

延续性护理干预在乳腺癌术后护理中的应用价值

姚桂林

(湖北省黄冈市罗田县人民医院护理部)

【摘要】目的: 探讨乳腺癌术后护理, 分析延续性护理干预的作用。方法: 2023年1月-2023年11月, 以64例乳腺癌手术患者为对象, 实施抽签法完成分组, 32例对照组、32例观察组, 分别实施常规化护理干预、延续性护理干预。结果: 护理干预后, 观察组不良情绪、生活质量及遵医行为评分明显比对照组更好 ($P < 0.05$)。结论: 乳腺癌术后实施延续性护理干预, 可减轻不良情绪, 提高生活质量, 促使患者遵医行为, 值得临床推广。

【关键词】乳腺癌; 延续性护理干预; 常规化护理干预; 不良情绪; 生活质量; 遵医行为

Application value of continuation care intervention in postoperative care for breast cancer

Yao Guilin

Nursing Department of Luotian County People's Hospital, Huanggang City, Hubei Province

[Abstract] Objective: To explore the postoperative care of breast cancer and analyze the role of continuous nursing intervention. Methods: From January 2023 to November 2023, 64 breast cancer surgery patients were selected into the lottery group method, and 32 control group and 32 observation group implemented routine nursing intervention and continuation nursing intervention respectively. Results: After the nursing intervention, the bad mood, quality of life and medical compliance behavior scores of the observation group were significantly better than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Continuing nursing intervention after breast cancer surgery can reduce the bad mood, improve the quality of life, and promote the patients' medical compliance behavior, which is worthy of clinical promotion.

[Key words] breast cancer; continuous nursing intervention; routine nursing intervention; bad mood; quality of life; and medical compliance behavior

乳腺癌是常见女性癌症, 在所有女性癌症发病率中排首位^[1-2]。该病指乳腺腺体上皮组织恶变, 一旦发生转移则可发生在人体肝脏、肺脏等器官, 对正常组织造成破坏^[3-4]。多数患者早期不存在明显症状, 部分患者可触摸到无痛性乳房肿块^[5-6]。若能在此时确诊, 尽早进行根治性手术, 无疑可消除病灶对患者生命造成的威胁, 可延长患者寿命。根治性手术固然可帮助患者切除肿块病灶, 但手术会造成较大创伤, 故患者术后康复速度缓慢。为保证患者的康复效果, 预防并发症, 需做好患者的术后护理工作^[7]。文章重点分析延续性护理干预的作用, 相关报道如下。

1·资料与方法

1.1 临床资料

2023年1月-2023年11月, 对进行手术治疗的乳腺癌展开护理研究, 参与者共计64例, 通过抽签法分组, 有2组, 各有32例。64例患者的资料信息如下, 年龄数值分布, 31岁、60岁与 (45.76 ± 5.48) 岁; 病灶部位分布, 27例左侧、27例右侧; 肿瘤分期分布, 40例Ⅱ期、24例Ⅲ期。纳入标准: 活检组织病理学确诊乳腺癌、有手术指征并在医院顺利完成根治术、有正常认知及精神、配合完成持续3月的

护理研究。排除标准: 伴恶性肿瘤、伴智力缺陷、伴沟通交流障碍、伴资料不齐。

1.2 方法

对照组, 常规化护理干预: 密切监测病情, 分析各项生命体征变化, 及时发现疾病进展, 尽早进行有效治疗; 指导患者注意术后饮食、运动, 嘱咐患者尽早进行肢体功能训练, 减轻术后上肢水肿问题, 如有必要及时就医, 接受医学手段处理上肢水肿; 指导患者出院后定时回院复查, 基于复查结果调整后续治疗, 加快疾病康复速度, 预防远期不良预后; 告知患者术后会电话回访, 嘱咐患者配合回访, 方便医护人员及时了解患者情况, 及时处理患者的相关问题。

观察组, 延续性护理干预: (1) 成立小组: 针对性乳腺癌术后护理工作, 护士长及优秀护士成立延续性护理干预小组, 护士长是小组长, 带领全体成员学习延续性护理干预, 在知网及万方等数据库搜索“延续性护理”、“乳腺癌手术”, 下载、阅读近两年发表的核心参考文献, 进一步理解延续性护理理念, 基于医院实际情况引入延续性护理干预措施, 拟定符合患者实际情况与个体需求的护理方案。基于护理方案安排护士进行技能培训, 保证护士可高质量的执行各项护理干预。(2) 常见档案: 在患者出院前, 帮助患者创建电子健康档案, 详细录入患者的病历资料、家庭住址与有效联系方

