

围术期综合护理管理干预 在肿瘤外科乳腺手术患者中的应用分析

张莹

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

【摘要】目的:探讨围术期综合护理管理干预对于肿瘤外科乳腺手术患者的护理效果。方法:选取微创乳腺手术患者64例作为实验样本,将其分为研究组和对照组,每组32例,对照组采用常规的护理方法,研究组采用围术期综合护理管理干预护理方法,对比两组患者疾病知识掌握情况与护理满意度。结果:差异有统计学意义($p < 0.05$)。结论:围术期综合护理管理干预方法,可以有效降低患者手术后的疼痛感,有利于患者恢复健康,降低了并发症的发病率,提高了患者对于护理服务的满意度。

【关键词】综合护理管理干预;肿瘤外科;乳腺手术患者

Analysis of the application of perioperative integrated nursing management intervention in breast surgery patients in surgical oncology

Zhang Ying

(the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an Shaanxi Province 710061)

[Abstract] Objective: To explore the nursing effect of perioperative comprehensive nursing management intervention for breast surgery patients in surgical oncology. Methods: 64 patients with minimally invasive breast surgery were selected as experimental samples and divided into research group and control group, 32 cases in each group. The control group adopted the routine nursing method, and the research group adopted the perioperative comprehensive nursing management intervention method to compare the disease knowledge and nursing satisfaction of the patients in the two groups. Results: The difference was statistically significant ($p < 0.05$). Conclusion: The perioperative integrated nursing management intervention method can effectively reduce the pain of patients after surgery, be conducive to the recovery of patients, reduce the incidence of complications, and improve the patients' satisfaction with nursing services.

[Key words] Comprehensive nursing management intervention; oncology surgery; breast surgery patients

引言:

近年来,乳腺癌在全球范围内呈现出不断增加的趋势,成为严重威胁女性健康的疾病之一。肿瘤外科手术是乳腺癌的主要治疗方式之一,对患者的生存率和生活质量具有重要影响。然而,手术本身对患者的身心健康带来一定程度的影响,术后康复也面临着系列的挑战。因此,围术期综合护理管理干预在肿瘤外科乳腺手术中的应用备受关注,进一步的研究应该致力于优化干预方法,深入探讨其对患者的长期效果和影响机制,以期为临床实践提供更加科学的指导。

1.资料与方法

1.1 一般资料

该实验选择了64例实验样本,其中包括32例研究组患者和32例对照组患者。对照组中,年龄最大的患者65岁,年龄最小的患者21岁,平均年龄(39.6 ± 1.8),肿瘤直径0.57-3.49cm,平均病程(13.5 ± 1.4)个月;研究组中,年

龄最大的患者67岁,年龄最小的患者22岁,平均年龄(40.1 ± 2.1),肿瘤直径0.45-3.41cm,平均病程(12.9 ± 1.2)个月。两组的年龄与病程等基础数据的差异,无统计学意义($p > 0.05$),故可相比。

1.2 方法

对照组采用常规的护理方法,在传统的护理管理中,常规护理方法在术前、术中和术后的各个阶段提供综合护理支持,以确保患者的手术顺利进行并促进术后康复。具体的护理方法在以下几个方面体现:(1)术前的常规护理方法包括与患者进行详细的术前准备和沟通。这包括向患者清楚地解释手术的过程、风险和预期效果,以帮助患者充分了解并做出知情决策。通过提供必要的信息,患者可以更好地理解手术的目的和可能的结果,从而减少焦虑和不安情绪。此外,术前护理还涉及对患者进行全面的体格检查、实验室检查和麻醉评估。通过体格检查,护理人员可以评估患者的整体健康状况和手术风险,并及时发现任何存在的潜在问题。实验室检查有助于评估患者的血液指标、电解质平衡和器官功能等,以确保患者在手术前的身体状况符合手术要求。麻醉评估是术前护理的重要部分,可以评估患者对麻醉药物的耐受

