

综合护理干预措施在乳腺癌患者护理中的应用价值

杨 梅

云龙县中医医院 云南云龙 672700

〔摘要〕目的 探索综合护理干预措施在乳腺癌患者护理中的应用价值。方法 择取 80 例乳腺癌患者作为试验对象，通过摸球定组法分为观察组和对照组，对照组中对 40 例乳腺癌患者行常规护理干预，观察组中对 40 例乳腺癌患者行综合护理干预，分析评价护理前后不良情绪评分和并发症发生率的异同之处。结果 护理前两组患者 SAS、SDS 评分无差异 ($P>0.05$) 而护理后两组评分均下降且观察组低于对照组 ($P<0.05$)；观察组并发症发生率低于对照组，数据差异显著 ($P<0.05$)。结论 综合护理干预可有效改善乳腺癌患者的不良情绪并降低并发症发生率，临床应用价值高。

〔关键词〕综合护理干预；乳腺癌患者；护理应用价值

〔中图分类号〕R473.73 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 10-171-02

乳腺癌是一类严重影响女性身心健康的高危疾病，发病率和致死率均比较高，若无及时护理恐严重影响患者的心理状态，亦诱使产生多种并发症，严重影响患者身体健康^[1]。治疗与护理相辅相成，缺一不可，故在疾病治疗中联合科学的护理模式十分必要。本文现以分析综合护理干预对乳腺癌患者的护理成效，以此探究现代化护理模式的基础定位和发展方向^[2]，为大幅度有效改善乳腺癌患者的不良情绪并降低并发症发生率提出相关的意见和建议。

1 资料和方法

1.1 基本资料

病例挑选时段：2018 年 1 月-2019 年 1 月。

病例一般资料：乳腺癌患者共 80 例，随机分为观察组和对照组，每组的具体情况：对照组：共有 40 例患者，年龄区间 (33-69) 岁，平均年龄 (51.56±4.41) 岁；观察组：共有 40 例患者，年龄区间 (30-67) 岁，平均年龄 (50.53±4.39) 岁。

资料分析：两组患者一般资料无明显差异 ($P>0.05$)，可进行对比分析以验证如下结论。

筛选标准：(1) 患者确诊患有乳腺癌，无漏诊、误诊情况。

(2) 患者及其家属签署知情同意书。(3) 患者病历资料完整，病史清晰。

排除标准：(1) 患有精神障碍、认知障碍的患者。(2) 患有其他恶性疾病或家族遗传疾病的患者。

1.2 操作方法

对照组：行常规护理干预，主要包括体征监测、用药指导、生理护理等基础性护理工作。

观察组：行综合护理干预，首先需成立专业的综合护理干预小组，跟踪监护患者的病情并据此制定科学的综合护理干预方案：主要包括：(1) 心理疏导：通过聊天谈心引导患者抒发内心苦闷，了解其焦虑、抑郁的原因，通过亲情感染点燃其生活希望，通过成功案例介绍增强其治疗信心。(2) 环境优化：营造干净、整洁、和谐、温馨的病房实体环境，同时保持微笑服务，营造和谐的交流互动氛围，降低患者的心理压力。(3) 饮食护理：患者放化疗期间其保持充足营养，护理人员精心制作健康食谱，以扶持正气和健肝养血为核心搭配食材。(4) 上肢功能锻炼：指导患者进行屈膝、握拳、肩关节和肘关节运动、慢走等简单运动，循序渐进，逐渐恢复患者的肢体运动能力。

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 SAS、SDS 评价量表进行评价，分值越高表示患者的焦虑、抑郁情绪越严重。(2) 统计并发症发生率，包括肩关节运动障碍、睡眠障碍、患者水肿几个指标，并发症发生率 = (肩关节运动障碍 + 睡眠障碍 + 患者水肿) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学处理

计算工具：SPSS22.0 版本软件；表示方法：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。并发症发生率用 [n(%)] 表示，进行“ χ^2 ”验证，P 表示差异显著度， $P < 0.05$ 说明数据间差异显著， $P > 0.05$ 说明数据间差异不明显。

