

综合护理干预措施在乳腺癌患者护理中的应用效果分析

顾军军

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

【摘要】目的: 分析在乳腺癌患者护理中应用综合护理干预的临床效果。**方法:** 利用随机分组研究法对我院在2018年2月-2019年7月收治的70例患者进行研究, 其中参照组患者(n=35)行常规护理, 研究组患者(n=35)行综合护理, 对比两组患者最终护理效果。**结果:** 研究组患者护理后PTGI各项指标评分均好于参照组, $P < 0.05$ 有统计学意义; 研究组患者护理后心理状态好于参照组, $P < 0.05$ 有统计学意义。**结论:** 在乳腺癌患者护理中应用综合护理干预的临床效果显著, 患者接受护理后心理状态得到明显好转, 且患者创伤成长评分良好, 故值得在临床中广泛使用。

【关键词】: 乳腺癌; 综合护理; 护理效果

乳腺癌是当今临床中一种常见的恶性肿瘤。从近年来临床登记数据研究发现, 乳腺癌疾病的发病率已经呈现出逐渐增长的趋势, 该疾病已经严重威胁女性健康和生命安全。另外, 目前乳腺癌疾病已经呈现出逐渐年轻化的趋势, 因此已经受到社会各界的广泛关注。临床中治疗乳腺癌疾病的主要方法就是手术治疗, 但是该种治疗方法会增加患者应激性, 因此需利用临床护理干预措施来降低患者出现的应激反应^[1-2]。基于此, 本文对乳腺癌患者护理中应用综合护理干预的临床效果进行详细分析, 结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

利用随机分组研究法对我院在2018年2月-2019年7月收治的70例患者进行研究, 每组患者均35人。参照组患者行常规护理, 患者年龄范围为30-54岁, 平均年龄为(44.74±2.33)岁, 住院时间为25-47d, 平均病程为(38.61±1.69)d。其中, 该组乳腺癌左侧患者19人, 乳腺癌右侧患者16人; 研究组患者行综合护理, 患者年龄范围为30-56岁, 平均年龄为(45.63±2.47)岁, 住院时间为27-47d, 平均病程为(39.57±1.55)d。其中, 该组乳腺癌左侧患者22人, 乳腺癌右侧患者13人。

注: 本次研究排除合并器官性疾病患者; 排除患有语言障碍患者; 排除已经出现癌细胞转移患者; 且所有患者在本院检查均确诊为乳腺癌。所有患者已自愿签订知情同意书且本次实验已经通过我院伦理委员会认可。患者的一般资料均无统计学意义($P > 0.05$), 有可比性。

1.2 方法

参照组患者行常规护理, 护理人员对患者病情进行详细观察, 同时积极配合医生对患者进行相应治疗, 对患者进行常规生活指

导。针对存在化疗不良反应和手术并发症的患者可适当对患者进行心理护理, 缓解患者不良情绪; 告知患者如若出现皮肤不良反应时切忌抓挠。

研究组患者行综合护理:

认知心理干预: 护理人员需对患者进行心理认知重建, 强化对患者的健康宣传教育, 仔细告知患者乳腺癌疾病相关知识以及治疗方案, 从而使得患者能够对乳腺癌疾病知识掌握程度有所提升, 同时纠正患者不良认知, 缓解患者焦虑情绪。

护理人员需与患者开展多方面交流, 在交流过程中对患者进行关心和鼓舞, 使患者能够感受到人文关怀, 从而提升患者疾病治疗信心。另外, 护理人员还应当与患者家属进行沟通, 叮嘱和指导家属多给予患者关心和理解, 从而使患者能够感受到家庭支持。

饮食护理: 护理人员需引导患者保持良好的生活习惯, 做到按时就餐和按时就寝。同时, 以及鼓励患者多食用新鲜的水果和蔬菜, 不食用辛辣刺激性食物。向患者介绍具有抗癌效果和提升免疫力的食物种类, 鼓励患者尽量食用, 提升患者免疫力。