式等资料,邀请患者、家属加入乳腺癌术后康复微信群,关注医院微信公众号,微信群与公众号均有乳腺癌术后康复事项文献、科普视频,且每周均会更新最新内容。向患者介绍延续性护理干预这一护理服务,获得患者的理解与配合,保证护理干预顺利实施。在患者出院当天,在档案中记录患者的生理、心理评估结果,基于评估结果拟定出院后首次护理方案,明确护理措施,保证护理的针对性。(3) 微信护理:护士每天在微信群上线2小时,询问患者出院后的感受,询问患者居家期间是否遭遇问题,耐心解答患者的每一个问题。鼓励患者在微信群和其他患者沟通交流,分享手术心得、术后康复问题、术后康复心得等。护士及时查询微信群中患者的实际情况,积极和康复效果理想患者对线沟通,鼓励该患者向其他患者分享自己的治疗心得,为其他患者树立模

范。每天结束上线时均需提醒患者遵从医嘱继续用药,注意日常饮食与每日锻炼,督促家属监督患者遵从医嘱,尽早恢复健康。

1.3 观察指标

两组患者护理干预前后的不良情绪、生活质量与护理干预后的遵医行为为评分。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件对各项指标实施比较分析。

2· 结果

2.1 两组不良情绪 见表一。

表1 不良情绪比较 (n=32例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理3月后	护理前	护理3月后
观察组	57.98 ± 3.24	37.25 ± 3.03 ^a	59.96 ± 3.47	38.99 ± 3.12 ^a
对照组	57.23 ± 3.20	44.62 ± 3.16 ^a	59.23 ± 3.42	45.57 ± 3.25 ^a
t 值	0.897	6.578	0.954	6.532
P 值	0.231	0.001	0.238	0.001

注:与同组比较, ^aP < 0.05。

2.2 两组生活质量 见表二。

表2 生活质量比较 (n=32例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	生理		心理		信仰		社会	
	护理前	护理3月后	护理前	护理3月后	护理前	护理3月后	护理前	护理3月后
观察组	50.27 ± 4.51	76.22 ± 4.78 ^a	51.31 ± 4.35	77.54 ± 4.85 ^a	50.62 ± 4.21	75.89 ± 4.47 ^a	52.11 ± 4.32	77.69 ± 4.57 ^a
对照组	50.84 ± 4.57	70.05 ± 4.71 ^a	51.98 ± 4.40	71.46 ± 4.77 ^a	50.03 ± 4.15	70.06 ± 4.38 ^a	52.78 ± 4.36	71.54 ± 4.52 ^a
t 值	0.976	5.982	0.961	5.873	0.943	5.911	0.926	5.945
P 值	0.211	0.001	0.216	0.001	0.221	0.001	0.228	0.001

注:与同组比较, ^aP < 0.05。

2.3 两组遵医行为 见表三。

表3 遵医行为比较 (n=32例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	定时复诊	遵医用药	自我监测	定时锻炼
观察组	9.16 ± 0.65	9.11 ± 0.67	9.13 ± 0.66	9.08 ± 0.64
对照组	8.10 ± 0.54	8.04 ± 0.56	8.10 ± 0.53	8.00 ± 0.56
t 值	6.632	6.453	6.499	6.572
P 值	0.001	0.001	0.001	0.001

3· 讨论

乳腺癌是常见恶性肿瘤,和社会生存压力大、生活节奏快、精神心理因素、遗传因素、不健康生活习惯等存在直接关系^[8-9]。根治术是早期乳腺癌常用治疗方案,可在切除乳腺肿块的基础上,保留部分正常组织^[10-11]。但该手术依然需要切除患者的病变乳房,会对患者身心造成较大创伤,导致出

血量较大,延缓术后康复速度,还可诱发多种术后并发症^[12-13]。为提高患者的术后康复效果,需基于患者实际情况,为患者提供科学有效护理,持续改善患者的身心状态,促使患者术后尽早恢复健康。以往实施常规护理,但更重视手术切口愈合情况、术后相关并发症的改善情况,并未认识到患者生理及心理的需求,也没有具体、丰富的护理干预措施,故护理效果较差^[14]。常规护理更重视疾病本身,忽略了患者

