

正性暗示联合康复护理对乳腺癌根治术患者 术后并发症及希望水平的影响分析

王肖瑛

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 浅析乳腺癌根治术患者采用正性暗示联合康复护理进行指导，为患者治疗期间的日常生活提供建议，预防并发症，提升对疾病的治疗信心和对生活的期待。**方法** 选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的乳腺癌根治术患者 80 例，对照组采用基础护理；观察组采用正性暗示联合康复护理，对比临床护理效果。**结果** 观察组患者希望水平评估结果高于对照组，对比差异显著 ($P<0.05$)；此外，观察组患者术后并发症率低于对照组，对比差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 针对乳腺癌根治术患者实施正性暗示联合康复护理的效果显著，有助于缓解患者的焦虑感，提升患者对疾病治疗的希望，通过患者的积极配合有助于预防并发症，巩固康复疗效，值得推广。

【关键词】 正性暗示；康复护理；乳腺癌根治术；术后并发症；希望水平

【收稿日期】 2025 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250115

Analysis of the influence of positive suggestion combined with rehabilitation nursing on postoperative complications and hope level of patients undergoing radical mastectomy

Xiaoying Wang

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To analyze the use of radical breast cancer patients with positive suggestion combined rehabilitation nursing to guide, to provide suggestions for patients' daily life during treatment, to prevent complications, to improve the confidence of disease treatment and the expectation of life. **Methods** Selected 80 patients with radical breast cancer surgery from January 2024 to December 2024, and the control group used positive suggestion combined rehabilitation nursing to compare the clinical nursing effect. **Results** The evaluation level of patients in the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$); moreover, the postoperative complication rate of patients in the observation group was lower than that of the control group, and the comparison difference was significant ($P<0.05$). **Conclusion** The effect of positive implication combined rehabilitation care for patients with radical breast cancer is remarkable, which is helpful to relieve patients' anxiety, improve patients' hope for disease treatment, and help to prevent complications and consolidate the efficacy of rehabilitation, which is worth promoting.

【Keywords】 Positive suggestion; Rehabilitation care; Radical breast cancer; Postoperative complications; Hope level

乳腺癌是女性常见的恶性肿瘤，从类别上看更多为浸润性非常特殊癌，占比超过了 80%^[1]，在该疾病的治疗上通常选择手术方案，其需要对患者的乳腺及其周围组织、淋巴进行有效切除，致力于提升患者的生存率。然而，在面对女性患者时需要做好多项护理工作，一方面为患者讲解疾病治疗的要点，同时还应当帮助患者建立信心介绍成功治疗的案例，通过帮助患者认

识疾病来缓解身心压力，提升患者的求生欲^[2]。另一方面也要提升护理服务的质量，包括细节护理以及沟通方式等，要以同理心与患者进行沟通，加强健康教育，提升康复效果^[3]。

鉴于此，选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的乳腺癌根治术患者 80 例，重点讨论正性暗示联合康复护理的效果，现将内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的乳腺癌根治术患者 80 例，依照数字随机分组法，观察组女 40 例，年龄 47-80 岁，平均（61.07±5.63）岁，病程在 1-12 个月，平均病程为（4.555±1.02）个月；

对照组中女 40 例，年龄在 46-80 岁，平均（60.13±5.89）岁，病程在 1-12 个月，平均病程为（4.33±1.90）个月。两组病患基线数据均衡匹配，具有高度可比性。

纳入标准：（1）患者符合乳腺癌诊断，且对本次调研知情，同意参与。（2）患者有正常的认知和意识。

（3）患者有家属陪同手术治疗。

排除标准：（1）患者伴有血液系统疾病、严重的肝肾功能、心脏功能疾病；（2）患者伴有精神类疾病，严重的心理疾病；（3）患者中途由于自身原因退出。

1.2 干预方法

对照组采用基础护理，主要为患者讲解疾病治疗的要点和方向，通过健康教育宣讲提升患者对疾病的正确认识，同时与患者建立和谐的护患关系，提升患者的护理依从性。在常规护理中应当接受乳腺癌的产生原因，手术方式以及可能出现的并发症，同时要对患者做好病情变化的记录，指导患者重视日常饮食，多食用高维生素和纤维素的食物，保障能量摄入。

