

舒适护理在乳腺癌术后化疗患者中的应用效果观察

吴 利

四川省阆中市人民医院甲乳肛肠科 637400

【摘要】目的 研究分析舒适护理在乳腺癌术后化疗患者中的应用效果。**方法** 选择医院 2018 年 1 月-2019 年 3 月治疗的 60 例乳腺癌患者为研究对象, 将其平均分为对照组和观察组, 所有患者均接受手术及术后化疗治疗, 对照组患者化疗治疗过程中给予常规护理干预, 观察组患者化疗治疗过程中实施舒适护理干预, 比较两组患者的舒适度和生活质量评分。**结果** 观察组患者的总体舒适度比例显著多于对照组, 生活质量各项评分显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 乳腺癌术后化疗患者实施舒适护理干预, 患者化疗期间的舒适度显著提高, 可有效提高患者生活质量, 可在临床护理中推广应用。

【关键词】 舒适护理; 乳腺癌; 化疗; 舒适度; 生活质量

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-141-02

乳腺癌是临床常见的恶性肿瘤, 发病率呈逐年上升趋势, 手术后化疗治疗是乳腺癌临床常见治疗方式, 能够有效抑制肿瘤细胞的扩散, 延长患者的生命, 治疗效果十分显著, 但手术是一种侵入性的操作, 化疗药物则具有很强的刺激性、副作用较大, 很容易发生各种不良反应, 影响了患者的生活质量^[1]。在化疗治疗期间加强护理工作, 对于疗效和患者生活质量的提高有着重要的作用, 舒适护理可以改善患者治疗时的生理、心理以及家庭社会支持的舒适度, 确保患者能顺利接受治疗。本文选取 60 例乳腺癌化疗患者进行研究, 研究分析舒适护理在乳腺癌术后化疗患者中的应用效果, 汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择医院 2018 年 1 月-2019 年 3 月治疗的 60 例乳腺癌患者为研究对象, 均满足世界卫生组织中心制定的乳腺癌诊断标准^[3], 且通过 B 超、CT 以及活检确诊, 均行乳腺癌根治术治疗, 且排除合并肝肾功能不足、心肺功能异常、伴有精神疾病和语言交流沟通障碍以及临床资料不完整患者。随机分为对照组和观察组各 30 例, 对照组年龄 34-68 岁, 平均年龄 (46.3±3.2) 岁; 观察组年龄 35-60 岁, 平均年龄 (47.1±2.6) 岁。将两组患者的一般资料进行对比发现差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 可以实施对比。

1.2 方法

所有患者均接受手术及术后化疗治疗, 对照组患者化疗治疗过程中给予常规护理干预, 观察组患者化疗治疗过程中实施舒适护理干预, 具体如下: (1) 心理舒适护理, 化疗治疗均伴有各种不良反应, 所以患者多伴有负面情绪, 因此护理人员应与患者耐心讲解化疗药物的作用及效果, 告知其正确认识治疗中出现的不良反应, 倾听患者的内心想法, 满足其心理舒适需求, 同时组建病友微信群, 鼓励群内互动, 分享化疗后的体会, 稳定患者情绪, 使其能心理舒适, 配合接受治疗^[2]; (2) 生理舒适护理, 为患者营造一个安静温馨的病房环境, 定期通风保持病房空气清新, 对病房内的温湿度、光线强弱进行调节, 每日环境清扫, 更换床单被罩, 对病房进行装饰给患者以舒适感; 在进行化疗时, 患者需要卧床接受静脉输液, 护理人员应指导患者采取舒适的体位, 定时巡视, 更换患者体位, 并对其肢体进行按摩放松, 询问患者的需求, 卧床期间做好患者的防寒保暖措施, 协助其进行饮食; 做好患者病情的监测, 及时应对患者出现的各种不良反应, 对于化疗药物引起的胃肠道反应做好应对处理, 观察患者的各项

