

浆细胞性乳腺炎患者实施有针对性护理对创面愈合时间的影响

石艳照

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析浆细胞性乳腺炎患者实施有针对性护理对创面愈合时间的影响。**方法** 选择我院于 2021 年 1 月至 2023 年 1 月, 2 年内收治的 50 例浆细胞性乳腺炎患者, 将所有患者随机分组为对照组 (25 例, 使用常规方法护理) 和观察组 (25 例, 实施针对性护理), 对比两组 SDS 抑郁评分、SAS 焦虑评分、住院时间、VAS 评分、伤口愈合时间、护理满意度。**结果** 观察组 SDS 抑郁评分、SAS 焦虑评分、住院时间均明显低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。对比 VAS 评分和伤口愈合时间, 观察组均明显偏低, $P < 0.05$ 。对比护理满意度, 观察组明显偏高, $P < 0.05$ 。**结论** 在对浆细胞性乳腺炎患者围术期实施针对性护理, 可显著改善患者在接受治疗时的心理状态, 缩短患者住院时间, 缩短伤口愈合时间, 提升护理满意度, 有较高应用价值。

【关键词】 针对性护理; 浆细胞性乳腺炎; 围术期; 应用效果

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240033

Effect of implementing targeted care on wound healing time in patients with plasma cell mastitis

Yanzhao Shi

Guizhou Medical University Affiliated Hospital Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective: To analyze the effect of targeted care in patients with plasma cell mastitis on the wound healing time. **Methods:** Select 50 patients of plasma cell mastitis admitted in our hospital within 2 years from January 2021 to January 2023 in total, randomize all patients into control group (25 cases with conventional care) and observation group (25 cases with targeted care), and compare the two groups with SDS depression score, SAS anxiety score, hospital stay, VAS score, wound healing time and nursing satisfaction. **Results:** The SDS depression score, SAS anxiety score and hospital stay were significantly lower than the control group, and the differences were significant ($P < 0.05$). Comparing the VAS score and wound healing time, the observed group was significantly lower, $P < 0.05$. Compared with nursing satisfaction, the observation group was significantly higher, $P < 0.05$. **Conclusion:** The perioperative implementation of targeted care for patients with plasma cell mastitis can significantly improve the psychological state of patients during treatment, shorten the hospital stay time, shorten the wound healing time, and improve the nursing satisfaction, which has high application value.

【Keywords】 Targeted care; plasma cell mastitis; perioperative period; application effect

前言

乳腺炎是一种影响乳房的疾病, 通常涉及乳腺组织的炎症或感染^[1]。这种疾病在女性中较为常见, 特别是在哺乳期妇女中^[2]。乳腺炎可能是由多种原因引起的, 包括细菌感染、乳腺通道阻塞、外伤或其他医学条件。乳腺炎通常是可治愈的, 但如果不及时治疗, 可能会导致严重感染或脓肿的形成^[3]。浆细胞性乳腺炎是乳腺的一种慢性非细菌性炎症, 属于特殊的乳腺炎症。由于药物治疗效果不理想, 一般以手术治疗为主^[4]。具有容易反复发作、治疗棘手、病程长、迁延不愈等特点, 对患

者的身体健康造成了非常大的影响。因此需要全面有效的护理干预手段, 提高手术治疗的效果。本研究, 即分析了对浆细胞性乳腺炎患者围术期实施针对性护理干预的临床效果, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院 2021 年 1 月至 2023 年 1 月, 2 年内收治的浆细胞性乳腺炎患者 50 例。将所有患者随机分组为对照组 25 例, 年龄 22-43 岁, 平均 (31.67 ± 0.74) 岁, 对照组 25 例, 年龄 21-43 岁, 平均 (31.32 ± 0.51)

岁。对两组患者一般资料分析后显示,其差异无统计学意义($P>0.05$)。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规方法护理,护理过程中详细观察病情,注意患者身体各项指标变化。