观察组采用正性暗示联合康复护理，首先在正性暗示方面需要结合群众医学来优化护理方案，如针对乳腺癌以及希望水平等因素来选择相关案例。在正向暗示中，可以为患者展示乳腺癌根治术治疗的优势以及女性患者 5 年、10 年的存活率。在展示过程中可以配合文图信息便于患者直观的阅读和理解。开通本院微信公众号并对其维护，以文图、视频等方式为患者推送乳腺癌、乳腺疾病的相关知识，让患者更好地了解疾病治疗的最新技术、要点。

在康复护理中，对于初期无法下床活动的患者由

家属为患者进行按摩，预防栓塞。对于中期患者可以结合实际情况开展扩展运动、双臂上举等，对于后期患者要了解患者是否有乳房重建可能，为患者提供饮食指导方案，并鼓励患者保持乐观情绪。在新型措施中可以使用气囊降压疗法。如在术后使用治疗仪进行气囊加压治疗，需要患者配合为平卧位，将患肢与心脏处于同一水平，暴露肩手部位对患肢和肩部进行包裹实施加压压力，范围通常在 30~45mmHg，需要关注患者的反馈，建议频率为每天一次，每次 20 分钟。与此同时还可以采用微波外敷疗法，需要使用移动微波仪对切口部位进行照射，功率调整为 15~30W，温度为 40℃~45℃，建议每天一次，每次 20 分钟。另外，开展局部微波治疗，实施皮硝热敷方案，需要皮硝 250-300g，将其放置在块状袋内，将其外敷在上肢，并借助弹力绷带固定，结合患者耐受能力调节松紧，每天 1 次，每次为 1 小时。

1.3 评价标准

1.3.1 对比两组患者的希望水平

结合 Herth 希望量表对患者的情况进行评估，主要包括对未来和现实的积极态度，所采取的积极行为，以及与其他人的亲密关系维持共三个维度，12 个项目，通过 4 级评分法评估。分数高说明患者的希望水平更高。

1.3.2 对比两组患者并发症率

常见的并发症有上肢水肿、皮下积液以及肩手功能障碍，统计发生率。

1.4 统计方法

将所有数据录入 SPSS 26.0 统计学软件包处理，计数资料应用 n（%）描述，计量资料应用（ $\bar{x}\pm s$ ）描述，组间经 t 和 χ^2 检验， $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比希望水平

观察组患者希望水平评估结果高于对照组，对比差异显著（ $P<0.05$ ）；见表 1。

表 1 两组患者希望水平评分对比分析（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	未来和现实的积极态度		所采取的积极行为		与其他人的亲密关系维持	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	8.59±1.68	12.61±2.14	8.13±1.26	9.98±2.34	8.94±7.36	10.31±4.93
观察组	8.43±1.92	9.81±2.17	8.15±1.53	12.05±2.73	8.86±7.42	12.13±4.28
t	0.2583	4.3685	0.2194	4.9374	0.2486	5.0284
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 对比并发症率

观察组患者术后并发症率为 5.00% (2/40)，低于对照组 22.50% (9/40)，对比差异显著 ($P<0.05$)。

3 讨论

乳腺癌指位于乳房组织的恶性肿瘤，多数早期乳腺癌患者可通过手触碰到乳房内有肿块，待病情发展至晚期时可能出现皮肤结节、橘皮样改变或是溃破等情况^[4]。据悉，全球乳腺癌患者数量居恶性肿瘤之首，给女性的身体健康和生命安全造成严重威胁^[5]。乳房是乳腺癌的主要病变位置，采用根治术治疗后，患者可能出现乳房缺失、肢体功能障碍等问题^[6]，从而引发不良心理，还有可能在并发症影响下延长患者的住院期，增加患者的不适和困扰，故而，要做好患者围术期护理指导，针对常见问题进行归纳总结，提供给患者高水平的医疗服务。

