

乳腺癌护理中综合护理的疗效研究

刘俊翠

中国人民解放军海军第九七一医院 山东青岛

【摘要】目的 探析乳腺癌患者执行综合护理策略的干预效用。**方法** 70 例乳腺癌患者通过双盲法均分为两组，35 例视为对照组，执行医嘱开展常规性的护理措施；另 35 例视为干预组，实施强化健康教育、心理护理、生活管理及出院指导等多方面的综合护理措施。比较两组护理成效。**结果** 相较于对照组而言，干预组护理后的 SAS、SDS 评分显著下降，且在护理满意度、生活质量方面的表达更优，组间差异 $P < 0.05$ 。**结论** 对乳腺癌患者施以综合护理的效用显著，值得推行。

【关键词】 乳腺癌；心理；综合护理；生活质量

【收稿日期】 2023 年 6 月 5 日

【出刊日期】 2023 年 7 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230263

Study on the efficacy of comprehensive nursing in breast cancer nursing

Juncui Liu

PLA Navy 971 Hospital, Qingdao, Shandong

【Abstract】Objective To explore the intervention effect of comprehensive nursing strategy in patients with breast cancer. **Methods** 70 patients with breast cancer were divided into two groups by double-blind method, 35 patients were treated as control group, and routine nursing measures were carried out according to doctor's orders. The other 35 cases were treated as the intervention group, and comprehensive nursing measures such as strengthening health education, psychological nursing, life management and discharge guidance were implemented. The nursing effect of the two groups was compared. **Results** Compared with the control group, the scores of SAS and SDS in the intervention group after nursing were significantly decreased, and the expression of nursing satisfaction and quality of life was better, the difference between groups was $P < 0.05$. **Conclusion** Comprehensive nursing for breast cancer patients is effective and worthy of implementation.

【Keywords】 Breast cancer; Psychology; Comprehensive nursing; Quality of life

乳腺癌作为一种发病率高、复发风险大的恶性病变，是威胁女性生命健康的主要疾病。相关研究认为，乳腺癌患者多数存在焦虑、抑郁及恐惧等负面情绪，如若不及时缓解，十分不利疾病康复，会严重阻碍患者回归健康正常生活的进程^[1]。在此情况下，对乳腺癌患者实施积极治疗同时，辅助开展护理干预也非常重要。综合护理模式在执行医嘱开展病情监测、用药指导等基础性护理的同时，强调以患者为核心开展一系列有目的的护理服务，比如心理调适、健康宣教及生活管理等，有利于加快患者的疾病康复，并使其提高自我管理能力和降低疾病复发风险^[2]。本次试验对 70 例乳腺癌患者展开了分析，发现实施综合护理的效果良好，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择对海军第九七一医院普通外科中收治的 70 例乳腺癌患者展开具体分析，纳入时间为 2021 年 1 月至 2023 年 2 月。以双盲法对所有患者实施分组，35 例视为对照组，年龄最大值、最小值各为 62 岁、22 岁，平均 (42.04 ± 6.27) 岁；病程最长、最短各为 3 年、7 个月，平均 (1.53 ± 0.31) 年。另 35 例视为干预组，年龄最大值、最小值各为 63 岁、23 岁，平均 (43.04 ± 6.27) 岁；病程最长、最短各为 3 年、4 个月，平均 (1.41 ± 0.30) 年。纳入标准：①符合乳腺癌诊断标准，且均为女性；②满足手术治疗指征，无禁忌证、过敏史；③心肝肾等重要脏器功能正常，无其他器质性病变或恶性肿瘤；④临床资料完整真实；⑤患者及家属认可试验，并自愿参与者。排除标准：①有表达障碍

或精神疾病者；②依从性差或拒不配合者；③免疫缺陷或患有血液性疾病者。两组患者的一般资料数据的差异不明显 ($P>0.05$)，具有分析价值。

1.2 方法

对照组执行常规的护理方式，即执行医嘱密切观察患者的生命体征及病情，口头进行疾病知识讲解和医院环境介绍，给予必要性的用药指导，发现异常及时处理。干预组执行综合护理策略，主要包括：

