

人性化护理在老年乳腺癌围手术期的应用价值研究

李莉 陈立敏 马琼 李娅 李永翠^{通讯作者}

昆明医科大学第三附属医院 / 云南省肿瘤医院 云南昆明 650118

【摘要】目的 探讨人性化护理在老年乳腺癌围手术期的应用价值。**方法** 选取我院近两年收治老年乳腺癌患者 60 例为对象, 依据奇数偶数分为偶数组与奇数组, 每组 30 例, 奇数组提供常规护理, 偶数组提供人性化护理, 对比两组效果。**结果** 偶数组出现的抑郁情绪及焦虑情绪轻于奇数组 ($P < 0.05$); 感受到疼痛程度轻于奇数组, 满意度高于奇数组 ($P < 0.05$)。**结论** 人性化护理在老年乳腺癌围手术期的应用价值显著, 值得应用。

【关键词】 人性化护理; 老年乳腺癌; 围手术期; 应用价值

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 06-123-02

乳腺癌为女性常见恶性肿瘤疾病, 近年来, 该疾病的发病率有着升高趋势, 会为女性同胞带来痛苦, 也会影响家庭幸福; 临床上, 针对乳腺癌的救治, 手术为首选, 手术治疗虽然能将患者身体上的痛苦减轻, 心理上的困扰不能解决, 人性化护理的运用, 能科学及全面为患者提供服务, 从心理和生理方面提供服务, 能促进患者康复^[1]。为探讨人性化护理在老年乳腺癌围手术期的应用价值, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院近两年收治老年乳腺癌患者 60 例为对象, 其中, 奇数组年龄处在 (51-75) 岁, 均值 (67.31±0.45) 岁; 偶数组年龄处在 (60-77) 岁, 均值 (67.29±0.43) 岁; 基本资料 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

奇数组提供常规护理, 辅助患者完成各项检查, 安排好病房, 掌握患者病况, 观察各项指标变化, 告知患者及其家属需注意事项等。

偶数组提供人性化护理, 措施^[2]: ①术前护理: 手术治疗过程中, 需将乳房切除, 患者会出现焦虑、紧张及害怕等情绪, 护理人员针对这种情况, 需耐心交流, 做好沟通工作, 掌握患者情绪变化, 倾听患者心声, 在患者情绪稍微平稳后, 为患者做好疾病相关知识的宣教工作, 引导患者形成正确心态, 树立战胜疾病的信心; 重视患者家属的作用, 做好宣教工作, 让其知晓自己鼓励对患者的重要性, 与医护人员一起, 稳定好患者情绪; 根据手术流程, 做好血常规、备皮等工作。②术中护理: 确保手术室干净整洁, 控制好温度和湿度, 尽量减少手术室环境对患者的刺激, 提升舒适度; 积极配合医生, 做好患者手术工作, 保暖护理及各项指标观察, 发现异常, 及时上报。③术后护理: 患者术后完全苏醒后, 轻柔语气告知手术情况, 术后患者乳房存在缺失, 会让患者产生焦虑或抑郁等情绪, 部分患者还会产生自卑, 护理人员需做好心理疏导, 告知其乳房能进行重塑, 目前是暂时的; 对患者各项指标密切观察和记录; 术后体位保持半卧或低坡卧位, 尽量让患者感到舒适为宜; 针对术后疼痛感, 针对疼痛敏感者, 无法忍受时, 可使用药物镇痛, 在使用药物前, 需详细告知利弊, 取得患者或家属签署知情同意后, 方可用药, 在忍受范围内的疼痛, 播放音乐, 聊天等转移注意力, 减轻疼痛感; 术后存在引流管, 需固定好, 对引流液定期观察, 确保引流管畅通, 持续负压引流, 在为患者翻身时, 需做好引流管的保护工作; 术后随着患者身体逐渐好转, 在身体允许的基础上, 为每一位患者制定功能锻炼计划, 遵循循序渐进原则, 开始为转腕、握拳等, 逐渐发展为肘部关节锻炼, 术后一周左右,