在与患者的沟通中，我们发现患者情绪问题往往较为严重，主要集中于对生存期的担忧，生活质量严重下降。由于乳房属于女性重要的生理结构，即便采取手术切除取得了不错的效果，还是会对女性患者带来严重影响，使其患病后有明显的病耻感^[7]。因此我们要帮助女性群体正确的认识该疾病，积极的配合医护人员工作。特别是在与患者进行沟通过程中，应当积极解答患者所存在的困扰，并进行正向暗示，通过交流帮助患者建立信心并介绍成功的治疗案例，帮助患者走出阴霾的情绪，以乐观的心态面对治疗期间的的生活。另有，在康复护理中所涉及的内容多、方式多，在本次调研中使用微波治疗方案能够利用微波的强穿透力，使微波离子热效应达到切口皮下的 3~5 厘米处，且持续照射温度超过 40℃，这对于改善血管拖动性加强血液循环具有重要意义，在一定程度上促进了渗液吸收，减少皮下积液^[8]。结合本次调研，可见观察组患者的并发症率较低，与微波治疗有莫大关系。特别是在使用皮硝治疗中，皮硝具有高渗透性，能够镇痛消肿，改善毛细血管通透性，不仅加速了炎症问题的解决，还能够缓解肩手功能障碍。除此之外，观察组患者对疾病的治疗希望水平较高，正性暗示作为心理护理的一项策略，有助于患者积极应对疾病^[9]。在沟通中，很多肿瘤患者对疾病未知对治疗方案感到担忧且存在疼痛和不适，这些都会增加患者的压力，导致患者缺乏治疗信心，甚至放弃治疗。而在正性暗示下能够帮助其了解疾病治疗的方向

以及新技术的应用成效，帮助患者建立信心，学会自我心理调节，在正视疾病后具有应对能力。

综上所述，针对乳腺癌根治术患者实施正性暗示联合康复护理取得较为理想的成效，能够帮助患者积极应对疾病，并有助于预防并发症，具有推广价值。

参考文献

- [1] 周盼,王芳,聂云飞,等. 基于FMEA模型的质控护理对乳腺癌根治术手术室护理的效果及患者的应激反应和并发症的影响 [J]. 海南医学, 2024, 35 (13): 1964-1967.
- [2] 叶乐,黄胜君,刘丽华,等. 家属参与的多维度护理对乳腺癌根治术患者心理应激和功能恢复的影响 [J]. 中国当代医药, 2024, 31 (19): 158-162.
- [3] 王凤娟. 乳腺癌根治术后结构式家庭康复护理对患者希望水平、家庭功能及生活质量的影响 [J]. 河南外科学杂志, 2024, 30 (03): 191-193.
- [4] 莫园. 延续性护理干预对乳腺癌根治术患者自护能力和心理状态的影响 [J]. 智慧健康, 2024, 10 (13): 162-165.
- [5] 单海茂,顾焯,戴胜男,等. 渐进式康复护理联合自制康复操微视频对乳腺癌根治术后患者肩关节活动度及自理能力的影响 [J]. 名医, 2024, (08): 156-158.
- [6] 马冬梅,伍亚如,孙艳. 智慧化护理流程联合快速康复理念对乳腺癌根治术患者的应用效果及对患者生活质量影响 [J]. 中华养生保健, 2024, 42 (06): 99-102.
- [7] 李娟. 袋鼠式护理联合心理暗示在乳腺癌根治术麻醉过程中的应用 [J]. 中华养生保健, 2023, 41 (22): 128-131.
- [8] 赵雪枝,周敏霞,薛菊凤. 渐进式康复护理对行乳腺癌根治术患者上肢功能恢复效果的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8 (05): 46-49.
- [9] 张艳华,张丙霞. 康复护理服务剧本对乳腺癌根治术病人术后康复效能及创伤后成长的影响 [J]. 全科护理, 2022, 20 (13): 1819-1821.

版权声明: ©2025 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