

整体护理应用于乳腺外科手术患者中的临床分析

卢瑶

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】 目的 对接受乳腺外科手术患者实施整体护理, 观察护理效果, 总结护理临床价值。方法 选取本院 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间收治的接受乳腺外科手术患者 126 例, 按照随机原则分组, 每组 63 例, 对照组给予常规护理, 观察组实施整体护理, 采用汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 及焦虑量表 (HAMA) 评价两组患者护理前后的心理状态, 统计并比较两组术后并发症发生率。结果 护理前两组 HAMD、HAMA 得分基本一致, 差异无统计学意义 ($P>0.05$); 护理后两组 HAMD、HAMA 得分均下降, 观察组各量表得分低于对照组 ($P<0.05$)。观察组术后并发症发生率为 4.76%, 对照组为 17.46%, 两组差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 整体护理应用于接受乳腺外科手术患者的护理中, 可显著改善病人的不良情绪, 降低术后并发症风险, 这对保障患者顺利接受手术并术后更快康复有积极意义, 建议推广应用。

【关键词】 乳腺外科; 整体护理; 并发症; 心理状态

Clinical analysis of holistic nursing in patients undergoing breast surgery

Yao Lu

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan, China

【Abstract】 Objective To implement holistic nursing for patients undergoing breast surgery, observe the nursing effect and summarize the clinical value of nursing. **Methods:** Selection in our hospital in January 2020 - January 2021 admitted during the period of the patients undergoing breast surgery in 126 cases, in accordance with the principle of random grouping, each group of 63 cases, control group given routine nursing care, observation group to implement the overall care, the Hamilton depression rating scale (HAMD) and anxiety scale (HAMA) evaluation of psychological state before and after the two groups of patient care, The incidence of postoperative complications was compared between the two groups. **Results:** Before nursing, the scores of HAMD and HAMA in the two groups were basically the same, with no statistical significance ($P>0.05$). After nursing, the scores of HAMD and HAMA in the two groups decreased, and the scores of each scale in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of postoperative complications was 4.76% in the observation group and 17.46% in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** Holistic nursing can significantly improve patients' bad mood and reduce the risk of postoperative complications in nursing patients undergoing breast surgery, which is of positive significance to ensure patients to receive surgery smoothly and recover faster after surgery. It is suggested to be popularized.

【Keywords】 Breast surgery; Holistic nursing; Complications; State of mind

在乳腺外科收治的病人中, 乳腺疾病患者越来越常见, 如乳腺炎、乳腺增生、乳腺癌等, 这些疾病严重威胁女性的身体健康^[1]。对于多数良性乳腺疾病及乳腺癌早期患者来说, 手术是最为有效的治疗手段。不过乳房对女性不但是身体结构的一部分, 也同时具有哺乳、美观等不可忽视的重要性^[2]。一旦患有乳腺疾病需接受外科手术治疗, 对女性患者的精神打击非常大, 往往出现焦虑、抑郁、悲观等不良情绪。这不利于手

术的顺利开展, 也影响术后恢复, 甚至增加术后并发症风险^[3]。为了提高乳腺外科手术患者的安全性, 改善其不良情绪, 本院在这些患者的护理中实施了整体护理, 实施效果比较满意, 本文对具体情况汇报如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本研究纳入 126 例在本院乳腺外科接受手术治疗的女性患者, 手术时间 2020 年 1 月-2021 年 1 月。按

照随机原则分成对照组和观察组，每组 63 例。对照组年龄均值 (38.6±8.2) 岁，包括乳腺纤维瘤 18 例，化脓性乳腺炎 16 例，乳腺小叶增生 11 例，乳腺囊性增生病 8 例，乳腺癌 10 例。观察组年龄均值 (39.1±8.5) 岁，包括乳腺纤维瘤 17 例，化脓性乳腺炎 17 例，乳腺小叶增生 10 例，乳腺囊性增生病 9 例，乳腺癌 10 例。两组女性的基线资料差异无统计学意义 (P<0.05)，可进行对照研究。入组患者均符合相关手术指征，无手术禁忌症，排除妊娠期、哺乳期女性，排除存在意识及精神障碍者。

1.2 方法

常规护理内容包括入院宣教、术前检查指导、病情评估、监测生命体征、科学用药等，整体护理实施于观察组患者的护理中，具体为：

(1) 术前护理措施：患者入院后对医院的环境及诊疗流程均不了解，护理人员要耐心向病人介绍医院的整体情况，包括就诊环境、医疗水平、医师资质、仪器设备等，让患者尽快熟悉医院的总体情况。然后为患者介绍手术前、中、后等各个环节的流程及注意事项，介绍手术治疗的优点及必要性。指导患者进行各项术前检查，并加强与患者沟通交流，了解其情绪、心理状态，对存在焦虑、恐惧等不良情绪的女性患者，护理人员需给予心理疏导及安抚，为患者讲述以往成功病例的情况，鼓励患者勇于面对手术，帮助患者树立治疗信心，积极做好术前准备。

(2) 术中护理措施：患者进入手术室前，做好手术室环境护理，病人入室后势必会出现紧张、恐惧等情绪应激反应，护理人员要及时安抚患者，与患者交谈与手术无关的事，转移病人的注意力，并鼓励患者无需过度紧张，促使其尽可能以放松心态接受手术。辅助医生进行麻醉，密切配合医师的手术操作，密切关注患者的各项生命体征变化情况，发现异常及时汇报医师。手术完毕后给予患者切口妥善止血和包扎。

