

# 乳腺癌术后采用心理护理干预对其治疗依从性的影响分析

来进琴

兰州大学第二医院 730000

**〔摘要〕**目的 探讨乳腺癌术后采用心理护理干预对其治疗依从性的影响。方法 选取我院 2017 年 3 月-2019 年 3 月时间段收治乳腺癌患者 44 例为研究对象,为病患施行手术方案治疗,根据干预方案不同均分为两组,对照组运用常规干预方案,观察组运用心理护理干预方案,对比两组干预效果。结果 观察组好于对照组。结论 乳腺癌术后采用心理护理干预对其治疗依从性的影响显著,值得应用。

**〔关键词〕**乳腺癌;术后;心理护理干预;治疗依从性

**〔中图分类号〕**R473.73 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2019)10-126-02

乳腺癌为常见恶性肿瘤疾病,手术治疗为其首先治疗方案,在手术治疗过程中,虽然能切除病变组织,但是,病患身体会受到一定程度损伤,术后护理服务显得极为重要,应重点关注<sup>[1]</sup>。本文为探讨乳腺癌术后采用心理护理干预对其治疗依从性的影响。报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

选取我院 2017 年 3 月-2019 年 3 月时间段收治乳腺癌患者 44 例为研究对象,为病患施行手术方案治疗,根据干预方案不同均分为两组,22 例每组,其中,对照组中年龄在(34-74)岁,平均值在(47.24±1.25)岁;观察组中年龄在(35-73)岁,平均值在(47.26±1.23)岁。纳入标准:疾病依据 WHO 中相关诊断标准确诊<sup>[2]</sup>。

### 1.2 方法

做好两组病患各项基础检查和诊断工作,结合实际病情,为其提供手术治疗方案并施行;

对照组运用常规干预方案,

观察组运用心理护理干预方案,内容为:①做好病患各项基础护理服务,建立良好关系,为其详细讲解手术效果及术后需要注意的一些事项,提升病患认知度;②营造一个良好的康复环境,控制好温度及湿度,减少噪音,保持良好休息。③评估心理状况,为其一对一心理辅导,疏导负面情绪,形成正确心态面对病灶,配合医务人员进行救治,提高依从性。

### 1.3 观察指标

观察两组抑郁、焦虑评分情况、治疗依从性情况。抑郁评分用 0-30 分抑郁情绪评定量表评估,数值越高,抑郁越严重,数值越低,抑郁越轻。焦虑评分用 0-30 分焦虑情绪评定量表评估,数值越高,焦虑越严重,数值越低,焦虑越轻。治疗依从性用 0-100 分答题问卷调查表调查,数值低于 60,表示为不依从,数值不低于 80,表示为依从,数值在 60-80,表示为基本依从,治疗依从性为依从率与基本依从率之和。

### 1.4 统计学处理

将研究所得数值输入 SPSS19.0 中,平均值用( $\bar{x} \pm s$ )表示,检验用 t、 $\chi^2$  值表示,百分比选用 % 表示,P 值低于 0.05 时,数值存在比较意义。

## 2 结果

### 2.1 两组抑郁、焦虑评分情况

观察组研究中所得抑郁、焦虑评分低于对照组研究中所

得数值,统计学有意义( $P < 0.05$ );见表 1。

**表 1: 两组抑郁、焦虑评分情况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)**

组别	抑郁	焦虑
观察组 (n=22)	11.24±0.42	10.32±0.38
对照组 (n=22)	20.14±0.28	20.42±0.21
t 值	5.4756	5.6847
P 值	< 0.05	< 0.05

### 2.2 两组治疗依从性情况

观察组研究中所得治疗依从性数值 95.45% 高于对照组研究中所得数值 77.27%,统计学有意义( $P < 0.05$ );见表 2。

**表 2: 两组治疗依从性情况 (n, %)**

组别	例数	依从	基本依从	不依从	依从率
观察组	22	14 (63.64)	7 (31.82)	1 (4.55)	21 (95.45)
对照组	22	11 (50.00)	6 (27.27)	5 (22.73)	17 (77.27)
$\chi^2$ 值					5.7847
P 值					< 0.05

## 3 讨论

乳腺癌作为典型危险性病症,对病患造成的危害性不仅是身体上的,还会在心理方面滋生焦躁、心慌等负面情绪,这些心理方面的负面情绪会影响病患术后身体康复,呈正比关联性,如何控制好病患术后情绪极为关键,应重视<sup>[3]</sup>。

随着我国医疗水平提升,对乳腺癌病症不断深入研究,乳腺癌病症的危害性较大,乳腺为女性非常重要的组成部分,主要为纤维组织、皮肤、脂肪及乳腺腺体所组成,产生乳腺癌病变的位置为乳腺腺上皮细胞组织,属于典型恶性肿瘤病变,患病后,病患癌变乳腺细胞会丧失正常细胞特性,各细胞间存在松散,易脱落,一旦癌细胞脱落,形成游离状况,会随着淋巴液或血液向全身扩散,产生癌细胞转移,会危及病患生命;近年来,乳腺癌病患人数逐年增加,受到外界关注度也越来越高,临床上,针对乳腺癌的治疗,多选用手术方案;手术操作或多或少会对病患身体造成损伤,也会影响乳房的美观,特别是年龄较年轻者,对于乳房的重视度更高,这些因素会造成病患心理状况较差,严重者,甚至抗拒治疗,护理服务显得极为关键;心理护理干预作为科学化、人性化、针对性极强的干预措施,针对乳腺癌术后的实际情况,为其提供优质护理服务,评估病患心理状况,找出形成负面情绪的根源所在,结合实际状况,做好一对一心理辅导工作,缓慢引导

(下转第 128 页)