2 结果分析

2.1 护理前后不良情绪评分

结果：护理前两组患者 SAS、SDS 评分无差异 ($P>0.05$) 而护理后两组评分均下降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	56.72±6.19	40.26±3.27	61.28±4.08	42.46±3.18
对照组	40	56.56±5.41	48.18±2.31	60.44±4.18	50.18±1.17
T	-	0.1231	12.5113	0.9095	14.4096
P	-	0.9023	0.0000	0.3659	0.0000

2.2 并发症发生率

结果：观察组并发症发生率低于对照组，数据差异显著 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2：并发症发生率 [n(%)]

组别	例数	肩关节	睡眠障碍	患者水肿	并发症发生率
		运动障碍			
观察组	40	2 (5.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	3 (7.50)
对照组	40	4 (10.00)	3 (7.50)	3 (7.50)	10 (25.00)
χ^2	-	-	-	-	4.5006
P	-	-	-	-	0.0339

3 讨论

治疗护理相辅相成缺一不可，共同促进乳腺癌患者恢复病情，尤以临床护理为增进医患感情，提升治疗成效的必要手段，需要引起医护人员的高度重视^[3]。综合护理干预即由专业护理团队制定科学的护理方案，立足心理疏导、环境优化、饮食护理、上肢功能锻炼几个方面体现综合护理干预的综合性，从而全面提升护理效果，有效改善乳腺癌患者的不良情绪并降低并发症发生率。具体来说：综合护理干预从患者心理、生理、生活等方面入手，全面分析患者在治疗过程中可能遇到的各种问题和不适感，并据此制定相关的护理干预措施，多种护理干预措施互相配合，从而大幅度提升临床护理质量^[4]。

通过上述结果可以看到，相较两组，护理前两组患者 SAS、SDS 评分无差异 ($P>0.05$) 而护理后两组评分均下降且观察组低于对照组 ($P<0.05$)；观察组并发症发生率低于对照组，数据差 (下转第 175 页)

以此来降低患者在手术之后出现的不良反应发生率，总而言之，优质化护理改变了普通护理存在的不足之处，有利于提升患者的满意程度，可以促进患者身体更好的恢复。

本次研究回顾性分析了接受护理的 83 例疝气手术患者，通过护理干预后，对两组患者的进行对比统计学分析。分析结果显示甲组患者的不良反应发生率低于乙组，而且甲组患者有着较高的满意程度，经过统计学分析， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。

综上所述，针对疝气手术患者采用优质化护理干预方式，临床护理效果显著，能够很好的提升患者的满意程度，提升临床护理整体效果，值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

[1] 高毓强. 老年疝气患者施行全面护理干预对护理依从性与复发的影响[J]. 中国现代药物应用. 2020, 26(10):108-110.
 [2] 黎菊英, 马丽芳, 梁爱宁. 优质护理模式在老年腹股沟嵌顿疝急诊手术中的应用[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版). 2018, 26(10):108-110.
 [3] 郭桂芬. 舒适护理在微创手术护理小儿疝气围术期护理中的临床价值研究[J]. 中国实用医药. 2019, 10(06):181-182.
 [4] 龙丹丹. 腹外疝护理中应用快速康复理念的效果[J]. 中国继续医学教育. 2018, 2(22):4601-4602.

(上接第 168 页)

[参考文献]

[1] 阿达来提·马那甫. 心血管急症患者卧床期间心理特点及护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(70):224.
 [2] 罗志弘, 陈慧, 曾剑君, 李盛. 产科急症子宫切除术后产妇焦虑和抑郁的调查及护理干预[J]. 西南国防医药, 2017,

27(05):540-541.

[3] 赵敏, 高晓霞, 汤晓燕. 心理护理干预在急诊重症患者临床护理中应用的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(06):176+179.
 [4] 杨德辉. 心理护理干预在急诊监护室患者中应用效果的评价分析[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(09):149.