(3) 术后护理措施：术后不可放松对患者生命体征的监测，严密监测其血压、心率、体温、脉搏等，

观察了解其切口情况，评估术后疼痛程度，及时采取合适的镇痛措施，避免患者严重疼痛影响其术后恢复。做好病人的术后切口护理，定期更换敷料，保持切口干燥、清洁，换药时遵循无菌操作原则。嘱患者术后注意事项，避免剧烈活动，术后 1 个月内避免进行重体力活或负重行走，以免牵拉到切口造成伤口延迟愈合或愈合不好。嘱患者术后合理饮食、规律作息，放慢生活节奏，并注意保暖，保持良好心态。

1.3 观察指标

护理前后采用汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 及焦虑量表 (HAMA) [4] 评价患者的心理状态，量表得分与抑郁及焦虑程度成反比。统计两组术后并发症发生情况，包括伤口感染、切口出血/裂开、血肿、切口延迟愈合。

1.4 统计学方法

用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料，用 % 表示计数资料，数据比较分别采用 t 检验或 χ^2 检验。P<0.05 差异有统计学意义，统计分析软件为 SPSS 23.0。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理状态

护理前两组 HAMD、HAMA 得分基本一致，其差异无统计学意义 (P>0.05)；护理后两组 HAMD、HAMA 得分均下降，观察组各量表得分低于对照组 (P<0.05)，见表 1。

2.2 两组术后并发症发生情况

观察组术后并发症发生率比对照组低，差异有统计学意义 (P<0.05)，见表 2。

3 讨论

女性乳房具有特殊的生理功能，一旦乳房发生病变且需要手术治疗，患者不可避免会出现焦虑、恐惧等不良情绪，甚至会出现自卑心理，严重者则有轻生念头 [5]。因此，对于接受乳腺外科手术的女性患者，护理工作中不仅仅要关注患者的病情、身体状况等情况，还要关注其心理状态。本研究结果显示，观察组护理后的焦虑、抑郁得分明显低于对照组。

表 1 两组患者护理前后 HAMD、HAMA 得分比较 ($\bar{x} \pm s$)，分

组别	n	HAMD		HAMA	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	63	15.62±3.16	5.91±1.24	15.70±3.32	5.36±1.41
对照组	63	15.21±3.30	10.38±2.51	15.17±3.29	10.45±2.48
t		0.712	12.673	0.900	14.162
P		0.478	0.000	0.370	0.000

表2 两组术后并发症发生情况[n (%)]

组别	n	伤口感染	切口出血/裂开	血肿	切口延迟愈合	总发生率
观察组	63	0 (0.00)	1 (1.59)	2 (3.17)	0 (0.00)	3 (4.76)
对照组	63	2 (3.17)	3 (4.76)	4 (6.35)	2 (3.17)	11 (17.46)
χ^2						5.14
P						0.023

说明整体护理在改善女性病人不良情绪方面有重要作用。整体护理立足于现代护理学理念,真正践行以人为本的护理思路,在护理工作中不但注重病人的机体治疗及护理,而且也高度关注病人的行为习惯、心理状态、周边环境等因素,采取一系列、贯穿治疗全过程的系统性护理方案,从而为病人更加顺利的接受手术治疗、顺利且安全地渡过围术期提供保障^[6]。整体护理有利于提高临床疗效,而且也改善了患者的心理状态,降低患者围术期各种风险。

本研究结果还显示,观察组术后并发症发生率为4.76%,比对照组的17.46%低很多,分析原因为:整体护理从术前、术中到术后开展一系列护理措施,从术前心理、身体准备到术中的密切配合、严密监测,再到术后的健康指导、无菌操作等,这些护理措施不但有效降低了患者对手术的应激反应,而且也妥善处理其伤口,为伤口的顺利愈合提供安全性保障。廖观兰等^[7]研究指出,对接受乳腺纤维瘤手术患者实施整体护理后可显著缩短手术时间,降低术中出血量,而且术后并发症发生率也大大降低。这与本研究结果基本一致。

综上所述,接受乳腺外科手术的女性患者普遍存在焦虑、恐惧等不良情绪,而且存在较高的术后并发症风险,对患者实施整体护理有助于改善其不良心态,而且全面、连贯的护理措施也大大降低了术后并发症风险,让患者受益很大,建议推广应用。

参考文献

- [1] 王会娟.基于护理程序的整体护理干预在小儿重症病毒性脑炎合并心肌炎中的应用[J].黑龙江医药科学,2019,42(1):78-79.

- [2] 黄晓仪.乳腺良性肿瘤微创手术围术期综合护理的效果分析[J].微创医学,2018,13(1):116-117.
- [3] 骆丽萍.麦默通微创旋切术治疗乳腺良性肿瘤围手术期的整体护理效果评价[J].现代诊断与治疗,2020,31(15):2492-2493.
- [4] 焦盼.整体护理干预对乳腺良性肿瘤患者术后的护理效果[J].菏泽医学专科学校学报,2021,33(2):69-71.
- [5] 井景.整体护理干预对乳腺良性肿瘤手术患者的临床效果分析[J].医学美学美容,2019,28(21):99-100.
- [6] 孟园园.整体护理在微创手术治疗乳腺良性肿瘤围术期中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(3):80,106.
- [7] 廖观兰,叶祝芹,徐小慧,等.整体护理在乳腺纤维瘤切除手术患者围术期中的应用[J].吉林医学,2020,41(11):2784-2785.

收稿日期:2022年7月28日

出刊日期:2022年9月1日

引用本文:卢瑶,整体护理应用于乳腺外科手术患者中的临床分析[J].当代护理,2022,3(7):147-149.
DOI: 10.12208/j.cn.20220314

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 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