①强化健康教育：乳腺癌患者知晓疾病的危害性明显，但对于本病的发生原因、治疗手段、预后等知识认知有限，导致其在治疗期间的依从性欠佳。基于此，护理人员一方面向患者耐心解释病情和介绍医院环境，另一方面还应结合患者的文化程度及疾病认知进行乳腺癌系统知识的普及，及时纠正患者对疾病的错误认知，使其主动配合医护人员规避相关诱因，避免疾病进一步加重。此外，护理人员详细告知患者在院的治疗流程，包括各项检查的目的，增强患者的疾病认知水平，从而减轻对疾病治疗的恐惧感，以及对预后的过度担忧。

②心理调适：主动与患者沟通，了解其对疾病的主观态度，并分析患者产生不良情绪的原因，针对性进行心理疏导，强调疾病治疗的有效性，并分享院内治愈成功的同类病例经验，减轻患者恐惧，增强抗病信心。强调积极良好情绪对提高疾病治愈水平的重要性，指导患者掌握正确的情绪调节方法，在发生焦虑、抑郁时能及时排解，避免诱发更加严重的情绪问题。此外，协同家属给予患者足够的理解和陪伴，尤其是患者的另一半，帮助患者树立长期抗病的信心和决心。

③用药指导：不管是保守治疗还是手术治疗，乳腺癌患者均需使用药物来控制病情。基于此，护理人员要加强对患者的用药指导，讲解药物正确用法用量的同时，还能普及药物的作用机制，以及可能发生的不良反应，引导患者树立合理用药意识，提高用药安全性和有效性。评估患者用药风险，提前制定预案并处理。

④生活管理：其一，做好患者的饮食管理，尽量基于患者的饮食习惯及爱好制定饮食计划，叮嘱患者尽量摄入新鲜果蔬，避免多油多盐多脂，补充蛋白质、纤维素等营养物质，以提高机体免疫力、抵抗力。了解患者的饮食方式，叮嘱其养成良好饮食习惯。其二，做好患者的运动指导，待其病情稳定后，鼓励其及早进行适量运动，通过开展散步、打太极、骑自行车等方式促进血液循环，改善机体免疫力，每次 30 分钟，

每日 1~2 次。运动期间，以自身耐受度为宜，切勿运动过度。

⑤出院指导：解释疾病治疗进展的同时，向患者讲解出院后的日常生活注意事项，提醒患者坚持形成良好生活习惯，保持心情愉悦；叮嘱患者定期入院复诊。

1.3 观察指标

(1) 比较两组护理前后的心理变化，采用 SAS、SDS 自评量表分别评估患者的焦虑、抑郁程度，分值越高，代表心理状态越差^[3]。

(2) 比较两组对护理干预的满意度，采用院内自制量表围绕护患沟通、护理服务等维度进行评估，总分 100 分； <80 分者为不满意， $80\sim 89$ 分者为一般满意， ≥ 90 分者为非常满意。

(3) 比较两组护理后的生活质量及自护能力，生活质量以 WHOQOL-BREF 量表围绕生理、心理、环境及社会关系四个维度分析，每项 100 分，分值高低与患者的生活质量高低呈正相关^[4]。

1.4 统计学处理

数据以 SPSS25.0 处理，使用卡方检验分析计数资料，以百分比表示；借助 t 检验分析计量资料，以均值表示。 $P<0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 两组护理前后的心理变化分析

护理后，干预组的 SAS、SDS 评分显著下降，且与对照组差异 $P<0.05$ ，见表 1。

2.2 两组护理满意度分析

干预组护理满意度更高，与对照组差异 $P<0.05$ ，见表 2。

2.3 两组护理后的生活质量分析

护理后，干预组的生活质量评分表达高于对照组，差异 $P<0.05$ ，见表 3。

3 讨论

乳腺癌作为威胁女性生命健康的恶性病变，其发病率会随着年龄的增长而不断升高，加之肥胖、不良生活方式等因素影响，发病年龄也在日趋年轻化。分析发现，乳腺癌的发生及发展是一个多阶段的进展性过程，如若不及时进行病情发展，可能会累及骨头、肝脏及肺脏等重要器官，使其丧失机体功能，进一步降低患者生命质量^[5]。

近年来，随着医疗技术的进步和理念的更新，乳腺癌治疗方式虽有不断拓展，但手术仍是延长乳腺癌患者生存周期的直接有效策略。

表 1 两组护理前后的心理变化分析 (分, $\bar{x} \pm S$)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	35	53.27 ± 1.17	35.11 ± 1.87	52.13 ± 1.42	37.14 ± 1.24
干预组	35	53.08 ± 1.09	28.21 ± 1.36	52.28 ± 1.50	27.60 ± 1.16
t		0.703	17.654	0.430	33.239
P		0.485	<0.001	0.669	<0.001

