# 家庭护理模式对乳腺癌根治术后患者生活质量的影响观察

### 金娜

## 内蒙古包头市肿瘤医院 内蒙古包头 014030

摘要:目的 本文研究家庭护理模式对乳腺癌根治术后患者生活质量的影响。方法 本文研究将从 2019 年 1 月到 2022 年 6 月期间我院乳腺癌根治手术患者中回顾性选取研究对象病例。根据选取和排除标准共纳入 240 例研究对象,并根据予以护理方法的差异进行区别,予以分别对比,每组患者数量:120 例。常规组采用常规护理。家庭组采用家庭护理模式。收集并分析患者的生活质量、满意度等数据。结果 家庭组生活质量结果高于常规组,P<0.05。家庭组满意度高于常规组,P<0.05。其中,家庭组满意度:99.17%(119 例);常规组满意度:94.17%(113 例)。结论 在为乳腺癌根治手术患者进行术后护理时,选择家庭护理模式能够进一步提升护理品质,病人能够获得更为良好的生活质量,并具有较高的满意度,建议采纳。关键词:家庭护理模式;乳腺癌根治术;生活质量

乳腺癌是一种相对常见的恶性肿瘤疾病,在发病后通常需要进行手术切除治疗。而根治手术属于创伤性手术,会对患者造成一定程度的伤害,这就需要在术后进行有效的护理服务,而家庭护理模式能够进一步提升护理效果,对护理工作具有十分重要的作用<sup>[1]</sup>。因此,本文将选择 2019 年 1 月到 2022 年 6 月期间我院乳腺癌根治手术患者作为研究对象,针对家庭护理模式对乳腺癌根治术后患者生活质量的影响展开分析。

#### 1 一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

本文研究将从 2019 年 1 月到 2022 年 6 月期间我院乳腺癌根治手术患者中回顾性选取研究对象病例。根据选取和排除标准共纳入 240 例研究对象,并根据予以护理方法的差异进行区别,予以分别对比,每组患者数量: 120 例。采集乳腺癌患者的一般资料分析,见表 1。数据显示: P>0.05,可以进行对比研究。

表 1 患者的一般资料分析

| 组别         |    | 分期  |      | 平均年龄               |
|------------|----|-----|------|--------------------|
| 纽別         | I期 | II期 | III期 | (岁)                |
| 常规组(n=120) | 47 | 48  | 25   | 58. $18 \pm 12.25$ |
| 家庭组(n=120) | 45 | 46  | 29   | $58.24 \pm 12.61$  |

#### 1.2 方法

常规组采用常规护理。

家庭组采用家庭护理模式: (1)心理干预:指导患者家属为患者予以更多支持和鼓励,让患者能够获得来自家庭的支持,恢复患者战胜疾病的信心。同时,对患者的心理状态进行疏导,引导患者建立积极、健康的心理状态。(2)健康宣教:在护理过程中告知患者家属在术后需要注意的相关事项。通过一对一的方式对患者以及家属进行讲解,让患者能够在日常生活中降低不良情况的发生风险,提高术后恢复速度。(3)生活护理:在术后需要为患者进行全面的生活干预,保证室内温度、湿度符合护理标准,及时进行通风,保证室内采光充足,并在室内放置装饰品或者绿植等,为患者营造温馨的家庭护理氛围。(4)家庭指导:在患者出院后定期对患者进行随访干预,对患者及家属在家庭自我护理工作中出现的问题和疑问进行解答。并引导患者及家属建立家庭互动,共同研究患者的护理工作,指导患者家属采用正确的方法展开护理。

#### 1.3 观察指标

收集并分析患者的生活质量、满意度等数据。(1)生活质量:选择量表(GQ0LI-74)获取数据,结果和病人生活质量为正相关。(2)满意度:使用自制调查表采集数据,分数100分,数据整理为三个等级。满意度=(十分满意+基本满意)/病例数\*100.00%。

#### 1.4 统计学方法

使用 SPSS19.0 软件分析。选择率(%)记录满意度计数数据,然后通过数值  $x^2$ 分析。选择士标准差记录生活质量计量数据,然后通过数值 t 分析。数据判定标准: P < 0.05。

#### 2 结果

#### 2.1 患者生活质量比较

家庭组生活质量结果高于常规组,P<0.05。表 2 为生活质量数据。

表 2 患者生活质量数据(分)

| 组别  | n   | 生理功能              | 社会功能              | 心理功能              | 精神状态                |
|-----|-----|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| 家庭组 | 120 | 71. $25 \pm 2.34$ | 72. $13 \pm 2.64$ | 70. $51 \pm 3.85$ | 70. $25 \pm 3.48$   |
| 常规组 | 120 | $62.68 \pm 5.69$  | $61.08 \pm 5.28$  | 63. $07 \pm 7.12$ | 62. $14 \pm 6$ . 64 |
| р   |     | <0.05             | <0.05             | <0.05             | <0.05               |

#### 2.2 患者满意度比较

家庭组满意度: 99.17%(119 例); 常规组满意度: 94.17%(113 例)。家庭组满意度高于常规组, P<0.05。

#### 3 讨论

乳腺癌在我国具有较高的发病率,很多患者在发病后都会选择通过手术彻底切除病灶,而这就需要在术后进行有效的护理干预<sup>[3]</sup>。而在传统的护理中,主要是为患者予以巡视、生命体征监测等护理工作,无法满足患者术后的康复需求。而家庭护理模式是一种较为新颖的护理方法,在护理过程中为患者予以各个方面的护理服务,让患者能够感受到家庭的温馨。在护理期间会对患者的心理以及生理等各个方面进行干预和指导,让患者能够加速术后康复时间,提高患者的预后水平,有效的恢复患者的生活质量<sup>[4]</sup>。根据本文数据分析显示:家庭组生活质量结果高于常规组,P<0.05。此外,家庭组满意度高于常规组,P<0.05。可以看出,家庭护理模式对乳腺癌根治手术病人能够起到十分重要的作用。

综上所述,在针对乳腺癌根治手术患者予以术后护理的 过程中,通过家庭护理模式可以显著提升护理效果,病人具 有更好的生活质量,并具有较高的满意度,建议在术后护理 中借鉴。

# 参考文献

[1] 张艳华, 张丙霞. 康复护理服务剧本对乳腺癌根治术病人术 后 康 复 效 能 及 创 伤 后 成 长 的 影 响 [J]. 全 科 护理, 2022, 20(13):1819-1821.

[2]方梅, 张义玲. 知信行模式多感觉训练护理在乳腺癌术后患者康复中的效果观察[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(03):350-354.

[3] 申华, 张妍妍, 孙瑞姣. 专项干预对乳腺癌根治术老年患者术 后 凝 血 功 能 与 上 肢 淋 巴 水 肿 的 影 响 [J]. 癌 症 进 展, 2021, 19(24):2582-2585.

[4]付池培, 肖静. 结构式家庭护理指导对乳腺癌根治术后患者社会功能、不良情绪及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志. 2021, 40(19): 3640-3645.