1.2.1 观察组

在常规护理的基础上实施针对性护理干预,具体方法如下:(1)心理护理。1)积极与患者沟通,观察和了解患者相关信息,评估其心理状态、健康状况和家庭情况,制定科学的护理方案。2)向患者讲解手术的作用、疗效以及疾病知识,并告知其手术后可能出现的不良反应,帮助患者做好心理建设。3)温柔、耐心的回答患者疑问,并对其进行安抚和鼓励,引导她们正确表达想法、发泄不良情绪,掌握其心理变化,鼓励她们倾诉和相互交流,同时尽量满足她们的合理要求。4)为患者提供舒适的住院环境,通过播放音乐、放置植物等方式分散她们的注意力,缓解身体上的疼痛和心理上的压力。5)告知患者保持积极情绪对疾病恢复的重要性,针对焦虑、恐慌、抑郁情绪较为严重的患者进行关注和深入沟通,给予她们关心和爱护,使他们正确面对病情,可通过介绍成功案例增强患者信心。6)对患者家属进行教育和鼓励,使他们明确家属的支持是患者康复的有力支撑,指导家属疏导和安抚患者,使患者感受家庭、医院的温暖。(2)健康教育。患者的医疗知识和疾病认知具有有限,对疾病的了解大多属于在道听途说的程度。由于浆细胞性乳腺炎的科普比较少,很多患者对疾病认知不清晰,容易对疾病产生误解,导致对治疗方法和效果有所怀疑。术前对患者实施健康教育,可以改善患者的疾病认知,提高患者的配合度,增强患者治疗决心和治愈信心。(3)伤口护理。采取伤口评估表,初步评价伤口情况,在换药时仔细观察伤口情况,包括伤口大小、伤口创面、伤口渗液情况(例如性质、量和气味)、采取敷料类型、周边皮肤和特殊用药情况等。术后48小时,实施伤口护理,在进行伤口清创时,需要每2天换1次药,在上皮爬行期间以及伤口肉芽期,分析伤口情况,并根据分析结果,明确换药间隔时间。在清创时,做好常规消毒处理,采取生理盐水清洗伤口,填放银离子敷料和水凝胶敷料,在开展外敷时,采取高吸收性伤口敷垫。当伤口处于上皮爬行期时,展开常规消毒,采取生理盐水清洗伤口,覆盖水胶体敷料。应用红光治疗仪,在术后第二日开始照射

治疗。照射方法:可隔着单层衣服,不用揭去纱布,将红光输出口对准手术切口,距离切口5~10cm垂直照射,开机后灯亮即可治疗,避开眼睛,并用毛巾遮挡眼睛,照射时间15分钟。每日2次,3-5天为1个疗程。

(4)疼痛护理。及时评价疼痛程度,疼痛是换药期间普遍现象,尤其是清创期,程度严重,告诉患者疼痛属于正常生理现象,可以通过播放电视、音乐等转移注意力,针对疼痛剧烈者,可采取药物镇痛。

1.3 观察指标

本研究需观察两组患者在护理后的心理状态,使用SAS焦虑自评量表和SDS抑郁自评量表进行评价。对比两组伤口愈合时间。

对比两组VAS评分(采取VAS视觉模拟评分法,分值越高证明越严重)和伤口愈合时间。

评价护理满意度:满意、基本满意和不同意,对比两组护理满意度。

1.4 统计学分析

本研究采用ACCESS软件建立数据库,数据分析采用SPSS21.0软件进行分析。构成比的比较用卡方检验。正态计量资料以均数±标准差表示,非正态计量资料以中位数(四分位间距)表示,平衡三组基线特征后,对正态分布、齐方差指标数据使用t检验(独立样本),治疗前后t检验(配对),若为非正态分布、不齐方差,则用秩和检验,检验水平取 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 为统计学显著性。

2 结果

2.1 两组心理状态、住院时间的对比

观察组SDS抑郁评分为(42.31±3.29)分明显低于对照组(51.02±6.36)分, $t=6.082$, $p=0.000$;观察组SAS焦虑评分为(42.57±4.35)分明显低于对照组(50.38±7.03)分, $t=4.724$, $p=0.000$;观察组住院时间为(8.67±1.23)d明显高于对照组(11.31±2.15)d, $t=5.329$, $p=0.000$,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组VAS评分、伤口愈合时间比较

对比VAS评分和伤口愈合时间,观察组均明显偏低, $P<0.05$ 。详见表1。

表1 两组干预效果比较[n($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数	VAS评分(分)	伤口愈合时间(d)
观察组	23	2.21±0.33	30.23±0.54
对照组	23	4.72±0.34	43.98±0.61
t	-	26.487	84.389
P	-	0.000	0.000

2.3 两组护理满意度比较

观察组满意 13 例,基本满意 11 例,不满意 1 例;对照组满意 8 例,基本满意 7 例,不满意 10 例;护理满意度对比,观察组比对照组高,95.65%VS40.00%, $\chi^2=9.441$, $P=0.002$ 。

