理模式，是以患者为中心，结合实际制定的一系列护理措施，通过健康知识讲解，穿刺护理，心理护理，病情监测和饮食护理等方面，让患者能够进一步掌握自身情况，积极配合治疗，同时还改善了患者的不良情绪。

综上所述，在靶向治疗乳房癌患者的护理中，采取针对性护理能够缓解其不良情绪，同时提高了患者的生活质量，值得推广。

参考文献

- [1]雷会轻. 针对性护理干预在初诊乳腺癌患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(16): 2064-2067.
- [2]朱俊玲, 吴军. 针对性心理干预对难治性甲状腺癌靶向治疗患者焦虑抑郁和生活质量的影响[J]. 中国医药导报, 2020, 17(28): 165-168.
- [3]祁卫华. 针对性护理对骨肿瘤患者化疗期间焦虑、抑郁情绪及应对方式的影响[J]. 中国保健营养, 2019, 17(017): 181-182.
- [4]陈静, 李美鸽, 常便利, 等. 针对性护理对乳腺癌根治术后化疗患者不良反应与生活质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2020, 27(01): 102-105.