性和潜在的麻醉风险。护理人员将收集患者的麻醉史、过敏史和相关疾病史，并进行必要的体征检查和实验室检测。通过综合评估，护理人员可以确定最适合患者的麻醉方案，并确保手术过程的安全性和舒适度。(2)术中的常规护理方法是确保患者在手术期间的安全和顺利进行的重要措施，这包括术中监护和护理，以及对手术器械和伤口的管理。术中监护是通过监测患者的生命体征、麻醉深度和麻醉药物的使用，来确保患者在手术期间的安全。护理人员会密切关注患者的心率、呼吸频率、血压和氧饱和度等指标，并及时采取必要的措施，以维持这些生命体征在正常范围内。此外，护理人员还会监测麻醉深度，以确保患者在手术过程中处于适当的麻醉状态，同时避免麻醉药物的过度使用。护理人员需要与外科医生和手术室团队紧密协作，确保手术器械和器材的正确使用。护理人员负责准备手术室，包括准备所需的器械、药物和其他物品，以满足手术的要求。护理人员还在手术过程中提供必要的辅助，如递送器械、吸引分泌物和记录手术过程中的相关数据。在手术期间，护理人员负责对手术伤口进行清洁、消毒和敷料更换等操作，以确保术后伤口的良好愈合。护理人员遵循严格的无菌操作规范，减少感染的风险，并定期评估伤口的愈合情况。(3)术后的常规护理方法主要关注患者的术后恢复和康复指导，旨在确保患者能够尽快恢复健康并重新适应正常生活。首先，护理人员会密切观察患者的术后病情变化，包括监测生命体征、疼痛程度和术后并发症的发生。护理人员会定期测量患者的体温、心率、呼吸频率和血压等生命体征，以及评估患者的疼痛程度，以确保患者在术后的恢复过程中稳定和舒适。同时，护理人员会及时记录和报告任何异常情况，以便医疗团队能够及时采取必要的措施。其次，常规护理还包括术后伤口护理。护理人员会定期检查和清洁手术伤口，并根据需要更换敷料，以保持伤口的干净和良好愈合。护理人员会遵循严格的无菌操作规范，预防感染的发生，并及时处理任何感染迹象或并发症。此外，护理人员还会向患者和家属提供关于伤口护理的指导，以便患者在回家后能够正确照顾伤口，并及时寻求进一步的医疗帮助。最后，康复指导是术后常规护理的重要组成部分。护理人员会提供康复指导，包括术后的康复锻炼、饮食指导、生活方式调整和药物管理等方面。护理人员会向患者介绍适当的康复锻炼计划，以促进肌肉恢复、增强体力和提高活动能力。此外，护理人员还会提供营养建议，帮助

患者制定健康的饮食计划，以支持术后恢复和免疫功能的提升。同时，护理人员会提供必要的生活方式调整建议，帮助患者应对可能的生活变化，并采取预防措施预防疾病复发。必要时，护理人员还会提供药物管理指导，确保患者正确使用和按时服用所需的药物。

研究组采用围术期综合护理管理干预是在肿瘤外科乳腺手术中强调个体化护理的综合性护理方法，护理人员针对每位患者的特定情况和需求，综合护理方法采取针对性的护理措施，最大程度地减少手术风险、促进患者康复，并提高其生活质量。一是在术前准备和沟通阶段，综合护理方法强调详细的术前准备和沟通。护理人员与患者进行深入的交流，解释手术的具体过程、风险和预期效果。针对患者的心理状态，提供心理支持，以减少焦虑和不安情绪。此外，综合护理方法还包括全面的体格检查、实验室检查和麻醉评估，以确保患者的身体状况符合手术要求。二是在术中监护和护理阶段，综合护理方法注重精细的术中监护和护理。护理人员密切观察患者的生命体征、麻醉深度和麻醉药物的使用情况，确保患者在手术期间的安全。与外科团队紧密合作，确保手术器械和器材的正确使用，避免手术并发症的发生。此外，综合护理方法还涉及伤口管理，包括伤口的清洁、消毒和敷料更换，以促进术后伤口的良好愈合。三是在术后恢复和康复指导阶段，综合护理方法注重全面的术后恢复和康复指导。护理人员密切观察患者的术后病情变化，监测生命体征、疼痛程度和术后并发症的发生。提供术后伤口护理，包括定期更换敷料、预防感染和促进伤口愈合。同时，综合护理方法还提供康复指导，包括术后的康复锻炼、饮食指导、生活方式调整和药物管理等，旨在帮助患者尽快康复和恢复正常生活。

1.3 观察指标

观察研究组与对照组患者的术后疼痛评分、住院时长、并发症发病率，以及患者对护理人员服务的满意程度。

2. 结果

根据研究结果表明，观察组患者各项指标优于对照组患者，由此可见，差异具有统计学意义，($p < 0.05$)。

表1 两组患者疼痛评分、住院时长和并发症发病率 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疼痛评分(分)	住院时长(d)	并发症发病率{例(%)}
观察组	32	2.64 ± 3.52	4.4 ± 3.1	1 (3.1%)
对照组	32	8.28 ± 2.18	11.2 ± 6.3	8 (25%)

注：两组相对比， $P < 0.05$ 。

3. 讨论

乳腺肿瘤是指发生在乳腺组织中的异常细胞增生或肿块形成。乳腺肿瘤可以是良性的(非癌性)或恶性的(乳腺

癌)。乳腺癌是最常见的乳腺恶性肿瘤，它起源于乳腺内的腺上皮细胞。乳腺肿瘤的形成可能与多种因素有关，包括遗传因素、激素水平变化、生活方式和环境因素等。乳腺肿瘤的出现通常会致导致乳房的肿块、肿胀、异常分泌物、乳头痒或疼痛等症状。然而，需要进行进一步的检查和诊断，如乳房超声、乳腺X射线、乳腺核磁共振(MRI)和乳腺活检等，

以确定肿块的性质和确诊乳腺肿瘤的良好或恶性。早期发现和诊断乳腺肿瘤至关重要,因为早期的乳腺癌通常有更好的治疗前景。对于恶性乳腺肿瘤,治疗方案可能包括手术切除、放疗、化疗、靶向治疗和内分泌治疗等。对于良性乳腺肿瘤,可能需要进行观察、药物治疗或手术切除,具体取决于肿瘤的类型和患者的具体情况。乳腺肿瘤的治疗和管理通常需要一个综合的团队,包括乳腺外科医生、放射科医生、肿瘤学专家、放射治疗师、护理人员和心理支持团队等。早期筛查和定期乳房自我检查也是预防乳腺肿瘤的重要措施,有助于早期发现潜在的异常,及时进行进一步的检查和治疗。为了有效预防乳腺肿瘤,应采取科学的预防措施,具体包括以下几个方面:

采取健康的生活方式:维持适当的体重对于预防乳腺肿瘤至关重要,肥胖与乳腺癌之间存在一定的关联,因为脂肪组织中的雌激素水平较高,可能促进肿瘤的生长。通过控制饮食和适度运动,可以维持健康的体重。同时,建议人们摄入丰富的蔬菜、水果和全谷物,这些食物富含纤维、维生素、矿物质和抗氧化剂,有助于维持身体健康。并且,应限制高脂肪食物、加工食品和高糖饮料的摄入。定期进行适度的体育锻炼也可以帮助降低乳腺肿瘤的风险,有研究表明,经常参加有氧运动(如快走、跑步、游泳等)可以减少乳腺癌的发病率。锻炼有助于控制体重、改善心血管健康、增强免疫系统功能,并可能对激素平衡产生积极影响。此外,饮酒与乳腺癌之间存在一定的关联。饮酒会增加患乳腺癌的风险,尤其是过量饮酒。建议女性限制酒精摄入量,尽量避免长期过量饮酒。吸烟与多种癌症之间存在密切关联,包括乳腺癌。吸烟会引入有害化学物质到体内,增加患癌的风险。因此,应积极戒烟,并避免二手烟吸入。

定期乳房自我检查:女性应该每月进行乳房自我检查,最好在月经周期的同一天进行。对于已经绝经的女性,可以选择每月固定的日期进行检查。定期检查可以帮助女性熟悉自己的乳房,有助于发现任何异常。女性可以在镜子前仔细观察乳房的外观。注意观察乳房的形状、大小、对称性和轮廓是否有明显变化。同时,注意乳头的颜色、形状和有无异常溢液等。女性也可以使用手指轻轻触摸乳房,进行触摸检查。可以采用不同的手法,如螺旋式、圆周式或放射状手法,逐步检查整个乳房组织。注意观察是否有异常的肿块、硬块、肿胀、压痛或结节等。除了检查乳房组织外,还要注意触摸检查腋下区域的淋巴结。乳腺癌常常在淋巴结中扩散,因此检查腋下淋巴结是否有肿大或异常是重要的。在进行乳房自

我检查时,要特别注意观察任何异常症状,如肿块、肿胀、皮肤红肿、乳头溢液、皮肤变化(如凹陷、皱褶、皮瘰等)等。如果发现任何异常,应及时就医进行进一步的检查。乳房自我检查是一种简单而有效的方法,可以帮助女性了解自己的乳房情况,并及早发现潜在的问题。然而,乳房自我检查并不是诊断乳腺肿瘤的方法,如果发现任何异常,还是应该咨询医生进行进一步的评估和检查。

定期乳腺筛查:根据年龄和个人风险,女性可以通过不同的乳腺筛查方法进行定期检查。乳腺 X 射线检查是最常用的乳腺筛查方法之一,它通过拍摄乳腺 X 射线影像来检测乳腺组织中的异常,如肿块或钙化等。乳腺 X 射线检查可以帮助医生发现潜在的肿瘤或其他异常,并进行进一步的评估。而乳腺超声是一种无创的筛查方法,通过使用声波技术来生成乳腺组织的图像。乳腺超声可以帮助医生检测乳腺组织中的囊肿、肿块或其他异常,对于年轻女性或乳房组织较密集的女性尤为适用。另外,乳腺 MRI 是一种高分辨率的筛查方法,通过使用磁场和无害的放射性造影剂来生成乳腺组织的详细图像。乳腺 MRI 可以提供更准确的乳腺结构和异常的信息,对于高风险人群或乳腺 X 射线检查结果不明确的情况下,常用于进一步评估。乳腺筛查的频率和开始年龄会根据个人的风险因素而有所不同。一般来说,女性在 40 岁以上应该每年进行乳腺筛查,而在 40 岁以下或存在高风险因素的女性可能需要更早开始筛查。对于有家族史或其他明显风险因素的女性,医生可能会推荐更频繁的筛查或其他进一步的检查方法。乳腺筛查是早期发现乳腺肿瘤的重要手段,可以帮助提高治疗成功率和生存率。然而,乳腺筛查并不是对所有女性来说都是必需的,每个女性的筛查方案应该根据个人的风险因素和医生的建议来制定。如果有任何疑问或问题,应咨询医生以获取更准确的建议。

结语:

综上所述,围术期综合护理管理干预在肿瘤外科乳腺手术患者中的应用具有重要意义,它为患者提供了更加全面、个体化的护理,有助于提高手术效果和患者的康复质量。在临床实践中,研究组比对照组的并发症发病率足足低了 21.9%,因此,应积极推广和应用围术期综合护理管理干预,为乳腺手术患者提供更好的护理。

参考文献:

- [1]魏静.围术期综合护理管理干预在肿瘤外科乳腺手术患者中的应用观察[J].人人健康,2020,(14):545.
- [2]齐红霞.围术期综合护理管理干预在肿瘤外科乳腺手术患者中的应用分析[J].中医临床研究,2020,(18):53-54+85.
- [3]王晓利.围术期综合护理管理干预在肿瘤外科乳腺手术患者中的应用分析[J].中国卫生产业,2017,(04):126-127.
- [4]金吉吉.围术期综合护理管理干预在肿瘤外科乳腺手术患者中的实施效果[J].中医药管理杂志,2016,(17):124-125.