

## 全程综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值

杨利娇, 李秋艳

淮安八十二医院 江苏淮安

**【摘要】目的** 分析在乳腺癌患者中开展全程综合护理干预的临床应用价值。**方法** 现将我院 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间接收的乳腺癌患者中筛选出 60 例进行分组护理研究, 分组方式采取随机数字表法, 组别类型为观察组和对照组, 每一组人数为 30 例, 对照组患者接受常规护理, 观察组患者开展全程综合护理干预, 分析和对比两组取得的护理效果。**结果** 与对照组最终护理结果比较显示, 观察组患者的焦虑情绪改善效果更加明显, 且患者依从性也明显提升, 并发症发生率明显降低, 最终患者生活质量以及对护理满意度均明显提高, ( $P < 0.05$ )。**结论** 将全程综合护理干预应用于乳腺癌患者护理管理中, 可使临床护理服务质量得到进一步提升, 减轻患者的负性情绪, 提高患者的依从性, 减少并发症发生, 改善患者生活质量。

**【关键词】** 乳腺癌; 全程综合护理干预; 常规护理; 效果对比

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 17 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240367

### Application value of whole-process integrated care intervention in breast cancer care

Lijiao Yang, Qiuyan Li

Huai'an 82nd Hospital, Huai'an, Jiangsu

**【Abstract】 Objective:** To analyze the clinical application value of comprehensive nursing intervention in breast cancer patients. **Methods:** now will our hospital during January 2023 to January 2024 received 60 patients with breast cancer selected group nursing research, group way adopt random number table method, group type for observation group and control group, each group of 30 cases, control group patients receive routine care, observation group patients to carry out the comprehensive nursing intervention, analysis and contrast the two groups of nursing effect. **Results:** Compared with the final nursing results of the control group, the anxiety improvement effect of patients in the observation group was more obvious, and the patient compliance was also significantly improved, the incidence of complications was significantly reduced, and the final quality of life and the satisfaction with nursing were significantly improved. ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The whole comprehensive nursing intervention applied to the nursing management of breast cancer patients can further improve the quality of clinical nursing service, reduce the negative emotions of patients, improve patients' compliance, reduce the occurrence of complications, and improve the quality of life of patients.

**【Keywords】** breast cancer; whole-process comprehensive nursing intervention; routine nursing; effect comparison

乳腺癌是一种常见的恶性肿瘤, 主要发生于乳腺上皮组织。其症状包括乳房肿块、乳头溢液、乳房皮肤改变、乳头乳晕异常等。乳腺癌的治疗方法包括手术、放疗、化疗、内分泌治疗、靶向治疗等。早期发现、早期诊断和早期治疗是提高乳腺癌治愈率和生存率的关键。女性应定期进行乳房自我检查, 如有异常应及时就医。同时, 保持健康的生活方式, 如均衡饮食、适量运动、戒烟限酒等, 也有助于预防乳腺癌的发生。乳腺癌

患者的护理具有综合性和个性化的特点。心理护理至关重要, 因患者常面临身心双重打击, 易产生焦虑、抑郁等情绪, 护理人员需关注其情绪变化, 及时给予安慰与支持, 助其树立信心。饮食护理也不可忽视, 患者治疗期间要保证营养均衡, 护理人员应据具体情况制定合理饮食计划。术后的伤口护理能避免感染。康复护理则帮助患者恢复身体功能。总之, 乳腺癌患者护理需综合考虑身心状况, 制定个性化护理计划, 提供全面、细

致、优质的护理服务<sup>[1-2]</sup>。为进一步提高临床护理质量, 我院对其患者实施了全程综合护理干预, 并将其干预效果与常规护理做了对比, 具体对比详情见下文阐述:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间, 我院接收的乳腺癌患者中, 有 60 例被筛选出来进行分组研究。通过随机数字表法, 将这些患者分为观察组和对照组, 每组各有 30 例。对照组患者的年龄最小为 27 岁, 最大为 56 岁, 平均年龄为 (41.50±2.10) 岁; 观察组患者的年龄范围在 26 岁至 56 岁之间, 年龄均值为 (41.00±2.00) 岁。经过对比, 两组患者的一般资料差异较小 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组接受常规护理, 护理内容包括: 密切观察患者病情变化, 如生命体征、意识状态等; 提供舒适的住院环境, 保持病房整洁、安静; 协助患者进行各项检查和治疗, 如手术、放疗、化疗等; 指导患者合理饮食, 增加营养摄入; 关注患者心理状态, 及时进行心理疏导。

