

个性化叙事护理模式对乳腺癌根治术患者康复效果的影响

李选治 沈良盛^{通讯作者}

厦门大学附属第一医院乳腺外科 福建厦门 361003

【摘要】目的 探讨个性化叙事护理模式对乳腺癌根治术患者康复效果的影响。**方法** 抽取我院收治的102例乳腺癌根治术患者作为观察对象,随机数字法分为对照组与观察组,两组患者分别行常规护理与个性化叙事护理模式,观察两组恢复效果。**结果** 干预后,两组患者的不良情绪改善率分别为90.20%、64.71%,两组对比差异显著, $p<0.05$;干预后,观察组患者的生活质量评分明显高于对照组, $p<0.05$;干预后,两组患者并发症发生率分别为13.73%、43.14%,两组对比差异显著, $p<0.05$ 。**结论** 个性化叙事护理模式对乳腺癌根治术患者有重要作用,能够改善患者的不良情绪,提高患者生活质量,降低患者术后并发症发生率,值得推广。

【关键词】 乳腺癌根治术;个性化叙事护理模式;不良情绪;生活质量

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2020) 05-111-02

随着医疗水平的不断发展,乳腺癌的治疗方式逐渐成熟化,常用的手术方式包括乳腺癌根治术与乳腺癌保乳术,而大多数医院以乳腺根治术为重要治疗手段^[1]。乳腺癌根治术降低了患者的死亡率,但是不能避免术后并发症的发生,术后常见并发症包括出血、皮瓣坏死、皮下积液及上肢淋巴水肿等^[2]。本次研究,即为探讨个性化叙事护理模式对乳腺癌根治术患者康复效果的影响。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院2017年3月-2019年11月,收治的102例乳腺癌根治术患者作为观察对象,患者均知晓此次观察,并签署协议,排除合并严重疾病、凝血功能障碍及精神疾病患者等^[3]。随机数字法分为对照组与观察组,两组各51例女性患者。对照组年龄24-54岁,平均年龄 (39.67 ± 2.25) 岁;观察组年龄25-55岁,平均年龄 (39.78 ± 2.17) 岁。两组患者性别、年龄均保持同质性, $p>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者行常规护理,护理人员谨遵医嘱给患者严格用药,严格监测患者生命体征,并做正确记录,若有异常及时告知管理医师进行处理,并进行防护。

观察组患者实施个性化叙事护理模式,①精神分析:护理人员主动了解患者,采取多种方式进入患者生活及工作领域,站在患者的角度感受患者处境,并认真观察,了解为什么会出现这样的情绪,可以加患者微信,查看患者朋友圈,看最近更新,还可询问患者生活中的兴趣爱好,或反感的事情,并了解问什么有其爱好,或方案某件事情,进行认真记录;②心理沟通:了解完患者后,根据患者的情况采取沟通措施,主动与患者沟通,带领患者消除焦虑,如患者在家中及工作中经常生气,护理人员可以推荐患者听音乐或以诉说的方式,对焦虑及烦恼进行发泄,说出焦虑事情后护理人员提出解决措施,鼓励患者及时与对方沟通,互相认识不足,提出建议互相改进,另外以听音乐等轻松愉快的方式培养自己的信心,使情绪变得乐观,忘记疾病,鼓励患者交更多的朋友;③健康教育:护理人员可以给患者发放疾病相关手册,让患者认真阅读,进一步了解疾病知识,并积极配合治疗;还可以建立微信群,一起讨论疾病相关问题,提出预防措施,互相了解治疗后的感受,还可以找寻以往治疗成功的人,加入群聊,

讲解自身励志故事,鼓励患者听取医生建议,遵循医嘱配合治疗。

1.3 观察指标和指定方法

(1) 观察两组患者不良情绪改善情况,根据焦虑自评量表(SAS)评估,内容包括20个项目,将20个项目分值相加,分值0-100分,分界值为50分,轻度焦虑为50-59分;中度焦虑为60-69分;重度焦虑为69分以上,改善率=(轻度焦虑+中度焦虑)/总例数。

(2) 观察两组患者生活质量评分,生活质量包括行为能力、社会能力,分值0-50分,分值与生活质量成正比。

(3) 观察两组患者术后并发症的发生率,并发症包括术后出血、皮瓣坏死、皮下积液等。

1.4 统计学分析

软件SPSS22.0分析数据,计量资料($\bar{x}\pm s$)、计数资料行t检验、 χ^2 对比, $P<0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 观察两组患者不良情绪改善情况

干预后,两组患者的不良情绪改善率分别为90.20%、64.71%,两组对比差异显著, $p<0.05$,见表1。

表1: 观察两组患者不良情绪改善情况(n)

组别	例数	轻度焦虑	中度焦虑	重度焦虑	改善率(例/%)
对照组	51	15	18	18	33/64.71
观察组	51	21	25	5	46/90.20
χ^2					9.487
p					0.002

2.2 观察两组患者生活质量的影响

干预前,两组患者的生活质量评分无显著差异, $p>0.05$;干预后,观察组患者的生活质量评分明显高于对照组, $p<0.05$,见表2。

2.3 观察两组患者术后并发症的发生率

两组患者各51例,对照组患者术后出血7例,皮瓣坏死6例,皮下积液9例,总例数22例,并发症发生率为43.14%;对照组患者术后出血2例,皮瓣坏死3例,皮下积液2例,总例数7例,并发症发生率为13.73%。干预后,两组对比差异显著, $p<0.05$ 。

3 讨论

乳腺癌术后并发症会影响患者恢复,甚至引发其他疾病

[4]. 上述并发症造成的原因包括术中操作不当及患者自身因素等, 最重要的是术后护理不佳, 因此改善患者术后转归的首要目的是采取具有优势的护理模式。

经调查^[5]显示, 减少并发症的重要方法为医护人员的共同协作, 操作医师需要精准操作, 护理人员需采取有效措施对术后情况进行严格处理, 注重手术前后的任何环节, 提高护理技术, 指导患者注意事项, 即可改善患者预后, 同时提高乳腺癌疗效及安全性^[6]。常规护理只能谨遵医嘱对患者严格用药, 有一定的局限性, 对患者的康复无明显促进作用。而个性化叙事护理是通过了解患者的生理及心理情况后, 对患者采取静心倾听、感悟、并吸收的过程, 每位患者都是独立的个体, 有着不可复制的个性特征, 对不同患者采取相应措施, 帮助患者实现目标及所想, 并带领患者认知疾病, 最重要的是陪同患者走过治疗道路。

综上所述, 个性化叙事护理模式对乳腺癌根治术患者有重要作用, 能够改善患者的不良情绪, 提高患者生活质量, 降低患者术后并发症发生率, 值得推广。

参考文献:

表 2: 观察两组患者生活质量的影响 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	行为能力		社会能力	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	51	25.47 $\pm$ 2.57	28.69 $\pm$ 3.47	23.97 $\pm$ 2.55	27.94 $\pm$ 2.84
观察组	51	25.87 $\pm$ 2.19	31.97 $\pm$ 3.14	23.74 $\pm$ 2.71	30.14 $\pm$ 2.44
t		0.846	5.005	0.441	4.196
p		0.200	0.000	0.330	0.001

(上接第 109 页)

表 1: 各组患者减肥效果结果 [n(%)]

分组	显效	有效	无效	治疗总有效率
观察组 (n=37)	19 (51.35)	12 (32.43)	6 (16.22)	83.78%
对照组 (n=37)	8 (21.62)	16 (43.24)	13 (35.14)	64.86%

注: 两组对比, $p < 0.05$

表 2: 各组患者疾病恢复速度结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	护理前	护理后
观察组	38.72 $\pm$ 4.25	83.51 $\pm$ 5.68
对照组	39.07 $\pm$ 5.63	74.25 $\pm$ 4.82

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

教育引导与心理建设有关的随访工作方式也可以多样化, 可以直接的电话联系, 也可以采用现代化的微信、QQ 或者是邮箱等电子方式, 做好定期的生活管理指导工作, 甚至成为

[1] 李书麟, 谷莹佳, 魏艳婷. 叙事护理对乳腺癌患者疾病适应结局的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 023(031):3994-3998.

[2] 田雨. 个性化护理对乳腺癌患者行政改良根治术后康复和生活质量的影响分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 005(034):143-144.

[3] 赵欣, 郭艳丽, 纪明, 等. 综合护理干预对乳腺癌根治术后康复的影响效果观察 [J]. 中国医药指南, 2017, 015(031):281-282.

[4] 张晓敏. 术后康复护理对乳腺癌根治术患者生活质量的影响效果分析 [J]. 养生保健指南, 2018, 000(002):191.

[5] 余玲霞. 护患协同护理模式对乳腺癌术后患者功能锻炼依从性及患肢功能恢复的影响 [J]. 护理实践与研究, 2017, 014(020):93-95.

[6] 李宁, 徐妙, 张维, 等. 叙事医学模式对青年乳腺癌化疗患者心理状况及生存质量的影响 [J]. 贵阳医学院学报, 2018, 043(006):682-685.

其私人的减肥指导管家角色, 及时的回复其提出的问题, 定期的发送有关健康知识文章, 让其更好的了解自身减肥工作的注意事项。

总而言之, 综合护理干预应用在内分泌失调性肥胖患者中可以有效的提升患者减肥效果, 提高健康知识掌握程度, 整体状况更为理想。

参考文献:

[1] 王文婷. 综合护理干预对内分泌失调性肥胖患者减肥效果的影响价值分析 [J]. 医学美学美容, 2019, 28(16):122.

[2] 王书茵, 杨媛媛, 王娜. 分析整体护理对内分泌失调性肥胖患者的临床意义及应用效果 [J]. 医学食疗与健康, 2019, (13):133-134.

[3] 孙珊珊, 成青燕, 张岷, 等. 全面及针对性护理在内分泌失调性肥胖症患者中的应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(31):45.

(上接第 110 页)

干预的运用价值更高, 值得选用^[4]。

综上所述, 针对性护理在静脉输液港治疗肿瘤患者中的运用效果显著, 与常规干预比较, 护理质量及护理满意度更高, 拔除输液港率和导管再次堵塞率更低, 静脉输液港治疗肿瘤患者中值得应用针对性护理方案。

参考文献:

[1] 董薇. 1 例针头脱出输液港底座致化疗药物外渗的原因分析及护理对策 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(18):2850-2852.

[2] 施如春, 智晓旭, 孟爱凤, 等. 居家肿瘤患者不同中心静脉导管堵管危险因素分析 [J]. 护理学杂志, 2019, 34(11):36-38.

[3] 李莹, 邹带丽, 庄秋凤, 等. 植入式静脉输液港在颅脑肿瘤化疗患者中的应用及护理 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(23):113-113.

[4] 李娜, 张俊梅, 李荣, 等. 小儿植入式静脉输液港并发症发生影响因素与护理对策 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(11): 151-152.