



• 临床护理 •

心理护理在乳腺癌手术患者护理应用中的作用研究

苏丽娜 沙思洪 (中山大学附属第一医院 广东广州 510080)

摘要：目的 探究心理护理在乳腺癌手术患者护理过程应用中的作用。**方法** 将2016年9月-2017年9月来我院接受诊治的96例乳腺癌患者为研究对象，对照组48例患者采用常规护理，观察组48例患者在常规护理的基础上加强心理护理。对比两组患者的SAS评分、SDS评分和护理满意度。**结果** 观察组患者在进行心理护理后的SAS评分和SDS评分都明显高于对照组进行常规护理后的SAS评分和SDS评分；观察组患者护理满意度高于对照组，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。**讨论** 在乳腺癌手术患者护理过程中，应用心理护理能减轻患者的负面情绪，使患者积极配合治疗，且提高护理满意度，值得临床推广。

关键词：心理护理 常规护理 乳腺癌**中图分类号：**R473.73 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2018)13-346-01

乳腺癌在临床上具有较高的发病率，属恶性肿瘤的一种^[1]。乳腺癌的治疗以手术为主，面对手术，且担心术后体型改变、担心女性器官缺失影响家庭关系等等原因，使患者容易产生焦虑、抑郁、恐惧、悲观甚至是绝望的负面情绪，本文探讨心理护理在乳腺癌手术患者护理过程中的应用效果，报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取2016年9月-2017年9月我科收治的96例乳腺癌患者为研究对象，所有患者均行乳腺癌根治术，将所有患者随机分为对照组和观察组各48例，对照组患者年龄39-68岁，平均年龄 47.3 ± 4.7 岁，观察组患者年龄35-63岁，平均年龄处于 45.2 ± 4.6 岁。两组患者的基础信息经过检验不具有显著性差($P > 0.05$)。

1.2 研究方法

对照组患者采用常规护理方式进行护理。观察组患者在常规护理的基础上，加强心理护理，主要护理过程如下：(1)入院心理护理：入院时热情接待患者，乳腺癌患者在住院期间可能会由于对自己病情过重的估计，使得患者心理压力过大，情绪受到影响。护理人员需要将患者病情对患者进行耐心的讲解，并对患者进行心理疏导，为患者减轻压力，以积极的心理状态去接受治疗。医护人员应认真听取患者对病情所存在的疑问和治疗上的要求，对此进行详细的讲解。(2)术前心理护理：护理人员在术前对患者及家属讲解该疾病的手术方案，针对患者对手术过程存在的疑问进行讲解。在对患者进行术前检查时，应有专人进行陪护以减轻患者焦虑心理^[2]。介绍一些手术成功的患者，增强患者对手术的信心。多听从患者的主诉，鼓励患者说出自己的内心感受，根据患者的顾虑，给予针对性的心理护理，疏导患者，使患者以积极的心态准备迎接手术。(3)术后心理护理：患者清醒后，告知患者手术效果良好，安慰患者，术后患者可能会担心自己身体的变化过于明显而产生一定的心理压力，此时医护人员需要对患者给予一定的鼓励，帮助患者重新建立起生活的信心^[3]。由于手术过程中有麻醉所以患者不会有疼痛感，但是术后麻醉失效后，由于手术创伤面积较大所以会有较强的疼痛感，可通过听音乐和服用相关镇痛药物对疼痛感进行缓解，以减轻患者的不适，减少焦虑。术后多巡视鼓励患者。(4)充分调动家属配合：指导家属多关心、体贴照顾患者，特别是患者的伴侣，多陪伴患者，使患者敢于面对因手术导致乳房缺失的心理落差，避免消极负面情绪。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后的焦虑自评量表(SAS)评分以及抑郁自评量表(SDS)数据差异，其结果得分越高，表示心理状况越差。对比两组患者的护理满意度情况。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0数据处理软件对所研究数据进行处理分析。用 $\bar{x} \pm s$ 表示计数资料，通过t检验对研究中的数据进行检验，($P < 0.05$)为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后的 SAS、SDS 评分情况

护理后观察组患者SAS、SDS评分均低于对照组，说明观察组患者的焦虑症状及负面情绪较对照组轻。患者的组间数据差异存在统计学意义， $P < 0.05$ ，详见表1。

表1：两组患者SAS、SDS评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS	SDS
观察组	48	42.20 ± 4.20	41.57 ± 4.10
对照组	48	59.65 ± 6.80	52.35 ± 6.90
P		< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度情况

与对照组相比，我们发现实验组患者护理满意度明显升高，组间差异经统计学分析后认为有统计学意义($p < 0.05$)。详细数据如表2所示。

表2：对照组和实验组护理满意度比较，例数(%)。

组别	例数	满意	一般	不满意	满意率(n%)
观察组	48	46	2	0	46/95.83%
对照组	48	38	8	2	38/79.17%
P					$p < 0.05$

3 讨论

患者对于手术都会有心理应激反应，产生恐惧焦虑的心理，而乳腺癌患者因为手术需要切除乳房，作为女性的一大重要性特征，乳房发挥着极大的作用，切除乳房极大程度的打击了患者的心理，因担心术后体型的改变和女性形象受到影响等原因，使患者的心理压力更大，与其他手术相比更容易造成心理阴影，不利于疾病的治疗。为减轻患者的不良情绪，对乳腺癌患者进行心理护理尤为重要，参与心理护理的护士要有专业的心理护理知识，能够针对不同患者的心理问题采取有效的护理措施。本次分析研究通过对48例患者密切观察其心理活动，对其进行入院心理护理、术前、术后针对性的心理护理，充分取得家属的配合，经过心理护理的观察组患者SAS评分及SDS评分均低于对照组患者，说明针对性的心理护理减轻了患者的负面情绪，使患者积极乐观面对疾病，配合治疗，观察组的护理满意度也明显高于对照组，可见，在乳腺癌手术患者护理过程中，应用心理护理能减轻患者的负面情绪，使患者积极配合治疗，且提高护理满意度，值得临床推广。

参考文献

- [1] 任飞, 刘春芝, 李雪飞. 探讨护理风险管理在乳腺癌术后患者化疗期中的应用分析[J]. 中国保健营养(上旬刊), 2014, 24(7): 4073-4074.
- [2] The updated ASCO / CAP guideline recommendations for HER 2 testing in the management of invasive breast cancer: a critical review of their implications for routine practice[J]. Emad A Rakha, Jane Starczynski, Andrew H S Lee, Ian O Ellis. Histopathology. 2014 (5)
- [3] 张新春, 艾秀清, 朱雨露, 等. 放疗时段追踪管理在乳腺癌患者心理护理服务中的应用[J]. 中国基层医药, 2014, 21(23): 3664-3665.
- [4] 董梦婷, 易祎, 张亚西. 心理护理在乳腺癌化疗患者中的应用与效果研究[J]. 医学美容(中旬刊), 2014, 23(8): 294.