生命体征, 做好防感染护理; 对患者进行饮食指导, 保证患者每日营养摄入, 增加蛋白质、维生素的摄入, 增强机体抵抗力, 同时询问患者的口味, 采用食物交换表增加进食多样性以增强患者食欲; 指导患者睡前用温水洗脚, 进行足底穴位的按摩, 促进其睡眠^[3]; (3) 家庭社会支持舒适护理, 护理人员应对患者家属进行健康教育, 并鼓励家属多对患者表示关心和支持, 使其感受到家庭的温暖; 定期组织病友座谈会, 来分享治疗经验, 相互鼓励; 指导患者单位同事对患者进行探望, 组织社区、街道居委会代表进行探视, 使其感受到来自各方面的支持, 使患者以积极的心态面对疾病, 配合医护人员的治疗及护理^[4]。

1.3 观察指标

比较两组患者的舒适度和生活质量评分。

舒适度采用 Kolcaba 舒适状况量表 (General Comfortable Questionnaire, GCQ) 进行测评, 该量表包括心理、生理、精神、社会文化及环境四个方面, 共 28 条, 总分 100 分, 当分数为 90-100 分表示高度舒适, 60-89 分表示中度舒适, 60 分以下表示低度舒适, 总体舒适度为 (高度舒适 + 中度舒适) / 例数 × 100%; 生活质量采用生活质量核心量表进行测评, 包括躯体功能、社会功能、角色功能、认知功能、情绪功能及总体生活质量六个方面, 得分越高表示生活质量越高^[5]。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 22.0 软件包分析数据, 生活质量评分用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 舒适度用 (n, %) 表示, 采用 χ^2 检验, 两组数据比较, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

观察组患者的总体舒适度比例显著多于对照组, 生活质量各项评分显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1, 表 2。

3 讨论

乳腺癌作为临床上较为常见的一种女性疾病, 具有极高的发生几率, 严重危害患者的身体健康和生命安全。临床治疗中, 化疗作为常用手段之一, 其所产生的毒副作用会引起患者身体的不良反应, 增加其不适感, 同时还会对患者精神产生一定创伤, 患者治疗依从性降低, 降低其生活质量, 使疗效受影响, 所以对乳腺癌术后化疗的患者采取护理干预措施具有重要意义。舒适护理是一种针对性的护理干预模式, 通过实施舒适护理干预来提高患者的心理、生理的舒适性, 使其能放松心态, 可缓解患者痛苦, 有利于患者身体以及情感良好

状态的维持,帮助其更好地面对生活和治疗中所遇到的问题,更好的接受治疗,继而进一步改善疗效和患者生活质量。本研究中,观察组患者的总体舒适度比例显著多于对照组,生活质量各项评分显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),可见实施舒适护理效果显著。

综上所述,对乳腺癌术后化疗患者实施舒适护理干预可以大大提高其住院期间的舒适度水平,改善其生活质量,值得在临床推广使用。

表 1: 两组患者舒适度比较 (n, %)

组别	例数	低度舒适	中度舒适	高度舒适	总舒适度
观察组	30	1 (3.33)	7 (23.33)	22 (73.33)	29 (96.67)
对照组	30	7 (23.33)	11 (36.67)	12 (40.00)	QR VUMRV
χ^2					5.030
P 值					0.023

表 2: 两组患者生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	社会功能	角色功能	认知功能	情绪功能	总体生活质量
观察组	30	57.32 $\pm$ 2.59	60.74 $\pm$ 3.57	61.46 $\pm$ 4.31	58.79 $\pm$ 4.32	64.33 $\pm$ 4.72	59.22 $\pm$ 2.39
对照组	30	41.78 $\pm$ 3.11	52.18 $\pm$ 4.66	53.29 $\pm$ 3.79	47.68 $\pm$ 3.51	56.84 $\pm$ 5.18	50.31 $\pm$ 3.08
t 值		4.481	3.560	2.931	3.619	3.424	3.730
P 值		0.023	0.031	0.042	0.030	0.032	0.029

参考文献

- [1] 陈曼. 舒适护理对乳腺癌术后化疗患者生活质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018 (29): 151,158.
- [2] 应蓓. 舒适护理用于提高化疗患者治疗依从性及生存质量的效果观察[J]. 当代护士(上旬刊), 2018, 25 (5): 96-98.
- [3] 刘青云. 对接受化疗的乳腺癌患者进行人性化护理的

效果研究[J]. 当代医药论丛, 2019 (1): 221-222.