表 2 两组护理满意度分析 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	35	13	15	7	28 (80.00)
干预组	35	16	18	1	34 (97.14)
χ^2					5.081
P					0.024

表 3 两组护理后的生活质量分析 (分, $\bar{x} \pm S$)

组别	例数	生理	心理	环境	社会关系
对照组	35	75.11 ± 1.97	76.11 ± 1.46	72.25 ± 1.47	72.24 ± 1.05
干预组	35	82.17 ± 1.52	82.25 ± 1.47	79.27 ± 2.01	80.25 ± 1.46
t		16.786	17.533	16.678	26.351
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

需要注意的是,手术作为一种侵入性治疗手段,会对患者的生理和心理造成一定程度的应激创伤,十分不利术中治疗、术后康复和远期预后。一方面,女性会因失去最重要的美学器官,长期陷入焦虑、抑郁等情绪问题中,给其日常生活和心理带来困扰;另一方面,术后多发的并发症和高发的疾病复发风险,也会导致患者的生活质量大幅度下降。由此可知,对乳腺癌患者进行积极治疗期间,辅以有效合理的护理干预,帮助患者调整心态和提高治疗依从性,对于保障手术治疗效果和术后收获良好预后相当有益。结合临床实践发现,常规护理在乳腺癌患者中的应用,偏重于执行医嘱开展病情观察、体征监测和用药指导等基础性的护理服务,以期解决患者的创口疼痛、生理不适等躯体性症状。但由于该护理模式的内容单薄、形式单一,导致其在临床使用中的作用有限,尤其是在改善乳腺癌患者心理状态方面,效果更是不如人意^[6]。

因此,积极寻求更加有效的护理策略对提高乳腺癌患者治愈质量具有十分重要的临床现实意义。相较于常规护理而言,综合护理是一种兼顾整体性和针对性的优质护理模式,能通过一系列有目的的护理服务,

解决患者躯体不适的同时,消除患者的不良情绪,并有效预防不良事件发生,最终可以达到促进患者疾病治愈和身心康复的目的^[7,8]。本次试验结果显示,相较于对照组而言,干预组护理后的 SAS 及 SDS 评分明细下降,且对护理干预的满意度和生活质量各维度评分均高于对照组,组间差异 $P < 0.05$;进一步说明,常规护理多执行医嘱开展基础性的护理措施,其在乳腺癌护理中的成效远不如综合护理。

考虑原因为,综合护理在强化基础护理的同时,还包括对患者进行健康教育、心理调适、生活指导和饮食管理等多方面服务,其中健康教育利于纠正患者的不良疾病认知,提高治疗依从性;心理调适有利于充分彰显“人文关怀”,促进患者正确宣泄与调节情绪,改善就医体验、增强抗病信心;生活指导和饮食管理有利于帮助患者养成良好生活行为,为疾病康复营造坚实的身体基础;出院指导能进一步提高患者的健康意识,使其在日常生活中增强自我管理能力和降低疾病复发风险。

综上所述,对乳腺癌患者实施综合护理能取得良好效果,值得关注与推行。

参考文献

- [1] 高红玉. 综合护理干预对乳腺癌化疗患者消化道反应、免疫功能及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(4): 710-714.
- [2] 崔焕,郝瑞,陆彩萍. 综合心理护理对乳腺癌根治术后患者社会功能及生活质量的影响研究[J]. 贵州医药,2022,46(12):1990-1992.
- [3] 宋会萍. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值分析[J]. 婚育与健康,2022,28(13):71-73.
- [4] 赵静,章莹姣,张文丹. 综合护理干预对乳腺癌根治术后患者心理状态及患肢功能锻炼依从性的影响[J]. 妇儿健康导刊,2022,1(3):95-97.
- [5] 王岚. 综合护理干预在乳腺癌患者围术期中的效果观察[J]. 西藏医药,2022,43(2):92-94.
- [6] 林娜,方针针. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值分析[J]. 贵州医药,2021,45(11):1843-1844.
- [7] 沈玉英,盛丽丽,严敏,等. 基于马斯洛需要层次理论的综合护理对乳腺癌术后患者心理应激、功能康复及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志,2020,39(17):3149-3152.
- [8] 邱晓晴. 以自我效能理论为基础行综合护理对乳腺癌患者状态自尊水平及心理状态的影响[J]. 国际护理学杂志,2020,39(7):1222-1225.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS