



• 护理研究 •

护理干预对乳腺癌患者焦虑、抑郁状态的影响

王 洁

(绥宁县人民医院 湖南邵阳 422600)

摘要：目的：分析护理干预对乳腺癌患者焦虑、抑郁状态的影响。方法：选取在2015年的6月~2017年的8月前来我院治疗的87例乳腺癌病患，分为研究组和常规组，常规组实施常规护理，研究组实施针对性护理干预，对比护理效果。结果：研究组的SDS与SAS量表评分低于常规组；研究组对护理服务的满意度高于常规组，组间比较提示有统计学差异， $P < 0.05$ 。结论：有针对性的护理干预能改善乳腺癌患者存在的焦虑、抑郁状态，保障患者获得更加理想的治疗效果。

关键词：乳腺癌 护理干预 焦虑 抑郁

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 04-382-01

乳腺癌患者治疗期间心理状况并不理想，常常有抑郁、交流状态存在，能在一定程度上影响其耐受能力、免疫功能，甚至其预后[1]。本文分析了护理干预对乳腺癌患者焦虑、抑郁状态的影响，总结如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

本文选取87例乳腺癌病患作为此次研究对象，均是在2015年的6月~2017年的8月前来我院治疗。将纳入患者按照随次序分组，分为研究组和常规组，两组资料：研究组中有患者44例，年龄30~60岁，平均年龄是(43.5±5.7)岁；临床分期：I期18例、II期15例、III期11例。常规组中有患者43例，年龄31~61岁，平均年龄是(45.3±6.2)岁；临床分期：I期17例、II期14例、III期12例。两组基本资料对比未见明显差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

所有患者明确诊断后予以个体化治疗，常规组在治疗期间实施常规临床护理，研究组针对此类患者的心理状况，实施针对性护理干预，护理内容如下：①在本组患者开始治疗时，完成其个人资料的收集，掌握其病史、用药情况、性格特点、家庭情况，评估其身体状况，综合诊断情况制定舒适护理方案，保障患者获得的护理服务具备灵活性、针对性以及时效性。②为患者营造舒适环境，安排专人每天定时为患者打扫病房，根据季节与天气调节合适的温湿度，将室内强光照减少，将病房内外噪音尽量减少，定时开窗通风，确保室内有新鲜的空气，为患者贴心准备基础生活物品，增加绿植的摆放。加强基础护理，在日常需要实施各类操作前，要先和患者及家属进行沟通，说明操作的安全性以及需要配合的适宜，同时在操作过程保持动作轻柔、准确，一定多留意其反馈，予以及时的鼓励和安抚，让患者感受到护理人员的用心和工作重心。③认知干预，调查发现，乳腺癌患者容易因对疾病与治疗知识受限对自身状况和治疗情况产生错误判定，产生不良情绪，影响治疗效率[2]。固给予全面、灵活的健康教育是此类患者护理工作的重要环节。在治疗开始时为患者普及乳腺癌相关的疾病知识，讲解疾病的诱因，说明治疗的过程和重点，告知积极参与治疗重要的意义。对于需要接受手术治疗的患者，在手术方案确定后如实告知手术安排，介绍手术室环境，说明手术过程以及需要准备、注意的事项；在手术后告知手术情况，说明下一阶段自护重点，同时在用药、功能锻炼等方面针对性指导。对于接受放疗化疗的患者，为其讲解化疗的目的、流程和可能发生的毒副作用，帮助其做好充足的化疗准备。定期为患者发放健康资料，为患者普及疾病相关食疗方、并发症预防常识以及疾病治疗新进展等。④情感干预，在治疗期间，多和患者进行交流，重视交流的有效性，从细节上维护好护患关系。对于患者日常的倾诉，予以耐心倾听和及时的安抚，引导患者自己去分辨不良情绪，告知焦虑与抑郁情绪的消极影响，传授患者进行正确自我调节的方法，鼓励患者多进行积极自我调节，以强化其心理承受力。⑤社会支持干预，临床发现，乳腺癌发生后，往往有失望、悲观以及行为退化的状况存在，护理人员要及时发现问题，同时采取以辩证的手段对患者进行干预，对患者存在的错误管道进行纠正，引导其尽快走出心理阴影。日常多鼓励患者接触外界，动员同一病区的病友多做交流，定期组织一些病友联谊活动，不仅利于患者彼此分享治疗经验，也利于病友间相互扶持，促进孤独感减轻。也有一些患者在手术后面对于存在缺陷的乳房，难免情绪失控，这一阶段护理人员要着重为患者讲解手术的意义，告知在提高存活率的重要性，同时告知可以选择义乳佩戴，同意能保持美观。若病情允许或术后恢复良好，指导并鼓励患者适当的参与功能锻炼，以促进心情放松。做患者亲友的动员，调动起家庭的力量，用家庭的温暖帮助患者建立信心。

