

延续性护理干预在乳腺癌术后护理中的应用价值

廖东冬

柳州市中医医院（柳州市壮医医院） 广西柳州 545000

〔摘要〕手术是目前乳腺癌临床治疗的重要方法，但是术后可能出现较多的并发症，且部分患者术后需要辅助放化疗，影响了患者的生活质量。延续性护理可以实现护理服务的延伸，为出院患者提供持续的护理指导，从而提高患者的遵医率，有效改善患者的预后情况，近些年来在临床获得了快速的发展。文章主要就延续性护理干预在乳腺癌术后护理中的应用价值展开探讨。

〔关键词〕延续性护理；乳腺癌；术后护理

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2023）09-173-02

乳腺癌在女性恶性肿瘤中的发生率位居首位，过去 20 年，乳腺癌逐渐成为我国女性癌症患者死亡的首要原因。目前临床对于乳腺癌的治疗方案，主要是根据肿瘤的分期以及患者的身体状况，采取多种干预措施，从而提高临床疗效，改善患者的生活质量^[1]。对于早期乳腺癌患者来说，手术是首选治疗方法，目前采取的术式较多，包括全乳房切除术、乳腺癌根治术、乳腺癌改良根治术等。手术治疗虽然有着较好的疗效，但是术后也可能发生较多的并发症，影响患者的术后生活质量，因此需要加强临床护理干预。延续性护理主要是根据患者的需求，提供持续的护理指导，从而促进患者早期康复^[2]。近些年来，较多研究指出延续性护理在乳腺癌手术患者中有着较好的应用效果^[3]。因此需要展开分析与总结，合理使用延续性护理。

一、手术对乳腺癌患者造成的影响

1. 身心健康的影响

许多乳腺癌患者经手术病理组织学确诊为乳腺癌，部分患者在术前存在侥幸心理，不认为自己得了癌症，无法接受手术病理组织学确诊乳腺癌这一事实。还有一些患者存在保乳意愿，但是由于手术切除范围较大，无法保乳，导致乳房切除术后出现自尊心受挫。乳房切除术后患者由于还未适应身体特征的变化，容易产生较大的心理压力。同时腋窝淋巴结清除可能导致上肢水肿，影响患者术后生活质量^[4]。部分患者术后需要辅助放化疗，可能引起脱发、食欲下降、恶心呕吐、放射性皮炎等不良反应，影响了患者的生活质量。总而言之，手术及术后治疗对患者的身心健康造成较大的影响。

2. 性生活的影响

部分患者术后由于失去乳房，认为自己作为女性的吸引力下降，抗拒性生活。还要一些患者认为性生活可能导致癌症复发，拒绝性生活。性生活减少可能会降低患者的幸福感，甚至影响家庭幸福。

二、延续性护理干预在乳腺癌术后护理中的应用价值

1. 改善患者的心理状况

延续性护理是对患者展开持续性的健康指导，鼓励患者做好自我管理，改善其身心状况，促使其尽早康复^[5]。延续性护理的开展，能够对患者、家属展开持续的健康指导，不但可以改善患者关于乳腺癌的认知，还可以根据患者的认知水平，展开个性化的指导，从而提高患者的了解程度，减轻心理压力。延续性护理通过定期与患者、家属展开随访指导，

可以增进医患感情，提高患者、家属对医护人员的信任度，提高患者对于治疗的信心，减轻心理压力。国外研究指出，延续性护理的开展，可以改善乳腺癌患者的焦虑抑郁情绪^[6]。

2. 促进患者上肢功能恢复

上肢水肿是乳腺癌手术患者术后常见并发症，这与术中淋巴结清扫的开展有着密切的相关性。上肢水肿的出现，会导致患者上肢疼痛、肿胀，影响患者康复锻炼依从性，引起瘢痕挛缩，导致上肢功能障碍。因此需要督促患者积极开展康复锻炼，加速患肢功能康复。延续性护理在乳腺癌患者术后康复治疗中有着重要的作用，可以督促患者坚持肢体功能锻炼，从而有效预防瘢痕挛缩，促进上肢功能康复。有研究指出，通过延续护理的干预，可以促进患者肢体功能康复^[7]。有国外研究指出，出院患者居家康复期间通过持续的延续护理干预，可以督促患者坚持康复锻炼，提高患者的康复锻炼依从性与自我管理能力，从而改善患者的预后情况^[8]。

