

刮痧联合情志护理对乳房良性肿块术前睡眠质量影响探讨

姜文婷

江苏省中医院 江苏南京

【摘要】目的 评价刮痧联合情志护理对乳腺良性肿块患者术前睡眠质量的影响。**方法** 选取 2022 年 2 月~2023 年 2 月行乳腺良性肿块切除术患者 80 例,采用随机数字表法将研究对象分为实验组和对照组,每组 40 例。实验组患者给予术前刮痧结合情志护理,对照组患者采用常规护理。在手术前 1d 对患者进行睡眠质量调查。并在患者出院时调查患者的护理满意度。**结果** 手术前 1d 实验组的睡眠质量优于对照组患者, $p < 0.05$, 差异有统计学意义。实验组患者满意度高于对照组, $p < 0.05$, 差异有统计学意义。**结论** 刮痧联合情志护理可以改善乳房良性肿块患者的睡眠质量,提高患者的护理满意度,值得应用。

【关键词】 刮痧; 情志护理; 乳房良性肿块; 术前睡眠质量

【收稿日期】 2023 年 6 月 5 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 7 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230328

Effect of Guasha combined with emotional nursing on preoperative sleep quality of benign breast mass

Wenting Jiang

Jiangsu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To evaluate the effect of Guasha combined with emotional nursing on preoperative sleep quality in patients with benign breast mass. **Methods** A total of 80 patients who underwent benign breast mass excision from February 2022 to February 2023 were selected, and the subjects were divided into experimental group and control group by random number table, with 40 cases in each group. The experimental group was given preoperative Guasha combined with emotional care, and the control group was given routine care. Sleep quality was surveyed 1 day before surgery. The nursing satisfaction of patients was investigated at the time of discharge. **Results** About 1 day before surgery, the sleep quality of the experimental group was better than that of the control group, $p < 0.05$, the difference was statistically significant. The satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group, $p < 0.05$, and the difference was statistically significant. **Conclusion** Guasha combined with emotional nursing can improve the sleep quality and nursing satisfaction of patients with benign breast mass, which is worthy of application.

【Keywords】 Guasha; Emotional nursing; Benign breast mass; Preoperative sleep quality

引言

临床中乳房良性肿块属于常见多发性疾病,以女性为主要发病人群,且发生率呈现出逐年上升的发展趋势,且趋于年轻化。乳房中肿块或乳房胀痛为乳房良性肿块的主要临床表现,对女性的日常生活产生了严重影响。目前,治疗乳房良性肿块最为有效的措施为手术切除,可发挥良好治疗效果,但是行手术治疗前极易导致患者产生多种负面情绪,比如焦虑、恐惧等,继而对患者的睡眠质量产生了较为严重的影响^[1]。有研究指出,护理措施的实施能够有效改善患者术前睡眠质量,所以本研究于 2022 年 2 月~2023 年 2 月期

间从我院乳腺外科选取 80 例行乳腺良性肿块切除术患者作为研究对象,分析了刮痧联合情志护理对术前睡眠质量的影响。

1 临床资料

1.1 一般资料

选取 2022 年 2 月~2023 年 2 月行乳腺良性肿块切除术患者 80 例,随机数字表法实验组和对照组,每组 40 例。实验组患者给予术前刮痧结合情志护理,对照组患者采用常规护理。实验组患者年龄 31~46 岁、平均年龄(36.23±3.47)岁,患病类型有乳腺囊性增生症患者 10 例,乳腺纤维腺瘤患者 18 例,乳腺导管内

乳头状瘤患者 10 例, 乳腺炎患者 2 例; 对照组患者年龄 32~47 岁、平均年龄 (36.26±3.49) 岁, 患病类型有乳腺囊性增生症患者 11 例, 乳腺纤维腺瘤患者 19 例, 乳腺导管内乳头状瘤患者 8 例, 乳腺炎患者 2 例。一般资料经统计学检验后提示 $P>0.05$, 表明两组存在可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 积极和患者进行沟通交流, 告知疾病和手术方法相关知识。

实验组患者给予术前刮痧结合情志护理, 刮痧疗法具体如下: 选择督脉、背部双侧膀胱经 (重刮两侧心俞、脾俞)、四神聪、百会、神门穴, 针对肝郁痰凝型患者另取肝俞穴、膻中穴, 针对心脾两虚型患者另取三阴交、关元、内关、命门及肾俞等穴位。在应用热毛巾对患者穴位皮肤实施清洁后涂抹凡士林, 由刮痧人员用牛角刮板从统一方向对经络及穴位实施刮痧, 若出现紫黑色斑或微紫红色则表明存在痧象, 不强行出痧。刮痧治疗多在下午或晚上, 实施 1 次治疗后间隔 3-5 天再实施下一次, 7-10 日为 1 疗程。并于刮痧治疗过程中实施情志护理, 具体方法如下: (1) 顺情解郁。积极与患者展开沟通交流, 取得患者信任, 让患者表达类型想法, 认真倾听, 详细解答, 让她们将心中郁结倾吐出来, 让心中憋闷之气得以抒发。(2) 移情易性。让患者多做能够转移注意力的事, 安抚并劝慰患者学会自我克制, 培养活泼开朗的性格, 学会宽容, 让自己处于心情稳定的状态。积极指导患者给予足够的关心和鼓励, 帮助患者树立起战胜疾病的信心, 从而解决失眠问题^[2]。要适当做些脑力与体力劳动, 以防关节, 组织与肌肉出现废用萎缩等情况。

1.3 观察指标

手术前 1d 对患者进行睡眠质量调查, 同时比较两组患者的护理满意度以及并发症 (积液、感染、病灶残留、血肿) 发生情况。护理满意度采用本院相关科室自行研制的满意度评价量表实施评定, 总分 100 分, 评分越高则满意度越高, 可分为三个评级, 即不满意、

满意以及非常满意, 其中非常满意评分最高, 90 分以上, 满意中等, 评分介于 65~90 分之间, 不满意最低, 评分低于 65 分。护理满意度=非常满意率+满意率。

睡眠质量采用睡眠干扰评分 (SIS), 评分 0~10 分, 睡眠质量和评分呈反比^[3]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件进行数据处理, 以 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, 组间用独立样本 t 检验, 组内用配对样本 t 检验; 计数资料以百分数和例数表示, 2 组间比较采用 χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度比较

护理满意度较对照组, 实验组显著较高, 差异显著有统计学意义 ($P<0.05$)。详细数据见表 1 所示。

2.2 睡眠质量改善后情况比较

护理前两组患者 SIS 评分无显著差异, 无统计学意义 ($P>0.05$), 护理后 SIS 评分均降低, 实验组均低于对照组, 具备统计学意义 ($P<0.05$)。详细数据见表 2 所示。

2.3 并发症发生情况比较

较对照组患者, 实验组并发症发生率显著较低, 差异显著有统计学意义 ($P<0.05$)。详细数据见表 3 所示。

3 讨论

临床中乳房良性肿块属于一种由多种因素共同导致出现的疾病类型, 近年来随着人们身心压力持续加大的影响, 导致乳房良性肿块的发生率呈现出逐年上升的发展态势。截止目前, 诱发乳房良性肿块的原因和产生机制仍然不明确, 若采取治疗措施不及时, 则极易导致乳腺癌发生的几率增加, 对患者的生命安全产生了极为严重的影响^[4]。现如今, 治疗乳房良性肿块最为有效的措施为手术治疗, 对乳房良性肿块切除具有辅助作用, 有效减少了疾病损伤, 但是因为现代人们不断提升对外观审美的要求, 需要积极采取有效的保守治疗措施, 同时需提升乳房外形的美观程度。

表 1 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	病例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	40	8 (20.00)	20 (50.00)	12 (30.00)	32 (70.00)
实验组	40	28 (70.00)	10 (25.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2	/	/	/	/	4.114
P	/	/	/	/	0.043

表2 两组患者睡眠质量改善后情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	病例数	SIS 评分 (分)		t	P
		护理前	护理后		
对照组	40	6.15 ± 1.03	2.59 ± 1.18	14.375	0.000
实验组	40	6.37 ± 1.13	1.95 ± 1.10	17.727	0.000
t	/	0.910	2.509	/	/
P	/	0.366	0.014	/	/

表3 两组患者并发症发生情况比较 (n, %)

组别	病例数	积液	感染	血肿	并发症发生率
对照组	40	3 (7.50)	6 (15.00)	2 (5.00)	11 (27.50)
实验组	40	1 (2.50)	2 (5.00)	0 (0.00)	3 (7.50)
χ^2	/	/	/	/	5.541
P	/	/	/	/	0.019

然而,手术具备一定的创伤性,且具有一定的风险性,会给患者造成较为严重的心理负担,所以积极采取有效的护理干预措施具有十分重要的价值^[5]。

本文研究结果提示,护理满意度较对照组,实验组显著较高;护理后 SIS 评分均降低,实验组均低于对照组;较对照组患者,实验组并发症发生率显著较低,分析原因:相较于西医,中医更加注重患者身体健康,刮痧治疗通过按摩穴位能够促使淋巴和血液循环处于畅通状态,继而促使末梢神经和肌肉得到充分滋养,并刺激了末梢神经,调整了人体内分泌系统,局部淤血可通过心性神经对大脑皮质形成反应,对大脑兴奋和抑制产生平衡作用。俞穴属于腰背部穴位之一,选择俞穴实施刮痧可发挥滋养心神的作用,维持患者身心处于评分状态。与此同时,通过局部取穴则能够稳定心神,巩固睡眠,其中心经原穴神门可对心经起到调节作用,而对三阴交穴实施刮痧,则对脾肾气机具备调整作用^[6]。此外,在联合情志护理的情况下,则可以调节患者喜怒情感,维持患者情绪处于稳定状态,切实有效的改善了患者的失眠问题^[7-8]。

综上所述,乳房良性肿块患者实施手术前实施刮痧联合情志护理的临床效果突出显著,改善了患者术前的睡眠质量,且保证了患者的健康安全,建议临床推广应用。

参考文献

[1] 梁喆盈,郭智涛,李雪真,等. 循经刮痧疗法联合团体心理治疗对乳腺癌患者焦虑及抑郁心理状态的影响[J].

国际医药卫生导报, 2020, 26(13):1922-1924.

- [2] 魏军利. 环乳晕切口切除术治疗良性乳腺肿块的临床疗效探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,447(26):59+63.
- [3] 顾燕娜,江起庭. 芒硝外敷对乳腺良性肿块麦默通微创旋切术后疼痛及血肿的影响[J]. 中国烧伤创疡杂志, 2019, 031(001):41-45.
- [4] 戴军,杨旭辉,吴晓,等. 微创旋切术用于老年乳腺良性肿块患者对手术指标,应激反应和免疫功能的影响[J]. 现代生物医学进展, 2020,20(21):61-64.
- [5] 李磊,李炳桥,黄卫东. 循经刮痧联合颈部按摩对改善冰雪项目运动员睡眠质量的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 036(001):136-139.
- [6] 沈文娟. 心理弹性理论指导下的护理干预对乳房良性大肿块患者术后创伤性成长的影响[J]. 当代护士(学术版), 2020, 027(005):58-61.
- [7] 迪拉热努尔太. 超声引导微创切除术治疗乳腺良性与恶性肿瘤的效果及安全性比较[J]. 实用癌症杂志, 2019, 34(05):161-163.
- [8] 邵艳,陈莉俊,任燕青,等. 品管圈活动对降低产后乳房胀痛发生率的影响. 齐鲁护理杂志, 2019, 25 (3) :126-128.

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