综合性康复护理: 针对接受手术治疗的乳腺疾病患者来说, 其在一定程度上会受到不同程度的上肢活动限制。因此, 患者接受手术治疗后七天护理人员需告知患者避免上举上肢, 10天内不可上肢外展。手术第一天开始进行功能锻炼, 术后三天指导患者进行肩关节外展等。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后心理状态, 主要从ASA和SDS两方面分析, 分数越高说明患者心理状态越差; 对比两组患者护理后PTGI评分(创伤成长评分), 主要从患者精神变化、人际关系以

及个人力量和欣赏生活四方面分析。

1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0, 其中使用 ($\bar{X} \pm S$) 进行计量资料两组患者护理前后心理状态、两组患者护理后 PTGI 评分对比, 结果用 t 检验; 用 [n (%)] 进行计数资料对比, 结果用 X² 检验, 如数据差异明显, P<0.05 说明统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组患者护理后 PTGI 评分对比

研究组患者护理后 PTGI 各项指标评分均好于参照组, P<0.05 有统计学意义, 详见表 1:

表 1 对比两组患者护理后 PTGI 评分 ($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	精神变化	人际关系	个人力量	欣赏生活
研究组	35	5.35±0.79	10.03±1.35	9.96±1.18	9.16±1.02
参照组	35	4.03±0.81	13.06±1.24	12.19±2.45	10.93±1.19
t		6.9019	9.7791	4.8514	6.6811
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者护理前后心理状态对比

研究组患者护理后心理状态好于参照组, P<0.05 有统计学意义, 详见表 2:

表 2 对比两组患者护理前后心理状态 ($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	SAS	SDS
研究组	35	44.25±3.24	33.49±3.25
参照组	35	44.36±3.15	39.28±3.51
t		0.1440	7.1607
p		0.8859	0.0000

参考文献:

- [1] 赵君.综合护理应用于乳腺癌患者中的有效性及对其自我效能的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(22):3816-3819.
- [2] 于小超.综合护理干预应用于乳腺癌护理中对患者康复和生活质量的影响观察[J].中国现代药物应用,2019,13(24):234-235.
- [3] 庄晓华.乳腺癌护理应用综合护理干预的效果分析[J].中国保健营养,2019,29(31):175-176.
- [4] 王亚.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用[J].健康养生,2019,(22):104-105
- [5] 于方.综合护理干预在乳腺癌护理的应用[J].健康之友,2019,(23):5.

别数	护理前	护理后	护理前	护理后	
研究组	35	44.25±3.24	33.49±3.25	48.38±3.47	37.13±3.98
参照组	35	44.36±3.15	39.28±3.51	48.96±3.85	44.52±3.37
t		0.1440	7.1607	0.6620	8.3833
p		0.8859	0.0000	0.5102	0.0000

3 讨论

乳腺癌是发生与女性群体的一种恶性肿瘤疾病, 该疾病发病率已经达到 10%, 在女性恶性肿瘤疾病中占据第二位。乳腺癌患病后, 患者的心理和身体均会受到严重威胁, 因此对此类患者进行护理干预至关重要。综合护理方法的根本目的就是希望能够最大程度促进患者尽快恢复身体健康, 提升患者生活质量。通过对乳腺癌疾病患者进行综合护理, 患者能够纠正自身不良情绪, 促进其能够积极配合临床治疗。另外, 经过综合护理干预后, 患者生理和情绪就能够得到有效调节, 在医护人员的辅助下快速调整自我, 增强自身健康意识^[3-4]。

通过本文研究发现, 研究组患者护理后 PTGI 各项指标评分均好于参照组, P<0.05 有统计学意义; 研究组患者护理后心理状态好于参照组, P<0.05 有统计学意义, 这与于方^[5] (2019) 对 80 例患者研究中试验组患者护理后 PTGI 各项指标评分均好于对照组; 试验组患者护理后心理状态好于对照组, P<0.05 有统计学意义研究结果类似。

综上所述, 在乳腺癌患者护理中应用综合护理干预的临床效果显著, 患者接受护理后心理状态得到明显好转, 且患者创伤成长评分良好, 患者最终护理满意度较高, 这对于促进医患管理来说有着重大意义, 故值得在临床中广泛使用。