

延续性护理对乳腺癌术后患者癌性疲乏及生存质量的影响

张荣

淮安市妇幼保健院 江苏淮安 223022

摘要：目的：探讨延续性护理对乳腺癌术后患者癌性疲乏及生存质量的影响。方法：选择我院就诊的 60 例乳腺癌患者作为研究对象，对其进行随机分组即观察组 30 例采用延续性护理，对照组 30 例选择常规护理，进行分别护理后对两组患者临床指标进行比较。结果：随访 1 个月、随访 2 个月以及随访 3 个月观察组癌性疲乏评分显著降低，护理后观察组生存质量评分提升明显，以上数据和对照组相比具有统计学意义。结论：将延续性护理模式应用于乳腺癌患者术后中可将其癌性疲乏程度缓解，利于生存质量提升。

关键词：延续性护理；乳腺癌；癌性疲乏；生存质量

乳腺癌在全球范围内具有较高的患病率，伴随癌症治愈率的提升以及生存时间延长，乳腺癌关注内容逐渐转变为改善生存质量^[1]。癌性疲乏是因为癌症和有关治疗使得患者长时间处于紧张状态出现的主观感觉，对患者的心理以及身体等会产生严重影响。护理延伸服务则是将医院内护理延伸至院外，予以患者健康教育以及指导，有助于患者病情恢复^[2]。此次研究探讨延续性护理对乳腺癌术后患者癌性疲乏及生存质量的影响，内容如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

本院接受 60 例患者进行对比探究，患者均为乳腺癌，病例抽取开始时间为 2020 年 1 月，病例抽取截止时间为 2022 年 1 月。对照组 (30) 例患者中，年龄跨度在 38 岁至 70 岁之间，中位年龄为 (47.6±3.3) 岁。观察组 (30) 例患者中，年龄跨度在 39 岁至 71 岁之间，中位年龄为 (48.6±3.8) 岁。两组在一般资料上经软件处理差异显示不明显， $P>0.05$ ，有可比性。

1.2 方法

对照组患者进行护理时选择常规护理。

观察组患者进行护理时选择延续性护理，内容如下：①健康教育。患者出院前 1 周护理人员需要对患者以及家属予以术后有关知识教育，护理人员可向患者发放乳腺癌患者指导手册，手册内容包含乳腺癌引发原因、症状表现、临床诊断、治疗和预防，患者进行化疗后的不良反应预防和护理，转变不良生活饮食习惯等。使得患者和家属对术后注意事项了解，对于患者以及家属无法理解的部分进行讲解，按照自身症状进行自我评估，及时识别复发。②运动指导以及康复指导。指导患者实施中等强度运动，其中包含步行、爬楼梯、游泳、慢跑以及跳广场舞，每周进行 2-3 次，每次运动时间为 30 分钟，按照自身实际病情对运动强度进行调整。同时指导患者进行患侧上肢功能训练，手术后 24 小时实施腕关节功能训练，手术后 3 日进行肘关节功能训练，手术后 5-7 日对患侧上肢摸同侧耳廓进行练习，并练习患侧摸对侧肩，患者出院后需要进行肩关节功能训练，其中包含画圈运动以及吊绳运动。③电话随访。患者出院后 3 个月每月护理人员均需要对患者实施电话随访，随访内容包含不良反应、运动情况、睡眠情况、心理情况，对患者的健康情况进行了解，予以个体化护理。

1.3 评估指标^[3]

按照 Piper 疲乏量表比较观察和对照两组患者出院时、随访 1 个月、随访 2 个月以及随访 3 个月患者的疲乏情况，评分范围 0-10 分，分数低表示患者疲乏情况越轻；按照生存质量量表评估观察和对照两组患者护理前后的生存质量，评分范围 0-100 分，分数越高表示生存质量越高。

1.4 统计学

将本次研究相关数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行计算，计量资料 (均数±标准差) 表示，t 检验， $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 疲乏评分

比较观察和对照两组患者出院时癌性疲乏评分并未产生统计学意义，而随访 1 个月、随访 2 个月以及随访 3 个月观察组癌性疲乏评分均低于对照组，两组数据对比后具有统计学意义，见表 1。

表 1 对比两组患者癌性疲乏评分 (分)

组别	例数	出院	随访 1 个月	随访 2 个月	随访 3 个月
观察组	30	4.88±2.41	3.06±1.13	3.47±1.53	4.12±1.68
对照组	30	4.96±2.45	6.01±1.24	6.89±2.03	6.93±2.11
t		0.1275	9.6312	7.3690	5.7064
P		0.8990	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 生存质量

护理前观察组生存质量评分和对照组相比并无统计学意义，护理后观察组生存质量评分提升明显，两组数据对比具有统计学意义，见表 2。

表 2 对比两组患者生存质量 (分)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	30	75.63±5.47	90.36±3.14
对照组	30	76.36±5.86	82.17±4.39
t		0.4987	8.3111
P		0.6198	0.0000

3 讨论

乳腺癌属于临床常见恶性肿瘤，对女性身体健康造成严重的威胁，临床主要治疗方法为手术以及术后化疗，手术可损伤患者外在形象，术后治疗和出院正常生活均会产生一定的压力，化疗同时会损伤患者的心理，在一定程度上加重了癌性疲乏程度，降低其生存质量。

为了缓解患者术后癌性疲乏程度以及提升其生存质量，需要对患者予以延续性护理。延续性护理模式在出院前对患者进行乳腺癌疾病健康教育，使其了解自身疾病以及治疗方法，同时告知患者注意事项，并和护理人员建立良好的关系，可对患者的不良心理进行疏通^[4]。出院予以相应的建议，并指导患者出院康复训练，同时予以电话随访，对患者的病情恢复以及用药情况进行了了解。延续性护理为患者术后直至康复的护理，对患者的身心健康予以重视，在一定程度上可缓解患者的病情。

综上所述，延续性护理可有效缓解乳腺癌术后患者癌性疲乏程度，利于提升生存质量。

参考文献

- [1] 冯文艳, 聂臣聪. 以互联网为基础的延续性护理在乳腺癌术后患者中的应用效果 [J]. 河北医药, 2022, 44(05): 798-800.
- [2] 谭慧仪, 崔世恩, 陈荣霞, 张玮, 程燕云. 基于微信平台的延续性护理对乳腺癌术后患者睡眠、生活质量影响的研究 [J]. 中国医药科学, 2022, 12(04): 111-114.
- [3] 杨敏, 李澜, 李静, 惠妮妮, 苏冰洁, 郑静, 马婧. 延续性护理对乳腺癌术后化疗患者 PICC 管相关并发症的影响 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28(01): 163-164+166.
- [4] 周天云. 基于 Snyder 希望理论的互联网延续性护理在乳腺癌术后患者护理中的应用 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2022, 29(01): 79-82.