

中医延续性护理在乳腺癌护理中的意义研究

杨永健

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：研究分析中医延续性护理在乳腺癌护理中的意义。**方法：**对本院2018年6月至2019年6月时间段内收治患乳腺癌患者开展本研究，研究对象采集86例，以随机分组方式均分患者于实施常规护理的参照组和实施中医延续性护理的实验组当中，护理开展后，比较组间护理成效。**结果：**实验组患者经中医延续护理后，护理成效中各项评估得分均低于参照组患者，护理成效以实验组更为良好（ $P < 0.05$ ）。**结论：**应用中医延续性护理方式对乳腺癌患者进行临床护理，可以有效改善患者心理状态及生活质量，控制疾病进展，提高患者临床诊疗配合意愿，于临床中可见良好护理实施效果。

【关键词】：中医；延续性护理；乳腺癌

随当前工作、生活等方面压力不断增加，乳腺癌逐渐成为女性恶性肿瘤高发疾病之一，致病原因以患者乳腺腺体上皮组织出现恶性病变或存乳腺增生、结节等良性疾病发生病变，导致乳腺癌疾病发生。乳腺癌在临床中以中年女性为主要发病人群，为使乳腺癌患者临床诊疗效果及康复几率得到有效保障，在诊疗期间，采用中医延续性护理方式对患者进行临床护理，通过护理干预的有效实施，可以有效调节患者情志状态，缓释患者诊疗期间疼痛感受，从而使患者临床诊疗意愿及体感舒适度得到显著提升，维护患者良好机体状态和康复信心，现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

采集86例2018年6月至2019年6月时间段收治入院患者作为课题研究对象，分别设立参照组和实验组两个组别，患者随机均分入两组当中，各组患者43例，实验组患者年龄42岁至67岁，年龄平均值为（ 51.27 ± 3.23 ）岁，病程：乳腺癌I期4例，II期21例，III期18例；参照组患者年龄45岁至66岁，年龄平均值为（ 51.94 ± 3.56 ）岁，病程：乳腺癌I期8例，II期20例，III期15例，组间患者资料比较，未见明显差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

实施常规护理于参照组患者：本院患者入院后，陪同患者做临床常规检测，告知家属患者患病情况及相关注意事项，严格管理患者遵循医嘱用药，监护患者生命体征，如患者在此期间出现生命体征波动或疾病症状加重，需及时报告医生并给予相应临床处置，确保患者生命安全。

实施中医延续性护理于实验组患者，详细方法如下。

（1）成立护理小组：为使临床护理工作有效开展，护

理前由科室护理人员成立小组，组长选定经验丰富护理人员担任，细致讨论乳腺癌患者临床护理相关事项及护理措施，完善护理工作细节，同时制定科室护理工作制度，划分责任到人，以此明确临床护理工作流程及人员配置。

（2）疼痛管理：乳腺癌疾病发生后，会使患者感觉到明显持续性疼痛，为使患者肢体状态得到缓释，在患者疼痛感受期间，护理人员可采用理疗、按摩等方式，调节患者机体感受，舒缓患者个人状态，也可给予患者耳穴贴，刺激患者神经系统，配合呼吸频率调整，以此转移患者注意力，缓释患者因疼痛所致肢体紧张。

（3）疾病认知引导：选定患者精神状态较好时间，由科室医生或护理人员向患者进行乳腺癌疾病知识宣讲，内容涵盖乳腺癌疾病成因、疾病影响、临床诊疗效果、预后情况等，促进患者对自身病情做有效了解，如患者在讲解过程中提出问题或存疑惑，护理人员需详细解答，增进患者疾病认知的同时，提高患者对医护人员专业性认可程度。

（4）情志引导：乳腺癌疾病的发生会使患者面临较大精神压力及心理负担，因此在临床护理过程中，护理人员应积极与患者家属进行沟通，说明并告知患者诊疗期间注意事项及病程进展情况，引导家属对患者多关心、多陪伴，安抚患者情绪，护理人员则需保持亲和、友善的状态，为患者列举临床诊疗康复案例，引导患者护理康复信心，以此避免患者出现心理问题，维护患者身心健康。