(上接第 169 页)

[参考文献]

[1] 史丹丹 [1]. 预见性护理结合健康宣教在初产妇产后出血中应用[J]. 护理学, 2019, 008(002):P.126-131.
 [2] 姜建兰. 预见性护理干预对预防初产妇产后出血情况观察[J]. 贵州医药, 2018, 42(4):496-497.

[3] 罗朝荣. 预见性护理对降低产妇产后出血程度的影响[J]. 微量元素与健康研究, 2018, 035(003):73-74.
 [4] 郭敏. 试论预见性护理在预防产妇产后出血方面的价值[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(011):73-75.
 [5] 吴丽珍. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察[J]. 养生保健指南, 2016, 000(038):154-154.

(上接第 170 页)

与变化,这些都极大影响着人们的综合状况,各方面因素相互影响,进而导致整个治疗恢复的进展状况。作为护理人员,也需要有较好的护患关系处理能力,能够获得患者的信任与支持,减少护理工作阻力。

总而言之,护理干预应用在肛肠疾病患者围术期中可以有效改善其负面情绪,提升其护理满意度,整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 唐艳青. 肛肠疾病围术期并发症护理管理结果分析[J]. 家庭医药·就医选药, 2020, (2):277.
 [2] 邵明芝. 探析护理干预在肛肠疾病术后疼痛中的应用效果观察[J]. 健康大视野, 2019, (9):152.
 [3] 刘佳. 肛肠外科中国术期患者的心理特点及护理分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(16):238-239.
 [4] 罗鹃. 肛肠疾病合并艾滋病的围术期综合护理方法及临床效果[J]. 中国肛肠病杂志, 2018, 38(12):45-47.

(上接第 171 页)

异显著 ($P < 0.05$), 由此说明了综合护理干预在临床护理工作中的巨大应用价值,值得推广使用^[5]。

[参考文献]

[1] 戴曲香. 综合护理干预对乳腺癌患者术后化疗期生活质量的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 005(027):131-131.
 [2] 王志民. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用[J]. 实用临

床护理学电子杂志, 2017, 2(001):133, 137.
 [3] 朱小英. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探究[J]. 饮食保健, 2019, 006(028):163-164.
 [4] 孙慧敏, 孙晋芳. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探讨[J]. 饮食保健, 2018, 5(048):138-139.
 [5] 雷虹娣. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探究[J]. 饮食保健, 2018, 005(002):241-242.

(上接第 172 页)

显著地提高治疗效果,并且同时提高患者的护理满意度,值得在后续的临床上进行推广应用。

[参考文献]

[1] 郭燕莺. 22 例镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理体会[J]. 中国药业, 2013, 22(9):109-110.
 [2] 陈岩. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理体会[J]. 中国

保健营养, 2018, 28(8):15.
 [3] 李强. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理效果分析[J]. 中国保健营养, 2018, 28(3):204.
 [4] 赵丽英. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理效果研究[J]. 中国保健营养, 2015, 25(11):192.
 [5] 周淑芝. 镇静安眠类药物中毒患者的急救体会[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(33):71-72.

(上接第 173 页)

[参考文献]

[1] 金莲芳, 杨雪莲. 改良产后出血预测评分、护理干预联合应用于阴道分娩产后出血中的价值观察[J]. 中国社区医师, 2019, 35(13):179-180.
 [2] 倪爱霞. 预测评分与护理干预联用在阴道分娩产后出血中的应用效果[J]. 黑龙江医药, 2018, 31(05):219-221.

[3] 于员春. 康复护理干预应用于阴道分娩产后出血中的效果观察[J]. 科技视界, 2019, 000(023):231-232.
 [4] 谢秀华. 预见性护理干预应用于阴道分娩产妇临床护理中的效果观察[J]. 健康大视野, 2019, 000(015):182.
 [5] 梁慧宁, 梁理燕. 阴道分娩产后出血运用预防性护理干预的效果分析[J]. 养生保健指南, 2017, 000(012):138.