1.3 观察指标

由同一组人员分别利用SDS与SAS量表对两组患者的心理状况进行评估，评分越低表明患者存在的抑郁与焦虑状况越轻。调查患者对护理服务的满意度。

1.4 统计学处理

本文统计、调查所得数据资料采用SPSS18.0统计学软件进行处理分析，计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示，实施t检验；计数资料使用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组SDS与SAS量表评分

研究组的SDS与SAS量表评分低于常规组，表明研究组极少存在抑郁、焦虑情绪，组间比较提示有统计学差异， $P < 0.05$ 。见表1。

表1 对比两组SDS与SAS量表评分

组别	例数	SDS	SAS
研究组	44	42.5±6.5	41.9±6.3
常规组	43	49.5±7.2	48.7±7.4

2.2 比较两组满意度

研究组对护理服务的满意度高于常规组，组间比较提示有统计学差异， $P < 0.05$ 。见表2。

表2 比较两组满意度

组别	例数	满意	不满意	满意度
研究组	44	41	3	93.18%
常规组	43	34	9	79.07%

3 讨论

手术切除和放疗化疗是目前治疗乳腺癌常用的方法，虽能够获得一定效果，但对于患者来说无疑造成的相对较大的创伤，也会承受较严重的痛苦，而且通过对这类患者的调查，我们发现，患者在接受手术后面机体方面的缺血，常常存在心理障碍，有抑郁、焦虑情绪产生，导致其依从性和机体各方面机能均受到了不良影响，甚至有加重病情的风险[3-4]。可以看出，以上问题虽然可能由多种因素造成，但多多少少都与患者的心态相关，固在护理工作方面加强针对性，帮助患者改善身心状态，是提高治疗效果的关键[5]。

本文将针对性更强的护理干预运用于研究组，总结乳腺癌治疗过程需要注意的问题，制定灵活且有针对性的干预内容，在患者开始治疗后加强基础护理，维护优质治疗环境，实施全程健康教育，予以及时的情感干预，适时的进行社会支持干预。结果提示，研究组的SDS与SAS量表评分低于常规组；研究组对护理服务的满意度高于常规组，组间比较提示有统计学差异， $P < 0.05$ 。综合结果证明，有针对性的护理干预能改善乳腺癌患者存在的焦虑、抑郁状态，保障患者获得更加理想的治疗效果。

参考文献：

- [1]杨艳.舒适护理对乳腺癌患者生存质量的影响作用[J].延边医学, 2015, 19(10): 126-127.
- [2]姜白娥.乳腺癌手术患者心理护理[J].医药前沿, 2013, 35(7): 287-288.
- [3]邱海叶,刘杨.心理护理对乳腺癌手术患者心理状态的影响[J].中华现代护理杂志, 2014, 49(9): 1010-1012.
- [4]杨柳,徐锦江,顾立学,等.乳腺癌患者自我管理行为与生活质量的相关性研究[J].医学与哲学, 2013, 34(10B): 41-43.
- [5]杨媛媛,王燕.个案管理模式在乳腺癌患者中的应用现状[J].中国实用护理杂志, 2014, 30(10): 71-73.