（5）跟踪回访：患者诊疗结束出院前，预留患者个人信息及相关资料，定期采取电话或面访形式，对患者进行跟踪回访，于回访期间了解患者诊疗情况及近期生活状态、机体感受等，采用测试评估方式掌握患者心理状态水平并开展引导干预，指导患者遵医嘱用药、回院复查，维护患者于预后可以保持良好生活质量。

1.3 观察指标

采用焦虑(SAS)、抑郁(SDS)、自尊(SES)评估量表对患者心理状态进行评估, SAS、SDS 评估量表满分 100 分, SES 评估量表满分 40 分, 分值高低与患者心理状态成反比, 分别于护理前后对患者进行测试评估, 比较组间护理成效。

1.4 统计学处理

本次研究中医延续性护理在乳腺癌护理中的意义, 数据分析应用统计学软件 SPSS21.0, t 检验计量资料, 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, χ^2 检验计数资料, 具有统计学意义表现为 $P < 0.05$ 。

2. 结果

将组间护理前后评估数据进行比较, 护理前, 实验组和参照组患者护理成效中各项评估数据未见差异 ($P > 0.05$), 护理实施后, 实验组患者护理成效中各项评估数据均低于参照组患者 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 乳腺癌患者临床护理成效比较(分, $\bar{x} \pm s$) n=86

案 分 例 组 (n)	SAS		SDS		SES	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
参 照 组 43	75.26 ± 2.45	54.59 ± 4.76	70.34 ± 3.93	51.07 ± 4.48	35.14 ± 2.27	24.63 ± 2.55
实 验 组 43	74.82 ± 1.22	31.06 ± 2.27	71.25 ± 3.16	29.67 ± 2.42	36.21 ± 3.65	16.10 ± 1.24

参考文献:

- [1] 刘柳利,温丽珊,廖丰云.乳腺癌根治术后实施延续性护理的临床效果[J].中国实用医药,2019,14(08):172-174.
- [2] 谢雅红,陈晓洁,祝亚男.乳腺癌中医护理方案效果评价体系的构建[J].中华护理杂志,2019,54(01):70-75.

t	-	1.0541	29.258 4	1.1833	27.559 6	1.6323	19.726 6
P	-	0.2948	0.0000	0.2400	0.0000	0.1063	0.0000

3. 讨论

乳腺癌疾病在临床恶性肿瘤疾病中较为常见, 经影响因素较为多样, 一般以发病至中晚期, 才会出现溢乳、隐痛性可触及肿块、乳晕或乳头异常、淋巴结肿大的情况, 受疾病因素干扰, 患者可伴食欲不振、疲乏消瘦等体貌特征, 由此可见, 乳腺癌疾病的发生对患者机体健康及生活质量存在较大影响^[1]。

乳腺癌在临床中具有较高的治愈几率, 但如患者预后不能有效改善自身生活习惯、对疾病产生正确认知, 极易导致患者疾病复发, 加重患病痛苦感受。为有效增进乳腺癌患者临床诊疗效果和疾病康复几率, 于诊疗期间的采用中医延续性护理方式进行临床干预, 以中医理论为基础, 对患者进行情志、疼痛等方面引导及护理, 可以更为显著的降低患者疾病痛苦感受, 改善患者状态及心理健康水平, 以此控制患者病情及症状反应, 提高患者诊疗耐受度及配合积极性, 使疾病影响减少, 促进患者疾病康复^[2]。患者出院后, 配合预后随访, 增进临床护理工作对患者预后生活质量引导性作用, 在临床上具有极高护理实施意义。

本次研究中, 实验组患者采用中医延续护理方式进行护理后, SAS、SDS、SES 等项均较护理前得到显著改善, 比较两组患者临床护理成效, 以实验组患者更为良好, 组间数据比较差异性明显 ($P < 0.05$)。

综上所述, 中医延续性护理在乳腺癌护理中具有较高开展价值及护理效果, 通过护理干预, 能够使患者生活质量及疾病康复几率得到有效保障, 从而降低疾病影响, 缓释患者不适感受和临床诊疗耐受度, 因此, 值得在临床上使用推广。