3. 提高患者的生活质量

手术会对患者的身心健康状况造成一定的影响，从而影响患者的生活质量。延续护理的开展，可以确保临床护理的连续性，提高患者的自我管理能力和家属的家庭照顾能力，从而改善患者的生活质量，促使患者尽早康复；例如对于存在错误认知的患者，展开强化健康指导，纠正患者的错误认知，从而改善癌性疲乏，有助于提高患者的生活质量。有研究指出，通过延续护理的干预，能够改善患者的性功能，促进夫妻关系和谐，提高患者的生活质量^[9]。还有研究指出，在互联网支持下的延续护理，可以促进患者术后早期康复，改善其社会功能，从而尽早重回社会生活。

三、结束语

乳腺癌手术患者对于术后护理仍旧存在较高的需求，但是常规护理模式局限于医院内部，无法满足出院患者的实际要求。延续性护理正是基于这一需求提出的护理模式，通过各种技术的支持，对出院患者进行持续的健康指导，确保患者能够获得有效的健康服务，从而弥补传统护理的不足。将延续性护理应用于乳腺癌手术患者中，能够强化出院指导，督促患者形成健康的行为方式，从而减少各种并发症发生，积极配合治疗，改善患者的预后情况。

〔参考文献〕

- [1] 孙晶波, 滕红, 王齐芳. 基于微信平台的延续性护理对
(下转第 175 页)

梗阻患者由于腹胀不易摸到腹直肌，应按理想造口位置进行定位，选择足够平坦的位置。

3.3 特殊人群实施难度大

由于病人病情的复杂性及个体差异性，在实施造口定位时会面临各种各样的特殊情境。如急诊手术、两个以上造口、家属要求隐瞒病情等，在这些情况下实施术前定位常有很多顾虑，难以落实。从一项历时 2 年的随访中，研究者发现经历急诊手术的病人大多没有进行术前定位，并且其造口及周围并发症的发生率十分普遍，需要造口治疗师频繁指导换袋。

3.4 造口位置不当对患者的影响

选择突出部位或存在皱褶处进行造口时，若患者姿势改变，会影响造口用具与皮肤粘贴的密合度，引起粪便或尿液经肠造口处渗漏刺激肠造口周围皮肤，引起皮肤的溃烂和各种皮肤并发症，且由于频繁更换造口袋，会加重患者的经济负担。由于肠造口位置选择不佳容易导致肠造口脱垂、造口旁疝、肠造口回缩等并发症发生。

4 小结

综上所述，术前定位造口术可以依据患者自身生理结构于术前选择预定合适的肠造口位置，避免由于盲目选择造口位置引起患者不便，并且可以通过患者的行、坐、弯腰或下

蹲等动作观察患者腹部轮廓的变化情况。造口术前定位与病人术后生活质量密切相关，在今后的研究中，应针对造口定位开展多中心、大规模、高质量的随机对照试验，以验证术前定位的科学性，提升医护人员的重视度。最后，造口管理者应不断创新当前的工作模式，设计更加系统科学的术前定位流程，将术前定位纳入护理常规，使其得以规范推广。

【参考文献】

- [1] 易利华, 胡敏敏, 袁汇抗. 无锡市第二人民医院绩效与薪酬分配制度改革探索 [J]. 中国医院, 2012, 16(1):57-60.
- [2] 刘华云, 李旭英, 湛永毅, 等. 结直肠癌造口术后患者社会心理适应现状及影响因素分析 [J]. 上海护理, 2021, 21(11):20-23.
- [3] 陈思, 迟红丽, 王立杰, 等. 结直肠癌术后患者化疗期间舒适水平现状及其影响因素研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(7):896-899.
- [4] 程方方, 张欢, 李嘉宁, 等. 结直肠癌造口术后患者病耻感对心理弹性和生活质量及造口并发症的影响 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2021, 28(11):852-857.
- [5] 陈敏, 霍蕊, 蔡艳. 术前造口定位在直肠癌行 Miles 术病人中的应用 [J]. 蚌埠医学院学报, 2018, 43(2):265-266.