3 讨论

浆细胞性乳腺炎常见乳头溢液及肿块、疼痛等症状,临床治疗该疾病以手术为主,早期观察病变情况对临床治疗疾病具有重要意义^[5]。超声作为常规检查方式,属于无创快捷检查方法,患者接受超声检查的概率高。超声可显示病灶情况,掌握患者病变性质,为后续治疗提供帮助。浆细胞性乳腺炎与乳腺癌具有相似性,在鉴别过程中,应当结合过往病史,乳腺癌患者的包块往往是无痛性,浆细胞性乳腺炎存在局部疼痛的情况,触摸后疼痛感明显。乳腺癌病灶多处在象限,逐渐累及皮肤,浆细胞性乳腺炎则在乳晕区域高发,周围皮肤发生轻微病变^[6]。腋下淋巴结肿大,乳腺癌作为恶性病变,浆细胞性乳腺炎是良性病变。浆细胞性乳腺炎发生机制不明确,与乳腺分泌乳汁分裂酶相关,不属于细菌感染,乳腺导管脂肪物质堆积及外溢,导管周围受到化学性刺激,导致浆细胞浸润病变,从而诱发浆细胞性乳腺炎^[7]。浆细胞性乳腺炎是临床常见的妇科疾病,对患者的身体健康影响非常大。目前,治疗一般以手术为主,但是缺少全面综合的围术期护理。患者在治疗期间的心理状态严重影响治疗效果,同时缺乏医疗常识,对治疗配合情况不佳。通过采取相应的护理干预,可以实现患者状态的改变,有助于患者早期康复^[8]。

浆细胞性乳腺炎是科普比较少的疾病之一,患者经常担心手术效果,还担心手术对身体的外观有较大影响,更害怕手术失败。通过术前心理护理,改变患者心理状态,提高患者治疗配合度^[9]。开展健康教育,让患者对疾病治疗、术后护理、日常预防等知识有全面的了解,改善患者的疾病认知情况,树立患者治疗信心^[10]。红光被细胞的线粒体吸收通过光化学的作用,使线粒体的过氧化氢酶活性增加,三磷酸腺苷分解增多,蛋白质和糖原的合成均有所增加,从而增强细胞的新陈代谢,促进细胞合成和新生,改善血液循环,增加白细胞的吞噬作用,增强组织的修复和再生能力,促进炎症渗出物的吸收,消除肿胀;同时也提高机体的免疫功能,促进炎症吸收和溃疡愈合^[11]。本研究显示,针对性护理可以全面关注患者病情变化情况,有效降低手术并发症,提高治疗效果。

综上所述,通过对浆细胞性乳腺炎患者实施围术期针对性护理,可显著改善患者心理状态及疼痛,并缩短住院时间剂伤口愈合时间,有较高使用价值。

参考文献

- [1] 梁笑慧. 心理护理干预模式在浆细胞性乳腺炎患者切开引流术中的应用价值分析[J]. 黑龙江中医药,2021,50(05): 305-306.
- [2] 赵小梅,李艳玉. 个性化护理干预对浆细胞性乳腺炎患者生活质量的影响[J]. 河北医药,2019,41(12):1918-1920.
- [3] 余雪纷.针对性护理干预新模式在哺乳期急性乳腺炎中的应用[J].中国卫生标准管理, 2020, 11 (05): 154-156.
- [4] 杨柳, 赵容.针对性护理干预新模式在哺乳期急性乳腺炎护理中的应用效果研究[J].中国社区医师,2019, 35(28): 167+170.
- [5] 郇杰芬.针对性护理干预在哺乳期急性乳腺炎产妇临床治疗中的应用分析[J].当代护士(下旬刊), 2018, 25 (10): 61-63.
- [6] 张冬梅, 崔献梅, 李燕平, 李超.针对性护理干预对哺乳期急性乳腺炎疗效及机体炎症因子水平的影响[J].护理研究, 2018, 32 (12): 1978-1980.
- [7] 樊海丽.切开引流术治疗急性乳腺炎的护理干预效果观察[J].基层医学论坛, 2019, 23 (03): 334-335.
- [8] 梁笑慧.心理护理干预模式在浆细胞性乳腺炎患者切开引流术中的应用价值分析[J].黑龙江中医药,2021,50(05): 305-306.
- [9] 杨鑫. 浆细胞性乳腺炎切开引流术后心理护理的应用价值体会与心得[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(38): 138.
- [10] 于方. 心理护理在浆细胞性乳腺炎切开引流术后应用效果分析[J]. 健康大视野,2020(6):41.
- [11] 董敏. 蒙药嘎木朱尔联合红光理疗治疗压疮的效果观察[J]. 中国实用医药, 2020,15(3):161-163.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS