

# 全程优质护理在乳腺癌手术患者中的应用效果

冯 洁

禄劝县第一人民医院 云南禄劝 651500

**[摘要]**目的 探索全程优质护理在乳腺癌手术患者中的应用效果。方法 将已接诊的80例乳腺癌手术患者作为实验研究对象,按照入院顺序将其划为观察和对照组,两组中各有40例乳腺癌手术患者,对对照组患者给予常规护理,对观察组患者给予全程优质护理,分析两组的护理前后不良情绪评分和护理满意度。**结果** 相较两组,护理前两组患者的不良情绪评分(SAS以及SDS评分)无差异( $P>0.05$ )而护理后两组评分均降低且观察组低于对照组( $P<0.05$ )并且观察组的护理满意度高于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 全程优质护理对缓解乳腺癌手术患者的不良情绪,提升其护理满意度具有非常明显的效果,值得推广使用。

**[关键词]** 全程优质护理; 乳腺癌手术患者; 应用效果

**[中图分类号]** R473.73 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-7165 (2020) 10-141-02

乳腺癌病情危重,不仅治疗难度很大,而且患者在治疗过程中会感到强烈的不适感,由此产生诸多不良情绪,从而严重影响正常的治疗过程。常规护理和全程优质护理都是针对乳腺癌手术患者所采用的医学护理技术<sup>[1]</sup>,从乳腺癌手术患者角度出发,全程优质护理相比常规护理更加科学有效<sup>[2]</sup>,更能缓解乳腺癌手术患者的不良情绪,提升其护理满意度。

## 1 资料和方法

### 1.1 基本资料

从2019年2月到2019年9月期间挑出已就诊的80例乳腺癌手术患者,按照入院顺序将其分为观察组和对照组。每组的具体情况:其中,对照组中有40例病患,最小年龄34岁,最大年龄56岁,平均年龄 $38.56\pm 2.41$ 岁,平均病程 $20.13\pm 2.11$ 周。观察组中有40例病患,最小年龄35岁,最大年龄52岁,平均年龄 $38.53\pm 1.39$ 岁,平均病程 $20.14\pm 2.08$ 周。两组患者的一般资料无明显差异( $P>0.05$ ),数据具有参考分析价值。

### 1.2 操作方法

对对照组实施常规护理,主要包括:(1)建立档案,分发防护和治疗知识手册。(2)告知患者和患者家属基本的手术信息,比如手术时间、注意事项等等。(3)详细了解患者的情况,进行用药指导,叮嘱其配合医生进行治疗。

对观察组实施全程优质护理,全程即包括术前、术中及术后三个阶段,由专业的优质护理小组负责护理,跟踪监护患者的病情发展并建立完善的电子档案,据此制定优质护理方案,主要包括:(1)术前优质护理:帮助患者进行知识宣教,讲解乳腺癌手术过程以及需要注意的问题,同时针对存在焦虑、抑郁等不良情绪的患者进行必要的心理疏导,采用语言激励、注意力转移等方法缓解患者的不良情绪,介绍成功案例提高其治疗信心。(2)术中优质护理:乳腺癌手术具有一定的风险性,故手术过程中护理人员必须要严格按照护理规范流程,密切监测患者的生命体征(如心率、脉搏、呼吸灯)和面部表情,如有异常情况立刻告知主治医师进行相关治疗。(3)术后优质护理:手术完成后将患者小心护送回病房,记录患者的身体情况,待患者清醒后询问其感受,协助患者变换体位以防出现压疮症状,加强生活护理和饮食指导,提升患者的术后生活质量。

### 1.3 观察指标

观察内容分为两大部分:(1)统计护理前后不良情绪评分,采用焦虑、抑郁评价量表分别评价患者的焦虑、抑郁情绪,分值越高表示患者的焦虑、抑郁情绪越严重。(2)统计护理满意度,采用医院自制的护理满意度评价量表进行评测,包括满意、一般、不满意、满意度几个指标,满意度=(满意+一般)/例数 $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学处理

计算工具选择SPSS22.0版本软件,护理前后不良情绪评分采用“ $\bar{x}\pm s$ ”计算得出,进行T检验。护理满意度用[n(%)]表示,进行“ $\chi^2$ ”验证,P表示比较差异显著度, $P<0.05$ 则说明是有统计学意义的数据, $P>0.05$ ,则说明数据比较差异并不明显。

## 2 结果分析

### 2.1 护理前后不良情绪评分评价

护理前两组患者的不良情绪评分(SAS以及SDS评分)无差异( $P>0.05$ )而护理后两组评分均降低且观察组低于对照组( $P<0.05$ )。见表1。

表1: 护理前后不良情绪评分 [ $\bar{x}\pm s$ ]

组别	例数	SAS 评分(分)		SDS 评分(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	61.72 $\pm$ 2.19	38.26 $\pm$ 2.27	64.28 $\pm$ 2.08	42.46 $\pm$ 3.18
对照组	40	61.56 $\pm$ 2.41	52.18 $\pm$ 4.31	64.44 $\pm$ 2.18	51.18 $\pm$ 4.17
T	-	0.3107	18.0730	0.3358	10.5165
P	-	0.7569	0.0000	0.7379	0.0000

### 2.2 护理满意度评价

观察组的护理满意度高于对照组( $P<0.05$ )。见表2。

表2: 护理满意度 [n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
观察组	40	35 (87.50)	5 (12.50)	0 (0.00)	40(100.00)
对照组	40	24 (60.00)	7 (17.50)	9 (22.50)	31(77.50)
$\chi^2$	-	-	-	-	10.1408
P	-	-	-	-	0.0015

## 3 讨论

全程优质护理即由专业护理团队制定科学的护理方案,立足术前、术中、术后三个阶段全面提升护理效果,缓解乳腺癌手术患者的不良情绪,提升其护理满意度<sup>[3]</sup>。具体来说:术前护理消除患者的不良情绪,做好手术准备,为手术过程奠定良好基础;术中护理监测患者的生命体征,保证手术过程顺利进行;术后护理关注患者的病情发展,加强术后护理干预提升其生活质量<sup>[4]</sup>。

通过上述结果可以看到,相较两组,护理前两组患者的不良情绪评分(SAS以及SDS评分)无差异( $P>0.05$ )而护理后两组评分均降低且观察组低于对照组( $P<0.05$ ),并且观察组的护理满意度高于对照组( $P<0.05$ ),这说明全程优质护理对乳腺癌手术患者的护理效果非常好,可对乳腺癌手术患者给予全程优质护理从而提升护理质量<sup>[5]</sup>。

### [参考文献]

[1] 郝木香. 全程优质护理在乳腺癌手术患者中的应用效果分 (下转第139页)

# 四肢骨折后如何紧急处理

李 伟

四川护理职业学院附属医院（四川省第三人民医院）骨科 610100

〔中图分类号〕R687 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)10-139-01

在人们生活中，身体不可避免地会出现各种损伤，骨折是人们日常生活中常见的身体损伤，特别是在人体的四肢中，特别容易出现损伤，产生的损伤称为四肢骨折。骨折的后果是相当严重的，患者在遭受骨折后不能乱动，防止二次损伤需要对骨折进行简单固定处理，然后就医。当这一问题发生时，如何进行紧急处理对患者的日后康复有着重要的影响。所以本文将要探讨分析一下四肢骨折后如何紧急处理。

## 一、四肢骨折如何处理

下面两种使是最常见的处理方式。

### 1、伤口处理

如果四肢受伤，首先要对伤口进行处理，如果有出血部位，要对出血部位进行止血，无条件情况下常规选择局部压迫止血，然后用消过毒的纱布或干净的布包扎伤口，防止伤口被一些细菌污染。除此之外，要及时清理伤口处的异物和脏东西，外露的骨折端千万不要推入伤口，以免污染到深层组织。有条件者最好用聚维酮碘等消毒液冲洗伤口后再包扎、固定。

### 2、简单固定

现场急救时需要及时的固定四肢损伤的部位，这样有助于对伤员进行搬运和转送。但急救时的固定是暂时的，因此，在进行固定时，不仅仅要节省时间，进行简单的固定，而且要做到有效，在急救的现场，可以因地制宜，就地取材如木棍、板条、树枝、手杖或硬纸板等都可作为固定四肢的工具，只要能达到固定的效果就可以。如果不能及时地找到固定的东西，也可用衣物或者裤子等布条直接将损伤的肢体绑在身上，如果骨折的部位是上肢，骨折的上肢，可以直接固定在胸前，使前臂悬于胸前。

## 二、四肢骨折需要注意的问题

四肢骨折情况是比较严重的，如果恢复不好的会影响平常的生活，而且对以后的四肢活动有一定的限制，所以需要积极配合医生的治疗。以下是四肢骨折需要注意的问题。

### 1、注意休息和饮食

首先要注意休息，避免进行过度的活动，而且日常生活中的饮食要清淡，保证容易消化。

### 2、注意及时复查

在家人的陪同下，需要定期地进行复诊，防止病情加重，还要遵从医生的嘱托，按时进行运动治疗及四肢的功能锻炼。定时进行检查可以及时了解恢复的状况，把握最佳的治疗时间，及时进行治疗。

3、四肢骨折的患者可以请家人帮助他们进行活动，以恢复其灵活度，除此以外，四肢骨折的患者还可以进行下肢肌肉的收缩锻炼，此时要求患者采取仰卧位，然后反复的收紧和放松大腿部位的肌肉。但不可以干重活，防止再次复发。

4、四肢骨折的患者可以进行一些缓慢的户外运动，增强体质，防止再次复发。在四肢骨折患者可以下地进行活动之后，家人要时常陪伴在左右，扶持他们进行持续平路慢走。

5、四肢骨折患者尤其需要注重肺部以及下肢的功能锻炼，因为大部分的骨折患者大多数时间是保持卧床的，所以需要避免长期卧床所导致的相关并发症，因此建议四肢骨折的患者可以经常练习吹气球等肺部活动，以锻炼肺部。

## 三、四肢骨折如何预防

1、科学合理地进行锻炼，可以进行一些有氧运动，比如慢跑、有用等，可以保持关节的功能，但是在进行活动时，可以穿护膝等，防止摔倒，保护四肢不受损伤。

2、如果体重过大，可以减肥，防止体重过大增加关节的负担，保持身材。

3、避免长时间走路和各种不良姿势，减少四肢的损伤。

综上所述，如果出现四肢骨折后，要及时地处理急救，避免对以后的生活带来不便。除此之外，在恢复时期，一定要注意各个方面的问题，避免复发，尽早地恢复，在日常生活中也要时刻注意保护自己的四肢，不可掉以轻心。

（上接第 140 页）

学, 2018, 24(04):140-141.

[2] 王雪梅, 董玲. 血液净化中心静脉导管相关性血流感染调查分析[J]. 养生保健指南, 2019, 000(050):273.

[3] 马慧, 韩玲. 预见性护理在预防血液净化导管相关性血流感染中的应用[J]. 实用临床医学杂志, 2018, v.22(12):36-39.

[4] 郑学香, 杨艳丽, 朱高峰, 等. 集束化护理干预在连续性血液净化导管相关性血流感染患者护理中的应用[J]. 血栓与止血学, 2018, v.24(04):140-141.

[5] 刘小艳. 集束化护理干预在连续性血液净化导管相关性血流感染患者护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 004(008):3-3.

（上接第 141 页）

析[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(033):4733-4734.

[2] 李琦, 李洪娟, 马红菊, 等. 全程优质护理在乳腺癌手术患者中的应用效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 029(016):207.

[3] 刘倩, 王建辉, 齐娟, 等. 全程优质护理在乳腺癌手术患

者中的应用效果[J]. 饮食保健, 2019, 006(035):91.

[4] 程冰. 全程优质护理在乳腺癌手术患者中的应用效果研究[J]. 中国现代药物应用, 2018, v.12(02):142-143.

[5] 余莉. 全程优质护理在乳腺癌手术患者的应用效果[J]. 医学信息, 2016, 29(005):313-313.