(上接第 173 页)

乳腺癌化疗患者的影响 [J]. 中外医学研究, 2023, 21(23):86-91.

[2] 宋燕. 延续性护理模式在预防乳腺癌术后并发下肢深静脉血栓形成的效果 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28(1):177-178.

[3] MANEET KAUR, CORINNE E. JOSHU, KALA VISVANATHAN, et al. Trends in breast cancer incidence rates by race/ethnicity: Patterns by stage, socioeconomic position, and geography in the United States, 1999-2017 [J]. Cancer: A Journal of the American Cancer Society, 2022, 128(5):1015-1023.

[4] 冯文艳, 聂臣聪. 以互联网为基础的延续性护理在乳腺癌术后患者中的应用效果 [J]. 河北医药, 2022, 44(5):798-800.

[5] 杨敏, 李澜, 李静, 等. 延续性护理对乳腺癌术后化疗患者 PICC 管相关并发症的影响 [J]. 血栓与止血学, 2022,

28(1):163-164, 166.

[6] JOSE JUAN ILLARRAMENDI, JUAN IGNACIO ARRARAS, UXUE ZARONA. Psychosocial needs and responses for breast cancer patients during COVID-19 pandemic in a hospital of Southern Europe [J]. Psycho-oncology, 2020, 29(9):1416-1417.

[7] 林检琴, 赵晓园, 叶彦军. 基于延续性护理的结构式家庭指导在乳腺癌根治术患者中的应用研究 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(8):980-984.

[8] 刘明. 系统性护理联合微信延续性护理对乳腺癌改良根治术后患者性功能及生活质量的影响 [J]. 医学信息, 2022, 35(15):179-182.

[9] 沈洁, 郑叶平, 徐其, 等. 基于移动互联网的延续性护理干预在乳腺癌术后患者恢复中的效果分析 [J]. 中国现代医生, 2022, 60(22):60-63.

(上接第 174 页)

房, 2019, 30(5):601-7.

[5] 任楠楠, 段海霞, 张建彬. Notch 信号通路介导白头翁皂苷 B4 抗子宫颈癌作用及机制研究 [J]. 重庆医学, 2020, 49(5):705-8.

[6] 李倩朗, 苑仁祜坤, 王琴琴, 等. 白头翁皂苷 B4 对咪喹莫特诱导的小鼠银屑病的治疗作用及其机制研究 [J]. 现代药物与临床, 2022, 37(6):1169-74.

[7] 李晗, 赵伟, 龚新记, 等. 白头翁皂苷 B4 对慢性哮喘大鼠肺组织氧化应激水平及 TGF- β 1/p38MAPK 信号通路的影响 [J]. 职业与健康, 2022, 38(21):2899-904.

[8] 孙洁, 史肖华, 李彩云, 等. 白头翁皂苷 B4 基于调节巨噬细胞极化对小鼠溃疡性结肠炎的影响 [J]. 中国医药导报, 2023, 20(7):27-31.

[9] 谢静, 许万福, 陈佩瑜, 等. 白头翁皂苷对人轮状病毒 NSP4 致细胞炎性因子水平的影响 [J]. 广州医科大学学报,

2018, 46(6):16-9.

[10] 龚琴, 王木兰, 何鹿玲, 等. 白头翁皂苷 B4 对实验性急性肾功能损伤的保护作用 [J]. 中国现代中药, 2019, 21(1):62-7, 70.

[11] 郭向辉, 郑慧, 吴巍. 白头翁皂苷 B4 对慢性肾功能衰竭大鼠肾组织的保护作用及其机制 [J]. 吉林大学学报 (医学版), 2020, 46(1):90-5.

[12] 李俊, 左沙沙, 邱小莹, 等. 炎性和凋亡因子在小鼠急性肾损伤中的表达特点及白头翁皂苷 B4 的调节作用 [J]. 中国中药杂志, 2020, 45(1):157-62.

[13] 张沛, 王彦儿, 许琼明, 等. 白头翁皂苷 B4 对小鼠镇痛作用的实验研究 [J]. 中国科技论文, 2018, 13(24):2754-9.

[14] 卢猛, 胡凤明, 屠焰, 等. 白头翁皂苷 B4 对哺乳期犊牛生长性能和血清指标的影响 [J]. 动物营养学报, 2022, 34(2):1098-108.