观察组多 9 例；对照组的护理总满意度为 75%，显著低于观察组的 97.5%，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结果见表 2：

表 2：两组患者的护理满意度比较 [n (%) ]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	护理总满意度
对照组	40	16 (40.00)	14 (35.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
观察组	40	23 (57.50)	16 (40.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
$\chi^2$					4.1143
P					0.0425

### 3 讨论

颅脑损伤患者除遭受疾病本身造成的痛苦之外，还将忍受系列并发症所带来的折磨。作为临床中常发的疾病之一，颅脑损伤已成为医学界关注的重点领域<sup>[4]</sup>。人文关怀又称人性关怀、关怀照护，是一种实践人类人文精神信仰的具体过程，随着生活方式和理念的转变，医护人员以人道主义的精神对患者的生命与健康、权力与需求、人格与尊严的真诚进行治疗和照顾，正逐渐在临床中推广开来。相对于常规护理而言，辅以人文关怀更加注重患者的感受和身心健康需求，在护理工作的各个环节均与患者进行主动沟通，通过及时了解患者情绪状态、满足患者心理需求的方式，与患者构建和谐的和

患关系，进而对患者实施针对性护理，促进疾病治愈和预后。在本文研究中，实施人文关怀的观察组患者，治疗总有效率为 95% (38/40)，显著高于对照组的 80% (32/40)，差异  $P < 0.05$ ；在护理满意度方面，对照组为 75% (30/40)，观察组为 97.5% (39/40)，两组差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，人文关怀护理在颅脑损伤患者的治疗过程中能发挥积极效用，在提高临床疗效和护理满意度方面，应用价值较大。

### [参考文献]

- [1] 童玉梅. 颅脑外伤患者应用优质护理的效果研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(18):235-237.
- [2] 刘淑卿, 张春华, LIU Shu-qing, et al. 综合护理干预对颅脑外伤患者生活能力、生活质量及护理满意度的改善效果分析 [J]. 中国初级卫生保健, 2016, 30(10):83-84.
- [3] 马清, 孙寰宇. 人文关怀护理应用于恶性肿瘤患者护理的效果分析 [J]. 中国农村卫生, 2018, No.132(6):72.
- [4] 韩宁, 刘辉. 分析针对住院患者人文护理需求实施全程人文关怀护理服务模式的效果评价 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(23):229-230.

(上接第 125 页)

见表 1，在 NIHSS、FMA 评分上，两组评分差异明显，对比具备统计学意义 ( $p < 0.05$ )；

#### 2.2 各组患者护理后生活质量评分情况

表 2：各组患者护理后生活质量评分情况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	躯体健康	躯体功能	社会功能	情绪功能	精力
观察组	69.42 ± 2.29	72.86 ± 3.54	68.55 ± 2.74	74.21 ± 3.50	69.54 ± 4.15
对照组	51.97 ± 1.45	58.32 ± 2.85	53.87 ± 3.92	56.73 ± 2.49	52.39 ± 2.53

注：两组对比， $p < 0.05$

### 3 讨论

高血压脑出血患者微创手术中，通过综合护理干预的配合，关注患者身心与认知各方面诉求，提升治疗配合度，减少不良因素的影响。具体处理上，要考虑个体情况差异，以及科室具体的人力资源、硬件条件与环境情况，由此来更好的保证后续的工作开展的顺利性。

综上所述，高血压脑出血患者微创手术治疗中运用综合护理干预可以有效改善患者神经功能缺损程度、运动功能，提升患者的生活质量，整体的治疗恢复情况更为理想。

见表 2，在躯体健康、躯体功能、精力、社会功能、情绪功能等评分上，观察组各项明显多于对照组，对比具备统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

### [参考文献]

- [1] 徐彩霞, 宋莲淑. 高血压脑出血微创手术患者采用护理干预的疗效与预后观察 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(14):154.
- [2] 王燕萍. 护理干预在微量泵泵入尼莫地平治疗高血压脑出血微创手术患者中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(31):111.
- [3] 汤卫兰, 徐曼, 胡芹. 综合护理干预在高血压脑出血微创手术患者中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2019, 26(6):20-22.

(上接第 126 页)

病患形成正确认知度，进而提升治疗依从性，促进病患身体康复速度；本研究通过对比常规护理方案与心理护理干预方案对乳腺癌病患术后的运用效果，发现，观察组研究中所患抑郁、焦虑评分低于对照组研究中所患数值，统计学有意义 ( $P < 0.05$ )；观察组研究中所患治疗依从性数值 95.45% 高于对照组研究中所患数值 77.27%，统计学有意义 ( $P < 0.05$ )；两种方案的对比结果表明，常规干预方案虽然拥有一定效果，但是整体效果不理想；而心理护理干预的运用，为病患提供全方面的干预措施，能有效稳定好病患情绪，确保各项措施的顺利施行，加快病患身体康复速度，因此，心理护理干预的运用价值极高，值得选用<sup>[4]</sup>。

综上所述，乳腺癌术后采用心理护理干预对其治疗依从

性的影响显著，与常规干预比较，负面情绪更少，治疗依从性更高，乳腺癌术后值得采用心理护理干预。

### [参考文献]

- [1] 张平. 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]. 中国现代药物应用, 2018, 12 (4) : 127-128.
- [2] 刘萍. 乳腺癌患者围手术期心理状况及护理干预 [J]. 交通医学, 2017, 31(1): 91-93, 96.
- [3] 辛颖莹. 观察支持性心理护理联合康复护理对改善乳腺癌根治术后康复效果的临床应用 [J]. 当代医学, 2017, 23(27):159-161.
- [4] 李海峰, 于凤英. 心理护理干预对乳腺癌根治术患者术后疼痛及生活质量的影响 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(21): 250-251.