

# 循证护理在乳腺癌术后护理的应用观察

郑兰开 张玮琳 黄碧萍 陈思颖 黄月婷

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的：探讨循证护理在乳腺癌术后护理的应用效果。方法：选取我科收治的 62 例乳腺癌术后患者，分为对照组和观察组每组 31 例，对照组实施常规护理，观察组实施循证护理。对比两组术后恢复情况，护理满意度。结果：观察组在伤口恢复明显优于对照组。观察组肢体功能恢复优于对照组。观察组在满意度评价中得分高于对照组。结论：对乳腺癌手术后患者实施循证护理可以有效提升临床疗效，加速患者的肢体功能及伤口恢复，提高患者的护理满意度。循证护理通过将最新的科研成果和实践经验应用于临床护理实践，确保患者接受最优质的护理服务，值得临床推广。

〔关键词〕循证护理干预；乳腺癌；应用

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 01-101-02

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一，也可发生在男性。它起源于乳腺组织内的恶性细胞，并且可以通过淋巴系统或血液系统转移到身体的其他部位。乳腺癌的发病率随着年龄的增长而增加，但也有发生在年轻女性身上的情况。本文结合循证护理在乳腺癌术后护理的应用进行分析，以供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取于 2024 年 1 月~2024 年 9 月我科收治的 62 例乳腺癌术后患者，分为对照组和观察组每组 31 例，院方相关部门批准了该研究，具备法律效益，患者及其家属已知晓研究内容，并签署了相关文件，表示同意参与研究。对照组年龄范围为 28 至 65 岁，平均年龄为 (41.5±5.5) 岁。观察组年龄范围为 32 至 65 岁，平均年龄为 (43.8±1.6) 岁。两组在病程、年龄等方面的资料比较显示无显著差异 ( $P > 0.05$ )，这有助于确保研究结果的可靠性和可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

实施常规护理，为患者提供对症护理、饮食护理、情志护理等。

#### 1.2.2 观察组

乳腺癌术后的循证护理措施旨在帮助患者恢复身体健康，降低并发症的风险，并提高护理质量和患者满意度。实施循证护理，主要包括：(1) 病情评估：全面评估包括患者的病史、术前体质、心理状态等。密切监测患者的生命体征、伤口情况、肢体功能、疼痛程度等。(2) 伤口管理：确保术后伤口的清洁和无菌，防止感染。观察伤口愈合情况，如红肿、渗出等，及时处理可能的感染或其他问题。根据医生的建议，定期更换伤口敷料。(3) 疼痛管理：使用疼痛评估量表（如数字评分量表）对患者的疼痛进行评估。根据评估结果，按医生处方给予适当的止痛药物。可使用放松训练、音乐疗法等辅助疼痛管理。(4) 肢体功能恢复：指导患者进行适度的肢体活动和康复训练，促进术后恢复。提供专业的运动建议，帮助患者恢复肩关节的活动度和力量。(5) 营养支持：为患者提供均衡的饮食建议，确保充足的营养摄入，指导患者保持适量的水分摄入。(6) 心理支持：帮助患者缓解心理压力和焦虑，提供情感支持。鼓励患者参加支持小组，与其他患者交流经验。(7) 健康教育：向患者和家属提供详细的术后护理指导，包

括活动限制、伤口护理等。教育患者关于术后可能出现的并发症和预防措施。(8) 定期随访：根据医生的建议，安排定期的术后随访，以监测患者的恢复情况。

### 1.3 评价指标

对比两组术后恢复情况，护理满意度。

### 1.4 统计学分析

将数据录入 Excel 表格，确保每个数据列都有相应的变量名。使用 SPSS20.0 软件包导入 Excel 表格，并对数据进行处理和分析。对计数资料 ( $n(\%)$ ) 进行  $\chi^2$  检验，以确定是否存在统计学意义。对计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行 t 检验，以确定两组之间的差异是否具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组术后恢复情况对比

伤口恢复情况对比：观察组明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。在术后循证护理措施下，观察组患者的伤口恢复情况明显比对照组患者更好。患者肢体功能恢复情况对比：观察组优于对照组，在术后循证护理措施下，观察组患者的肢体功能恢复情况明显优于对照组患者。在统计学上，当 P 值小于 0.05 时，通常认为结果具有统计学意义，即差异显著。见表 1。

表 1 两组术后恢复情况对比 [n(%)]

组别	伤口恢复情况			肢体功能恢复情况
	脓肿	开裂	出血	
观察组 (n=31)	2	0	0	29 (93.5)
对照组 (n=31)	6	5	4	20
$\chi^2$		13.70		7.08
P		0.00		0.01

### 2.2 两组护理满意度对比

观察组的整体满意度明显高于对照组，并且观察组中非常满意和满意的人数高于对照组，而不满意的人数则低于对照组。这表明在术后循证护理措施下，观察组的护理效果更好，患者满意度更高。根据统计学上的分析，当 P 值小于 0.05 时，通常认为结果具有统计学意义，即组间差异显著。

## 3 讨论

循证护理本身是集治疗、护理为一体的护理模式，循证护理在乳腺癌术后护理中发挥着重要的作用，基于最新的科

(下转第 104 页)

表 2 HAMD 评分、HAMA 评分 (n=100,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	HAMD (分)		HAMA (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	32.36 ± 2.67	26.95 ± 3.71	26.57 ± 2.53	20.63 ± 3.32
实验组	32.62 ± 2.38	22.68 ± 2.37	26.19 ± 2.43	17.51 ± 2.58
t	0.727	9.699	1.083	7.420
P	0.468	< 0.001	0.280	< 0.001

2.2 满意度对比

干预后, 实验组患者于护理人员态度、护理质量、护理人员技术水平等满意度评分上均较高, P < 0.05。见表 3。

表 3 患者满意度评分 (n=100, 分)

组别	护理人员态度	护理质量	护理人员技术水平
对照组	87.27 ± 2.61	86.76 ± 2.51	85.28 ± 1.34
实验组	94.28 ± 1.23	91.56 ± 1.62	90.49 ± 1.27
t	24.296	16.068	28.220
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001

3 讨论

耳鼻咽喉内镜检查是一种侵入性, 可引起患者产生恐惧、焦虑等负面情绪。此外, 在内镜置入患者耳鼻咽喉腔的过程中, 患者会出现一定不适感, 继而出现挣扎、紧张等反应。因此, 患者在检查过程中通常会出现抵触等不配合检查的行为, 进而严重阻碍耳鼻咽喉内镜检查的顺利进行, 降低检查结果的准确性, 同时还可能引发鼻腔出血、黏膜损伤等不良检查事件<sup>[3]</sup>。

全方位有效护理模式是一种创新型整体护理策略, 此模式不仅涵盖对患者的生理护理, 同时强调心理疏导的重要性, 以确保患者在这方面都获得必要的支持和关怀<sup>[4]</sup>。本文研究显示: 实验组焦虑、抑郁情绪评分较低, P < 0.05。实验组患者满意度较高, P < 0.05。分析原因如下: (1) 该服务模式

式重视向患者提供全面的信息, 涵盖检查的流程、步骤和具体内容。这一做法有助于减少患者因缺乏信息而引发的焦虑、恐惧或抑郁等负面情绪。(2) 全方位护理服务注重人性化及心理护理, 护理措施均根据患者的生理和心理状况来定制。在护理过程中, 护理人员与患者保持充分的沟通, 这不仅能及时回应患者的疑问, 还能发现并解决潜在的护理安全问题, 从而提高患者的配合度并减少不良护理事件的发生。(3) 全方位护理服务涵盖了检查的整个过程, 包括检查前、中、后的连续性护理, 这种细致的关怀使患者深切感受到护理团队的支持, 有效降低了医患纠纷的可能性, 同时提高了患者对护理服务的满意度。

综上, 在门诊耳鼻咽喉内镜检查中实施全方位有效护理, 能够减轻患者心理压力, 提升其满意度。

[参考文献]

- [1] 于红莉, 李军. 人文关怀在耳鼻咽喉内镜检查护理中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2021, 18(28):189-192.
- [2] 戴宇明, 王涛, 梁红, 等. 门诊耳鼻咽喉内镜检查的有效护理服务模式[J]. 当代医学, 2022, 28(18):178-181.
- [3] 李艳. 优质护理在小儿耳鼻咽喉内镜检查中的应用价值[J]. 妇儿健康导刊, 2022, 1(9):142-144.
- [4] 洪美旋, 洪海填. 人文关怀护理在耳鼻咽喉内镜检查中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(34):186-187.

(上接第 101 页)

学证据和临床实践, 为患者提供个性化的护理方案。针对不同患者的病情、手术类型、术后恢复情况等因素, 制定相应的护理计划, 以最大程度地满足患者的护理需求。循证护理的实施可以帮助降低术后并发症的风险。通过定期监测患者的生命体征、伤口情况、疼痛程度等, 及时发现并处理潜在的问题, 减少并发症的发生。通过指导患者进行适当的肢体活动和康复训练, 促进术后的康复和功能恢复。这包括帮助患者恢复肢体功能、肩关节活动度和力量等, 提高患者的生活质量和功能独立性。根据患者的需求和意见进行护理, 积极倾听患者的意见和反馈, 提供情感支持和心理疏导<sup>[1]</sup>。这有助于建立良好的护理关系, 提高患者的满意度和信任度。循证护理可以帮助优化医疗资源的利用, 提高医疗服务的效果

和质量<sup>[2]</sup>。通过合理的护理计划和资源分配, 可以降低医疗费用、减少不必要的住院时间, 从而降低患者和医疗机构的负担。

4 结论

综合来看, 循证护理在乳腺癌术后护理中的应用可以提高护理质量、促进患者康复, 减少并发症的发生, 提高患者满意度, 是一种科学、有效的护理模式。

[参考文献]

- [1] 陈关凤, 肖思琼. 乳腺癌术后护理中循证护理干预的应用价值分析. 心血管外科杂志(电子版) 2023 年 01 期.
- [2] 张曼. 循证护理在乳腺癌手术患者心理护理中的应用效果. 首都食品与医药. 2022 年 22 期.

(上接第 102 页)

理干预后, 其肺功能指标与对照组相比: P 小于 0.05。

综上所述, 对行肺癌部分切除术患者实施系统护理能够有效改善患者肺功能, 提高临床治疗效果, 应用价值明显。

[参考文献]

- [1] 欧红梅, 冯涛, 刘桂芬等. 围术期系统护理对肺癌胸腔镜手术患者疗效及不良反应的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2024, 25(4):501-504.
- [2] 陈瑞, 王晶, 吴兰华. 系统化护理干预对留置 PICC

导管的肺癌化疗患者疾病不确定感的影响[J]. 新疆医科大学学报, 2024, 38(4):510-513.

[3] 陈燕萍. 系统性护理干预对改善晚期非小细胞肺癌化疗患者癌因性疲乏的效果观察[J]. 医学理论与实践, 2022, 28(24):3420-3421.

[4] 易红梅, 李英, 肖英等. 系统性护理在胸腔镜肺癌根治术围术期的应用效果[J]. 现代医药卫生, 2024, 34(10):1483-1485.