- [4] 雷月丽. 乳腺癌化疗致重度骨髓抑制患者护理中应用舒适护理的效果观察[J]. 首都食品与医药, 2018 (21): 165-166.
- [5] 谢毅飞, 王雪梅, 王艳琳. 舒适护理对乳腺癌患者术后经紫杉醇联合表柔比星化疗的效果观察[J]. 医药前沿, 2018 (11): 148-149.

(上接第 139 页)

身的各个系统,容易并发各种急性并发症,常见的有急性左心衰竭、尿毒症脑病、高血压症等^[4]。上述试验显示,实施护理干预后,干预组患者的 SAS 及 SDS 的评分情况明显低于常规组($P < 0.05$)。常规组患者的依从率(71.43%)明显低于干预组的 93.88% ($P < 0.05$), 干预组生活质量评分优于常规组($P < 0.05$)。

综上所述,采取心理护理干预能有效的缓解持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者的焦虑及抑郁的情绪,使患者能放松心情,不仅提高了患者治疗的依从性,而且还提升了患者日常生活质量,此护理方法值得在临床中广泛的应用与推广。

参考文献

- [1] 王雪剑. 持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者的心理状态与干预措施[J]. 河南医学研究, 2017, 26 (4): 732-733.
- [2] 王爱君, 王晓军. 焦点式心理护理干预对慢性肾功能衰竭患者负面情绪及日常生活能力的影响[J]. 内科, 2016, 11 (2): 305-307, 249.
- [3] 贾玲, 包红叶, 谭惠颖. 腹膜透析患者的临床护理分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8 (8): 147-149.
- [4] 王崴. 心理护理干预对持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者的影响[J]. 中国医药指南, 2017, 15 (11): 253-254

(上接第 140 页)

老年冠心病患者机体用药习惯、饮食习惯均可对患者病情控制效果造成不同程度的影响,老年冠心病患者存在个体差异,常规护理干预中护理人员机械性向患者介绍冠心病相关知识,未关注老年冠心病患者个体差异^[2]。针对性护理干预与常规护理相比,护理人员结合老年冠心病患者认知程度、心理状态、记忆能力分别给予针对性护理干预,以协助老年冠心病患者构建护理理念,纠正患者不良生活习惯,缓解老年冠心病患者躯体不适刺激下负面心理情绪刺激,提升患者生活水平^[3, 4]。本次研究显示两组患者入院时 SCL-90 量表以及 SF-36 量表不存在明显差异,护理干预后 4 周实验组患者 SCL-90 量表以及 SF-36 量表得分均优于同期对照组,由此可见,老年冠心病患者针对性护理可有效缓解患者负面心理刺激,

改善患者生活质量。

参考文献

- [1] 曹海凤. 探讨针对性护理干预对老年冠心病患者负面精神状态及生活质量的影响[J]. 养生保健指南, 2018, 24(44):201.
- [2] 张兆艳. 针对性护理干预对老年冠心病患者负面精神状态及生活质量的影响[J]. 中国现代医生, 2018, 56(3):156-158.
- [3] 李成芬. 针对性护理干预对老年冠心病患者负面精神状态及生活质量的影响[J]. 中国农村卫生, 2018, 12(16):14.
- [4] 温雪霞. 针对性护理干预对老年冠心病患者负面精神状态及生活质量的影响观察[J]. 黑龙江中医药, 2018, 47(5):197-198.