的个体护理需求,并未积极做好患者的术后康复指导,所以患者的术后康复效果并不理想,难以规避术后并发症。延续性护理是新型护理,主张基于患者个体特点、个体需求,拟定符合实际情况的护理干预措施,引入具有循证医学证据的护理措施,所以护理效果与护理质量均有保障。延续性护理干预还可持续提高患者的疾病认知与术后康复认知,可指导

患者养成健康生活习惯,纠正不健康行为,严格遵从医嘱,所以患者的术后身心状态明显更好,不遵医嘱行为更好,故应用效果显著^[15]。

综上所述,实施延续性护理干预可有效改善乳腺癌患者术后不良情绪、生活质量与遵医行为,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1]ANNEMARIE, COOLBRANDT, K., VANCOILLE, E., DEJAEGER, et al. Preventing taxane-related peripheral neuropathy, pain and nail toxicity: a prospective self-controlled trial comparing hilotherapy with frozen gloves in early breast cancer[J]. Breast cancer research and treatment., 2022, 192 (2): 293-301.
- [2]GILBERT, AIDAN, WILLIAMS, COURTNEY, AZUERO, ANDRES, et al. Utilizing Data Visualization to Identify Survival and Treatment Differences Between Women With De Novo and Recurrent Metastatic Breast Cancer[J]. Clinical breast cancer, 2021, 21(4): 292-301.
- [3]MARYAM, EHSANI, MANSOUREH ASHGHALI, FARAHANI, FATEMEH, NEGARI, et al. The relationship between personality traits of cancer patients and their preferences when receiving bad news[J]. Supportive care in cancer: official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer, 2022, 30 (3): 2299-2306.
- [4]罗咏梅, 叶燕雪, 袁福娇, 等. 多元化延续性护理服务对乳腺癌患者术后肢体功能康复及应对方式的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (4): 332-333.
- [5]HAN, JEEHEE, JIN, JUHYE, KIM, SANGHEE, et al. "Struggling to Accept the New Breast as Part of My Body" – The Challenge of Immediate Breast Reconstruction in Women With Breast Cancer[J]. Cancer nursing, 2022, 45 (4): 262-270.
- [6]LIU S., SHEN Y., XIANG J., et al. Accelerated Perioperative Rehabilitation for Breast Cancer Patients Undergoing Radical Mastectomy: A Systematic Review[J]. Journal of perianesthesia nursing: official journal of the American Society of PeriAnesthesia Nurses, 2023, 38 (2): 339-348.
- [7]田杰, 宋姗姗, 刘杰, 等. 延续性护理预防乳腺癌术后化疗外周静脉置入中心导管带管患者并发症的效果[J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30 (11): 105-106, 112.
- [8]姚倩, 蔺子, 蒋亚茹, 等. 基于多媒体网络平台的延续性护理结合社会支持对乳腺癌术后化疗患者生存质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6 (2): 146-148.
- [9]史增文, 李凤先, 李婷. 健康教育为主延续性护理干预对乳腺癌术后患者生存质量和心理社会适应能力的影响[J]. 基层医学论坛, 2021, 25 (12): 1741-1743.
- [10]孙楠, 陈莎莎, 郭思勤. 基于互联网的延续性护理对乳腺癌患者术后恢复及癌因性疲乏的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8 (6): 29-32.
- [11]曹青, 王巧云, 高玉香. 延续性护理对乳腺癌术后化疗患者恢复的护理效果及对遵医行为、癌因性疲乏的影响[J]. 中外医疗, 2023, 42 (27): 105-109.
- [12]谭慧仪, 崔世恩, 陈荣霞, 等. 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 (4): 111-114.
- [13]林栓琴, 赵晓园, 叶彦军. 基于延续性护理的结构式家庭指导在乳腺癌根治术患者中的应用研究[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29 (8): 980-984.
- [14]赵培, 王丽娜, 徐涵. 微信手机 APP 的延续性护理干预对乳腺癌改良根治术后患者功能锻炼依从性及护理工作满意度的影响[J]. 临床研究, 2021, 29 (7): 151-152.
- [15]侯凤兰, 彤芳, 刘亚辉, 等. 基于知行理论的延续性护理干预对乳腺癌患者术后负性情绪及癌因性疲乏的影响[J]. 河南医学研究, 2022, 31 (19): 3604-3606.