

## 乳腺癌化疗患者护理中优质护理的临床应用价值分析

陈红春 景良洪<sup>通讯作者</sup>

重庆市人民医院乳腺甲状腺外科 401147

〔摘要〕目的 分析乳腺癌化疗阶段，落实优质护理措施的应用价值。方法 本次医学研究中，研究样本限定为接受化疗干预的乳腺癌患者，研究时间限定于 2022 年 3 月到 2022 年 12 月，共计收入 92 例样本，随机分为对照组与干预组；评价优质护理措施的临床价值。结果 基于优质护理措施的落实，进一步改善了乳腺癌病情化疗阶段患者对医疗护理服务的满意程度显著，优化预后质量 ( $P < 0.05$ )；优质护理服务措施的开展，使得乳腺癌化疗阶段患者的各项护理内容落实效率进一步提升，有效改善了患者的医疗干预阶段自身的焦虑情绪与抑郁情绪，使得预后身心状态显著优化 ( $P < 0.05$ )。结论 优质护理措施的开展，综合性优化医疗干预阶段的护理服务效率护理治疗；有效保证化疗措施的顺利开展，强化有患者医疗干预依从性，促进患者身心状态显著提升。

〔关键词〕乳腺癌；化疗患者；优质护理；临床应用价值

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 01-130-02

乳腺癌患者病情干预阶段，基于医疗干预方案及病情的影响，患者会伴有不同程度的不良情绪，甚至会出现抗拒行为；基于提升医疗干预效率，改善患者预后生活质量，为目的开展优质护理服务措施，强化医疗阶段的护理服务质量，增强患者依从行为，可有效达到目的<sup>[1-2]</sup>。本次研究中，评价优质护理措施，在乳腺癌患者化疗阶段的应用效果，详见下文。

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

本次医学研究中，研究样本限定为接受化疗干预的乳腺癌患者，研究时间限定于 2022 年 3 月到 2022 年 12 月，共计收入 92 例样本，随机分为对照组与干预组；资料统计中男女比例分别为 5:41 与 4:42；平均年龄分别为  $46.79 \pm 2.33$  岁与  $46.88 \pm 2.11$  岁，一般资料平衡；调研数据存在对比价值。

## 1.2 方法

对照组患者病情干预阶段，落实基础护理措施，以期优化患者的病情康复效率，改善预后生活质量。

干预组患者病情干预阶段，主要开展优质护理措施；由于大部分患者对乳腺癌病情认知较少，所以需要针对患者的认知状态开展完美健康宣教；让患者明确化疗干预方案、植入式静脉输液港的应用价值，使得患者提高病理干预认知，强化医疗干预阶段的自我护理能力以及遵从行为。针对患者的心理状态进行评估与分析；大部分患者在明确自己出现乳腺癌病情后，均会伴有不同程度的恐慌、焦虑、悲观情绪，且病情越严重，相关不良情绪表现越明显；所以为了保证医疗干预措施的有序开展，帮助患者缓解不良情绪，改善身心状态也有着极为重要的价值。心理护理措施的开展，基于评

估情绪状态，了解不良情绪产生根源并进行疏导与缓解，能进一步强化患者的治疗信息增强遵医嘱行为<sup>[3-4]</sup>。

## 1.3 评判标准

对乳腺癌化疗阶段患者的医疗护理服务满意度进行评价。对乳腺癌化疗阶段患者的焦虑情绪与抑郁情绪改善状态进行评估。

## 1.4 统计学意义

以 SPSS27.0 对数据进行统计分析，计量资料用格式统一为 ( $\bar{x} \pm s$ )、计数资料格式他统一为 (n, %), t、 $\chi^2$  检验。统计值有统计学差异的判定标准为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

## 2.1 满意度分析

基于优质护理措施的落实，进一步改善了乳腺癌病情化疗阶段患者对医疗护理服务的满意程度显著，优化预后质量 ( $P < 0.05$ )，详见表 1。

表 1 满意度分析 (n, %)

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
对照组	46	7	31	8	82.61
干预组	46	14	30	2	95.65
$\chi^2$	-	-	-	-	4.0390
P	-	-	-	-	0.0445