能引导患者进行手掌侧肩或耳廓等训练, 还可进行爬墙等训练。

1.3 指标观察

观察两组干预后抑郁情绪及焦虑情绪、疼痛程度及满意度。对于本次研究中患者所表现出来的抑郁情绪, 选用相应量表在完成干预措施后评估, 100 分满分, 估算分数越低, 则表明抑郁情绪表现越严重, 估算分数越高, 则表明抑郁情绪表现越轻。患者在评估焦虑情绪时, 选用相应量表, 100 分满分, 分数越低, 存在的焦虑情绪越严重, 分数越高, 存在的焦虑情绪越轻。视觉模拟评估量表用来评估疼痛感, 满分 10 分, 分数越高, 患者所需忍受疼痛感越剧烈, 分数越低, 所需忍受疼痛越轻。自制问卷答题调查量表来调查患者对干预效果满意程度, 100 分满分, 分数越高, 患者感到效果越满意, 分数越低, 患者感到效果越不满意^[3]。

1.4 统计分析

将数据输入 SPSS20.0 中, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 用 t 、 χ^2 检验, 计数资料 $n/\%$ 表示, $P < 0.05$, 存在比较意义。

2 结果

2.1 两组干预后抑郁情绪及焦虑情绪

偶数组出现的抑郁情绪及焦虑情绪轻于奇数组 ($P < 0.05$); 见表 1。

表 1: 两组干预后抑郁情绪及焦虑情绪 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	抑郁情绪	焦虑情绪
偶数组 (n=30)	82.65±1.23	83.05±1.24
奇数组 (n=30)	62.84±1.52	62.67±1.64
t 值	8.657	8.749
P 值	< 0.05	< 0.05

2.2 两组疼痛程度及满意度

偶数组感受到疼痛程度轻于奇数组, 满意度高于奇数组 ($P < 0.05$); 见表 2。

表 2: 两组疼痛程度及满意度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	疼痛程度	满意度
偶数组 (n=30)	2.06±0.32	92.48±1.32
奇数组 (n=30)	6.45±0.48	72.68±1.62
t 值	8.654	9.028
P 值	< 0.05	< 0.05

3 讨论

乳腺癌作为女性常见癌症病变, 在女性癌症疾病中, 发病率非常高, 达到 24.2%, 排在首位, 在发展中国家中, 比例更高, 达到 52.9%, 在我国该疾病的发病率有着明显升高的趋势, 从发病年龄上来说, 在我国该疾病从 20 岁开始, 在 45 岁至 50 岁达到峰值, 目前, 对于该疾病的病因研究, 具体原因尚不

清楚,因乳腺作为女性内分泌激素靶器官,发病与雌二醇及雌酮存在直接联系,遗传因素也有所关联,一些日常生活习惯,也会诱发该疾病。

乳腺癌的早期症状不明显,多出现乳房肿块、乳头溢液等常见现象,极易忽视,随着病情不断恶化,在症状比较明显时,病情往往比较严重了;老年人作为特殊群体,一旦出现上述常见症状,需引起重视,在确诊后,及时为治疗,手术治疗比较常见;在手术治疗过程中,患者受到疾病和手术等多方面因素的影响,极易出现焦虑及抑郁等情绪,造成治疗依从性极低,不利于手术治疗等措施的完成,也不利于患者术后身体恢复,需重视患者在手术治疗过程中受到的护理服务;人性化护理作为科学及全面化的干预模式,通过从生理上和心理上为患者提供优质护理服务,体现“以人为本,患者为中心”的护理理念,处处为患者着想,每一个环节体现出人性化,让患者感到满意,形成积极心态,主动配合治疗,促进身体康复。本文通过对比常规护理与人性化护理在老年乳腺癌围手术期

的应用价值,结果为:偶数组出现的抑郁情绪及焦虑情绪轻于奇数组;感受到疼痛程度轻于奇数组,满意度高于奇数组;与赵芳等研究结果一致,表明人性化护理的运用价值极高,在条件允许的基础上,值得首选。

综上所述,人性化护理在老年乳腺癌围手术期的应用价值极高,能减轻疼痛感和负面情绪,改善生活质量,提升护理满意度,在选用方案时,值得优先选用。

参考文献

[1] 曹林慧,吴颖.人性化护理在乳腺癌患者围手术期护理中的应用价值[J].现代中西医结合杂志,2019,28(17):1929-1932.
 [2] 阮利霞,胡康康.动静结合心理疏导模式在围手术期乳腺癌护理中的应用研究[J].重庆医学,2021,50(S01):422-424.
 [3] 林小霞,夏丽婷,韦轲,等.快速康复外科和营养风险筛查在乳腺癌围手术期的应用[J].中国现代医学杂志,2019,29(12):73-77.