观察组给予全程综合护理干预, 1) 术前护理: 乳腺癌患者在面临手术时, 通常会经历一系列的情绪反应, 如焦虑、恐惧、抑郁等。护理人员应与患者建立良好的沟通渠道, 倾听他们的担忧和恐惧, 并提供情感上的支持和安慰。与患者进行面对面的交流, 了解他们的心理状态和需求。提供有关手术过程、预后和康复的信息, 帮助患者减轻焦虑和恐惧。鼓励患者表达自己的情感, 给予积极的反馈和支持。引导患者采取积极的应对策略, 如深呼吸、放松训练等。术前护理人员应协助患者完成各项术前检查, 如血常规、生化检查、心电图、胸片等。指导患者进行皮肤准备, 包括清洁皮肤、剃除手术区域的毛发等。告知患者术前禁食、禁水的时间和注意事项。协助患者练习深呼吸、有效咳嗽等, 以预防术后肺部并发症。2) 术中护理: 在手术过程中, 护理人员应密切配合手术医生, 确保手术的顺利进行。协助患者摆放正确的手术体位, 确保患者的舒适和安全。密切观察患者的生命体征, 如心率、血压、呼吸等, 及时发现并处理异常情况。传递手术器械和物品, 确保手术的顺利进行。记录手术过程中的各项数据和信息, 如出血量、手术时间等。生命体征监测是术中护理的重要内容之一。护理人员应持续监测患者的生命体征, 包括心率、血压、呼吸、体温等, 并及时记录和报告异常情况。同时, 还应注意观察患者的意识状态、皮肤颜色和温度

等, 以评估患者的整体状况。3) 术后护理: 术后护理人员应密切观察患者的病情变化, 包括伤口敷料有无渗血、渗液, 引流管是否通畅, 患肢有无肿胀、疼痛等。如有异常情况, 应及时报告医生并进行处理。术后疼痛是乳腺癌患者常见的症状之一。护理人员应根据患者的疼痛程度, 采取相应的疼痛护理措施, 如药物止痛、物理止痛等。同时, 还应指导患者正确使用止痛药物, 避免药物滥用和依赖。护理人员应根据患者的病情和饮食习惯, 制定合理的饮食计划, 指导患者多吃高蛋白、高维生素、易消化的食物, 如瘦肉、鱼类、蛋类、新鲜蔬菜和水果等。同时, 还应避免食用辛辣、刺激性食物和油腻食物, 以免影响伤口愈合。护理人员应根据患者的病情和手术方式, 制定个性化的康复训练计划, 指导患者进行患肢功能锻炼, 如握拳、屈伸肘关节、肩关节外展等。同时, 还应注意康复训练的强度和时间的, 避免过度训练导致伤口裂开或其他并发症<sup>[3]</sup>。4) 出院护理: 出院前, 护理人员应向患者详细介绍出院后的注意事项, 包括伤口护理、饮食护理、康复训练、复诊时间等。同时, 还应告知患者如有不适或异常情况, 应及时就医。出院后, 护理人员应定期对患者进行随访, 了解患者的病情变化和康复情况, 及时给予指导和帮助。随访内容包括伤口愈合情况、患肢功能恢复情况、心理状态等<sup>[4]</sup>。

### 1.3 效果评估标准

1) 焦虑程度: 通过汉密顿焦虑(HAMA)量表实时评价, 总分值为 100 分, 分值越高焦虑越重。2) 评分指标: 内容包括患者依从性以及护理满意度, 采取自制的调查问卷表评价, 每一项指标分值为 10 分, 得分越高则证实指标越好。3) 将两组患者的并发症发生情况进行记录对比。4) 生活质量评估: 运用 SF-36 生活质量量表评估, 最高分值 100 分, 分数越高表示生活质量越好。

### 1.4 统计学方法

数据处理用 SPSS25.0 软件, 计量指标用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 来描述, 并行 t 检验; 计数指标通过 n (%) 描述, 另外实施  $\chi^2$  检验, 最终数据对比有统计学意为  $P<0.05$ 。

## 2 结果

在护理前, 组间患者的指标结果对比无差异 ( $P>0.05$ )。护理后, 观察组患者的焦虑情绪改善效果优于对照组, 患者的护理治疗依从性与对照组相比明显提高, 且并发症发生率低于对照组, 最终患者生活质量评分以及护理满意度评分均高于对照组, ( $P<0.05$ ), 具体数据见表 1。

表1 两组临床指标对比详情( $\bar{x} \pm s, \%$ )