## 2.2 不良情绪评价

优质护理服务措施的开展，使得乳腺癌化疗阶段患者的各项护理内容落实效率进一步提升，有效改善了患者的医疗干预阶段自身的焦虑情绪与抑郁情绪，使得预后身心状态显著优化 ( $P < 0.05$ )，详见表 2。

表 2 不良情绪评价 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	46	$16.51 \pm 1.62$	$12.42 \pm 1.24$	$15.85 \pm 1.51$	$13.15 \pm 1.34$
干预组	46	$16.46 \pm 1.64$	$10.45 \pm 1.02$	$15.43 \pm 1.58$	$10.12 \pm 1.01$
T	-	0.1471	8.3215	1.3034	12.2470
P	-	0.8834	0.0000	0.1958	0.0000

## 3 讨论

医疗技术的水平提升使得乳腺癌的病情化疗有着进一步

的改善，虽然医疗效率得到提升，但医疗干预阶段对正常人

(下转第 132 页)

学意义 ( $\chi^2=3.905, P<0.05$ )。

**表 1 比较两组患儿各项临床症状恢复时间 [  $\bar{x} \pm s, d$  ]**

组别	n	疱疹溃疡愈合时间	咽痛流涎缓解时间	退热时间
试验组	41	3.46±0.62	2.72±0.59	2.16±0.35
对照组	41	3.79±0.58	3.05±0.34	2.41±0.52
t		2.489	3.103	2.554
P		0.015	0.003	0.013

### 3 讨论

疱疹性咽峡炎的产生是由于儿童呼吸系统发育不完善,对病毒的免疫功能不足,容易受到柯萨奇病毒感染。采用 2.5% 碳酸氢钠做口腔护理,提高了口腔内 pH 值,改变口腔内环境,为弱碱性,结果口腔疱疹治疗好转所需时间明显减少,可加速口腔疱疹治愈。干扰素是有着多种功能的糖蛋白,活性较强,通过刺激 B 细胞产生抗体,提高自然杀伤细胞、细胞毒性 T 细胞的活性,增强免疫功能,同时抑制病毒增殖,减轻炎症反应。让溃疡更快愈合,减轻疼痛感。通过雾化机动力将干扰素直接作用于病毒侵犯的部位,才能最大限度地发挥抗病毒作用。将以上两种药物联合使用,能从两个方面控制病情发展,若再从饮食、用药、发热、补液、环境等方面展开护理<sup>[46]</sup>,能提高患儿和家属的配合度,确保治疗方案有效实施,辅助提升治疗效果。

此次研究中,碳酸氢钠溶液口腔护理联合使用干扰素雾

化吸入治疗以及针对性护理的试验组,与单独使用干扰素治疗和常规护理的对照组相比较,疱疹溃疡愈合时间、咽痛流涎缓解时间、退热时间更短,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。另外,试验组比对照组有着更高的治疗有效率,分别为 97.56% 和 85.37%,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。由此可见,联合治疗和针对性护理的应用,能进一步增强药效,减轻不良症状,缩短治疗时间,让患儿更快恢复健康。

综上所述,儿童疱疹性咽峡炎治疗中干扰素联合蒙脱石散疗效显著,再配合针对性护理,能辅助提升治疗效果,值得在临床中普及应用。

#### [ 参考文献 ]

- [1] 国琴, 李思思. 重组人干扰素  $\alpha$ -1b 喷雾剂治疗儿童疱疹性咽峡炎疗效观察 [J]. 儿科药学杂志, 2019, 25(2):35-37.
- [2] 班晓敏, 顾启龄, 张浦, 等. 近 10 年中医药治疗小儿疱疹性咽峡炎研究进展 [J]. 新中医, 2020, 52(7):16-18.
- [3] 陈春连. 康复新液联合开喉剑喷雾剂治疗疱疹性咽峡炎临床观察 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(21):74-76.
- [4] 潘家华, 杨泽玉, 潘家严, 等. 重组人干扰素  $\alpha$ 2b 口咽部喷雾治疗疱疹性咽峡炎的有效性和安全性多中心随机对照研究 [J]. 中华实用儿科临床杂志, 2020, 35(4):279-284.
- [5] 何金花. 雾化吸入和肌肉注射方式应用干扰素治疗小儿疱疹性咽峡炎的疗效比较 [J]. 中国处方药, 2020, 18(5):96-98.

(上接第 129 页)

时间。其原因可能是,综合护理干预将患者作为护理中心,对医护人员进行培训,提高责任意识,并改善个人沟通能力,与患者轻松沟通,降低护患纠纷发生率;同时加强患者心理指导,可疏导患者的不良情绪,消除恐惧、紧张等情绪,改善心理状态,积极配合治疗,改善预后效果<sup>[2]</sup>。另外,本研究中,对于术后 1 天、术后 2 天的疼痛评分,试验组明显更优,  $P<0.05$ ,表明综合护理干预可缓解疼痛。综合护理干预重视患者的疼痛护理,综合评估患者疼痛程度,采用物理镇痛、药物镇痛等方式,缓解术后疼痛<sup>[3]</sup>。

综上所述,肠梗阻患者采用综合护理干预,可缩短治疗时间,促使胃肠功能恢复,缓解术后疼痛,具有显著应用价值。

#### [ 参考文献 ]

- [1] 赵丹. 综合护理干预预防腹部手术后粘连性肠梗阻的效果评价 [J]. 健康必读, 2021(5):152, 155.
- [2] 桂紫珍. 腹部手术后粘连性肠梗阻应用综合护理干预的效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(15):2209-2210.
- [3] 杨威. 粘连性肠梗阻围手术期实施综合护理干预的临床效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(15):207-208.

**表 2 比较疼痛程度 (  $\bar{x} \pm s$  )**

组别	n	术后 1 天	术后 2 天
试验组	33	2.35±0.49	1.21±0.64
对照组	33	3.89±0.79	2.56±0.87
T 值	/	5.6834	6.0869
P 值	/	0.0000	0.0000

(上接第 130 页)

理组织的影响依旧存在,所以为了减少影响患者身心状态改善,预后康复效率,在病情干预阶段开展优质护理服务措施,针对患者病情干预阶段的各项状态开展优质护理干预,提升患者自我护理能力与家庭护理质量的基础上,保障了病情干预阶段患者的身心状态,有效优化综合性提升,整体的医疗干预治疗<sup>[5]</sup>。基于优质护理措施的落实,进一步改善了乳腺癌病情化疗阶段患者对医疗护理服务的满意程度显著,优化预后质量;优质护理服务措施的开展,使得乳腺癌化疗阶段患者的各项护理内容落实效率进一步提升,有效改善了患者的医疗干预阶段自身的焦虑情绪与抑郁情绪,使得预后身心状态显著优化;相关医学研究结果均表明,优质护理措施的落实能更好地强化乳腺癌化疗阶段患者的身心状态。

综上所述,乳腺癌化疗阶段开展优质护理措施,能更好地保证医疗干预效率与质量的有效提升,同时相关护理服务

措施的开展还能帮助患者缓解不良情绪,优化身心状态。

#### [ 参考文献 ]

- [1] 盛晨洁. 优质护理应用于乳腺癌患者护理中对患者康复的影响分析 [J]. 养生保健指南, 2021, 7(32):188-188.
- [2] 刘炜, 吴永红, 梁杨. 优质日间化疗护理对乳腺癌患者化疗期间的心理状态和生活质量影响分析 [J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022, 7(1):124-126.
- [3] 潘胜娜, 孟雅, 黄学芳. 分析乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中优质护理的应用 [J]. 中国科技期刊数据库医药, 2022, 7(7):79-81.
- [4] 任媛媛. 以人为本护理模式+全程优质护理在乳腺癌手术患者中的应用价值 [J]. 东方药膳, 2021, 000(009):253-253.
- [5] 柴巍巍, 秦凤. 乳腺癌护理中给予优质护理服务对患者康复和生活质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(31):179-179.