•护理研究•

康复护理和支持性心理护理在乳腺癌根治术患者护理中的影响

郭团团　颜江云　谢婷婷　黄少敏

(福建医科大学附属第二医院，福建 泉州 362000)

摘要：目的：探究康复护理和支持性心理护理在乳腺癌根治术患者护理中的影响。方法：选取在我院行乳腺癌根治术患者86例，根据其住院时间的差异将患者分成2组。对照组患者接受常规护理；实验组患者接受康复护理和支持性心理护理。对比2组患者护理干预效果。结果：实验组患者生活质量评分改善程度优于对照组（P<0.05）。结论：行乳腺癌根治术患者接受康复护理和支持性心理护理干预，可有效改善患者生活质量，效果显著。

关键词：乳腺癌根治术；康复护理；支持性心理护理

中图分类号：R256.12　　**文献标识码**：A　　**文章编号**：1009-5187（2018）04-345-01

乳房对女性而言是十分重要的，属于哺乳器官，且对现代女性来说能体现出女性美。但是乳腺癌的发生，需通过手术进行治疗，进而切除病灶，乳腺癌根治术是临床治疗乳腺癌疾病较为有效的手术方法[1]，其远期效果良好，但是由于其切除范围比较大，给患者身心造成了极大的影响。且于术后，可影响患者其患侧上肢功能，患者活动受到限制，进而降低其生活质量，所以患者术后接受康复护理和支持性心理护理是十分必要的。本文主要对康复护理和支持性心理护理在乳腺癌根治术患者护理中的影响作分析，如下文：

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

选取在我院行乳腺癌根治术患者86例，选取时间为2015年10月-2017年11月，根据其住院时间的差异对所有入选患者进行分组，43例患者为一组。

实验组患者中，年龄处于34-65岁之间，年龄均值为（46.56±4.37）岁。

对照组患者中，年龄处于35-63岁之间，年龄均值为（46.81±4.55）岁。

2组患者的一般资料无差异，p＞0.05，可进行比较。

纳入标准：均知情、同意、自愿接受相关医治、护理干预。

排除标准：严重精神疾病者；不配合研究工作者。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理，包括给予患者普及相关疾病知识，提高其自身疾病认知度；将手术医治的重要性、手术相关注意事项告知患者；日常生活护理等。

实验组患者接受康复护理和支持性心理护理，具体内容为：（1）制定针对性方案：对患者术后其身体实际情况、心理状态进行了解，并制定有效的康复护理和支持性心理护理方案。依据方案内容，培训护理工作人员，便于提高其职业素养、技能操作水平、心理干预水平。考核合格后，要求护理工作人员按照护理方案展开护理工作。（2）康复护理：制定康复护理方案应依据患者病况，分阶段进行护理，康复内容有屈肘锻炼、外展训练、上肢关节内收位练习等，后期可给予其实施负重锻炼、器械锻炼等。（3）支持性心理护理：于患者入院后，评估其心理状态，主动与患者进行交流，了解其基本信息，并依据信息资料予以制定针对性心理干预方案。将相关疾病知识以及手术必要性讲解给患者，使其对手术远期疗效作进一步了解，将辅助成功案例讲述给患者，减轻其心理压力。与患者家属主动交流，并将精神安慰以及心理支持方法指导给家属，对消除其负性情绪十分有利，使其乐观接受治疗。

1.3 观察指标、评判标准

1.3.1 观察指标

对2组患者的生活质量评分进行调查分析。

1.3.2 评判标准

生活质量评分：评分项目有生理功能、心理功能以及社会功能，得分越高，生活质量越好。

1.4 数据处理

对实验组和对照组患者的生活质量评分使用spss20.0软件进行统计学处理，其中，生活质量评分为计量资料，采用T检验。若两组数据之间p值小于0.05，则代表实验组与对照组患者在生活质量评分方面，具有统计学意义。

2 结果

经干预后，实验组患者生活质量评分改善程度均优于对照组（P<0.05）。如表1：

表1 两组生活质量评分对比（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	例数（n）	生理功能	心理功能	社会功能
实验组	43	68.66±11.47*	71.67±5.59*	78.26±6.32*
对照组	43	57.31±8.01	60.86±7.07	70.33±8.21

注：与对照组相比，*P<0.05。

3 讨论

乳腺癌疾病患者相较于其他恶性肿瘤疾病患者，其心理压力更大，面临疾病压力以及丧失乳房双重打击[2-3]。随着医疗水平的不断完善、进步，治疗的定义更加广泛，不仅治疗身体疾病，对患者康复、心理等同时进行多方面指导，以便提高其生存质量[4-5]。本文研究中，主要对选取的86例患者中的43例实验组患者实施康复护理和支持性心理护理干预，主要体现在对患者进行康复护理、支持性心理护理方面的护理干预，可有效改善患者负性心理，提高其生活质量水平，临床护理效果比较满意。

研究结果得出：经护理干预后，实验组患者其生理功能评分为（68.66±11.47）分、心理功能评分为（71.67±5.59）分、社会功能评分为（78.26±6.32）分，均高于对照组，组间差异显著，P<0.05。

综上所述，行乳腺癌根治术患者接受康复护理和支持性心理护理干预，可有效改善患者负性心理情绪，提高其生活质量，对患者病情的康复起到促进作用，临床护理效果显著，值得广泛应用。

参考文献

[1]邵静涛,方仁桂,王学军等.术后有氧运动和心理干预对乳腺癌患者术后康复的临床价值[J].中国基层医药,2017,24(5):771-774.

[2]潘伟琴,叶新青,蒋奕等.心理护理干预对乳腺癌患者术后辅助化疗治疗依从性的影响[J].中国现代医生,2014,52(3):75-78,81.

[3]李钰.微信延续性护理在改善乳腺癌改良根治术患者术后心理压力及生活质量中的应用[J].实用临床医药杂志,2017,21(14):68-71.

[4]张庆侠.乳腺癌患者术后康复的护理干预措施[J].医学信息,2016,29(16):135-136.

[5]高艳芝.乳腺癌患者的心理体验与对策[J].中国医药指南,2017,15(1):50-51.