(上接第120页)

德,能够严格遵守职业道德标准和工作规范。具备持续学习的精神,并对新知识和新技能持续更新和学习。

总而言之,2型糖尿病患者中运用延续性护理干预,可以有效提升患者的血糖水平,提高患者的自我管理行为。

参考文献

[1] 黎仁兰,杨瑛,刘红丽,等."优护+"延续性护理干预模式在2型糖尿病患者中的应用效果分析[J].云南医药,

2022,43(2):75-77.

[2] 王玉慧.延续性护理干预对2型糖尿病患者生活质量的影响[J].养生大世界,2021(7):177-178.
 [3] 李伟,王青.延续性护理干预对老年2型糖尿病视网膜病变患者血糖和视力水平的控制效果[J].中华老年病研究电子杂志,2021,8(3):48-51.
 [4] 冯艳玲,宫计划.延续性护理干预在女性2型糖尿病患者中的应用价值[J].妇儿健康导刊,2021,11(7):24-27.

(上接第121页)

状^[3]。(4)加强患者教育和心理支持:建立高效的教育培训制度,对患者进行科学合理的教育指导,帮助患者正确理解治疗过程中的问题和治疗效果。对患者心理进行关注,尽可能给予积极的心理支持。

为了培养有关个人素养以应对实际多样化情况,可以开展以下方面的工作:(1)定期开展培训和练习活动。通过定期开展高压氧治疗的培训和实践操作,提高护理执行人员的知识水平和技能水平,加深对高压氧治疗的认知和理解。(2)建立评价体系和激励机制。建立限时评价体系,鼓励护理执行人员自我反思、提高个人素养和团队协作能力。同时,建立激励机制,鼓励优秀人员的持续成长和发展,激发积极性和创造性。(3)促进护理执行人员的自学、合作和分享。组织护理执行人员自行学习和探讨,鼓励他们相互交流、分享

心得体会,共享资源和信息。(4)健全监控和反馈机制。建立健全高压氧治疗护理执行的监控和反馈机制,及时发现和解决问题,规范化护理执行流程和质量,为提高个人素养提供保障。

总而言之,高压氧治疗患者中运用预见性护理干预,可以有效提升患者治疗依从性,改善患者负面情绪,整体状况更好。

参考文献

[1] 马丽珠.预见性护理在高压氧护理安全管理中的应用价值评估[J].养生保健指南,2021(12):142.
 [2] 李霞.高压氧护理安全管理中应用预见性护理模式的效果观察[J].健康之友,2022(12):212-213.
 [3] 王立芹.预见性护理在高压氧护理安全管理中的应用价值[J].长寿,2022(6):227-229.

(上接第122页)

检项目科室,也无法及时获取到体检中的注意事项,从整体的体检体验来说,无法满足受试者的需求,而在健康体检工作加强沟通与交流后,与受试者建立了良好的沟通界面,提升了受试者对体检服务的满意度,同时也帮助民众对体检工作有了更为全面的了解,有利于提高体检工作的效率及质量^[5]。

综上所述,为健康体检受试者提供高质量沟通交流更能提高受试者的体检体验,有利于健康体检工作在民众当中的宣传,值得在临床上进行应用与大范围推广,为我国医疗体检事业的发展添砖加瓦。

参考文献

[1] 麦燕芬.探讨沟通技巧在健康体检护理中的应用[J].中

国社区医师,2020,36(9):2.

[2] 宋晓艳.护患沟通技巧在健康体检护理中的应用[J].医学食疗与健康,2020,18(7):2.
 [3] 史静.沟通技巧在健康体检护理中的应用分析[J].黑龙江中医药,2021,50(2):2.
 [4] 冯艳文,邓新征,卢艳华等."317护"联合护理服务全过程在足踝骨折患者围手术期中的应用效果研究[J].山西医药杂志,2021,50(20):3.

[5] 刘树英,王慧,亢延飞等.基于沟通达标理论的护理干预结合微信群健康宣教在宫颈癌放化疗患者中的应用价值及其治疗依从性,生活质量,心理状态的影响分析[J].武警后勤学院学报:医学版,2021,30(10):3.