分组	n	焦虑程度/分		依从性/分		生活质量/分		护理满意度/分	并发症/%
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施后	实施后
观察组	30	19.5±2.4	9.5±0.7	6.5±0.5	9.2±0.7	62.7±2.8	93.6±6.4	9.2±0.8	1 (3.3)
对照组	30	19.4±2.5	12.8±1.2	6.4±0.4	8.7±0.5	62.6±2.7	88.7±5.8	8.3±0.6	6 (20.0)
t/ $\chi^2$ 值		0.1580	13.0105	0.8553	3.1835	0.1408	3.1073	4.9295	4.0431
P 值		0.8750	0.0000	0.3959	0.0023	0.8885	0.0029	0.0000	0.0443

### 3 讨论

乳腺癌的发生是一个复杂的过程,受到多种因素的影响。遗传因素在其中起着重要作用,如果家族中有乳腺癌患者,个体患病风险可能会增加。激素水平的变化也与乳腺癌的发病密切相关,例如女性体内雌激素水平的升高可能增加患病的几率。此外,不健康的生活方式,如高脂肪饮食、缺乏运动、吸烟、饮酒等,也可能增加患乳腺癌的风险。乳腺癌不仅对患者的身体造成影响,还可能对心理健康产生压力。患者可能会感到焦虑、恐惧、抑郁等情绪,这些情绪可能会影响治疗效果和生活质量。因此,在治疗过程中,对患者进行心理支持和护理非常重要。总之,乳腺癌的发生是一个多因素的过程,遗传、激素水平和生活方式等因素都可能对其产生影响。在治疗过程中,全程综合护理干预具有重要意义,它可以提高患者的治疗依从性,帮助患者更好地理解 and 配合治疗,从而提高治疗效果。同时,护理人员还可以通过心理支持、健康教育等方式,缓解患者的焦虑情绪,帮助患者树立战胜疾病的信心,促进患者的康复<sup>[5-6]</sup>。而常规护理在乳腺癌护理中存在一些缺陷。例如,它可能缺乏个性化的护理计划,无法满足每个患者的特定需求。此外,常规护理可能侧重于疾病的治疗,而对患者的心理和情感支持不足。在全程综合护理干预中,我们将针对这些缺陷进行改进,提供更加全面、个性化的护理服务,以提高患者的生活质量和治疗效果<sup>[7-8]</sup>。为探寻最佳护理方案,我院对其患者开展了全程综合护理干预,且最终获得了较好的干预效果。全程综合护理干预在乳腺癌护理中的作用和优势主要体现在以下几个方面。首先,它能够提供更全面、系统的护理服务,满足患者在生理、心理和社会等多方面的需求。其次,通过个性化的护理计划和干预措施,能够更好地适应患者的个体差异,提高护理的针对性和有效性。此外,全程综合护理干预还注重患者的健康教育和自我管理,有助于提高患者的疾病认知和自我护理能力,促进康复。最后,这种护理模式能够增强患者与医护人员之间的沟通和信任,提高患者的治疗依从性和

满意度<sup>[9-10]</sup>。

综上所述,全程综合护理干预是一种以患者为中心的护理理念,强调在整个护理过程中提供全面、系统、个性化的护理服务。它不仅关注患者的身体状况,还注重患者的心理、社会和精神需求。通过多学科团队的协作,全程综合护理干预旨在为乳腺癌患者提供最佳的护理体验,提高患者的生活质量和治疗效果。

### 参考文献

- [1] 卢冰.全程综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值[J]. 妇儿健康导刊,2023,2(14):147-149.
- [2] 王玉凤.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用[J]. 科学养生,2021,24(6):85.
- [3] 鲁宁,张伟红.综合护理在乳腺癌护理中的应用效果[J]. 医学美容,2021,30(8):170.
- [4] 冯程程.家属同步健康教育在乳腺癌护理中的应用效果观察[J]. 当代医药论丛,2023,21(22):145-148.
- [5] 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.
- [6] 金萍.优质护理服务在乳腺癌护理中的应用分析[J]. 中国保健营养,2021,31(8):134.
- [7] 卢柳岑,张叶青.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用探讨[J]. 黑龙江中医药,2021,50(3):302-303.
- [8] 韦晓妹.综合护理干预在乳腺癌护理中的应用综合观察[J]. 养生保健指南,2021, 12(7):156.
- [9] 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.
- [10] 钱晓燕,宫丽.心理护理在乳腺癌护理中的应用及效果分析[J]. 保健文汇,2021,22(1):100-101.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS