

## 罗伊适应模式护理乳腺癌手术患者的研究

杜 莉

西宁市第一人民医院 青海西宁

**【摘要】目的** 探讨罗伊适应模式护理在乳腺癌手术患者中的应用价值。**方法** 取我院 2021 年 1 月~2024 年 1 月期间 20 例乳腺癌手术患者，随机分为两组（10 例/组），从情绪状态、病耻感水平、生活质量、护理满意度四个方面综合评估两组护理效果。**结果** 两组干预后 SDS、SAS 评分明显降低，与对照组比较，观察组评分降低更为显著（ $P<0.05$ ）；与对照组相比，观察组干预后病耻感水平更低，生活质量评分更高（ $P<0.05$ ）；此外，两组护理满意度对比，观察组高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 乳腺癌术后患者实施基于罗伊适应模式的护理方案可取得显著效果，不仅有助于改善患者不良情绪，还可以降低患者病耻感水平，提高患者生活质量，患者护理满意度更高，临床可根据患者情况灵活应用。

**【关键词】** 罗伊适应模式护理；乳腺癌；手术

**【收稿日期】** 2024 年 2 月 8 日 **【出刊日期】** 2024 年 3 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240133

### Study of Roy adapted model care for breast cancer surgery patients

Li Du

The First People's Hospital of Xining City, Xining, Qinghai

**【Abstract】Objective** To explore the application value of Roy adaptive mode nursing in breast cancer patients undergoing surgery. **Methods:** Twenty patients with breast cancer who underwent surgery in our hospital from January 2021 to January 2024 were randomly divided into two groups (10 cases/group). The nursing effects of the two groups were comprehensively evaluated from four aspects: emotional state, level of stigma, quality of life, and nursing satisfaction. **Result:** After intervention, the SDS and SAS scores of the two groups were significantly reduced. Compared with the control group, the observation group had a more significant decrease in scores ( $P<0.05$ ); Compared with the control group, the observation group had lower levels of shame and higher quality of life scores after intervention ( $P<0.05$ ); In addition, the comparison of nursing satisfaction between the two groups showed that the observation group was higher than the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The implementation of Roy adaptation mode-based nursing program for postoperative patients with breast cancer can achieve significant results, which not only helps to improve the patients' bad mood, but also can reduce the patients' sense of shame, improve the patients' quality of life, and improve the patients' satisfaction with nursing. It can be flexibly applied in clinical according to the patients' conditions.

**【Keywords】** Roy adaptive mode of nursing; breast cancer; surgery

乳腺癌是十分常见的一类恶性肿瘤疾病，我国乳腺癌整体患病率近年来有所增长。此类疾病较多发生于女性，疾病早期症状较为隐匿，一般临床建议有手术指征者尽早接受乳腺癌根治术，以争取理想预后<sup>[1]</sup>。由于手术的特殊性，接受乳腺癌根治术的患者普遍存在较为强烈的病耻感；手术还会引发患肢水肿问题，影响患者术后生活质量。临床护理是改善乳腺癌根治术患者生理与心理舒适度的关键<sup>[2]</sup>。护理工作地开展成本低而效益高，为追求理想的护理效果，需要选对护理模式<sup>[3]</sup>。

本次研究，探讨基于罗伊适应模式的护理方案对乳腺癌患者术后化疗期间病耻感、生活质量及护理满意度的影响，进行如下汇报。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择 2021 年 1 月~2024 年 1 月我院接受治疗的 20 例乳腺癌患者，随机分为观察组和对照组，每组 10 例。观察组：年龄 20~58 岁，平均（41.26±3.24）岁；对照组年龄 22~57 岁，平均（42.45±3.37）岁，两组

数据无明显差异 ( $P>0.05$ )。

纳入标准：(1) 患者被确诊为乳腺癌；(2) 患者及家属均取得同意，并签署知情同意书。

排除标准：(1) 患者意识存在异常或者患有精神类疾病；(2) 患者无法正常沟通、交流；(3) 患者拒绝行置入中心静脉导管术；(4) 患者机体存在重要脏器不在或者其他恶性肿瘤。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

实施常规护理：护理人员需要了解患者基本信息，以及生命体征情况；与主治医师确定手术时间；并告知患者确切的时间。在术前，护理人员需要评估患者手臂血管情况，并告知患者及家属手术相关知识，在手术的过程中关注患者面色等，若出现异常及时处理。告知患者及家属在日常生活中的注意事项；告知患者及家属出院后，按时复诊，若出现异常，立即就医；患者出院后，护理人员按时电话回访。

### 1.2.2 观察组

在实施常规的护理上，再加上罗伊适应模式的护理。成立专门小组，由护士长担任小组长，组织召开会议，统一培训罗伊适应模式的护理知识，通过关键词搜索相关文献，整理归纳临床遇到的问题，再根据患者的具体情况，制定适合本地的方案，分别从患者的生理功能、自我概念、角色功能以及相互依赖四个方面展开护理，(1) 生理功能：①根据患者的身体情况、个人爱好等为患者制定一个食谱，其中需要注意的是需要为患者搭配均衡的营养，要做到少油少盐清淡饮食；②健康宣传，通过通俗易懂的方式为患者传授该病是怎么产生的、对身体的影响有哪些、化疗后应该注意什么等方面；③关心患者在手术后身体出现的不适症状，给患者讲解该病可能引发的并发症，并采取措施治疗；(2) 自我概念：①多多与患者交流，帮助患者排解因手术带来的不良情绪，如果还是不行可以通过转移患者注意

的方法，或者是通过音乐疗法，来帮助患者调节心情，也可以告知患者通过呼吸疗法来放松心情；②组织开展患者喜欢并适应的团体活动，在活动上可以讲解治疗效果良好的患者的事迹，或者是请恢复良好的患者讲解治疗的亲身经历，也可以通过病友交流的方式来获取经验；(3) 角色功能：①一般患者都是妻子的角色，告知其配偶在手术伤口愈合后可恢复性生活，嘱咐相关注意事项；②其有子女的患者可与其子女沟通，给予患者信心；③与患者交流社会价值，之后依然是社会重要的一员，依然是家庭不能缺少的一员；(4) 相互依赖：①给患者及其家属普及乳腺癌相关知识，帮助建立信心；②鼓励家属给予患者更多的关心，维护舒适和谐的家庭氛围；③对患者出院后的情况进行走访，提醒患者定期进行复查。

### 1.3 评价指标

(1) 两组负性情绪评分比较，利用焦虑自评量表及抑郁自评量表对患者焦虑、抑郁的心理状态进行评价，患者得分越高，负性情绪越严重。(2) 针对患者的病耻感水平进行分析总结，其指标包括社会排斥、经济歧视、内在羞耻感、社会隔离等多项指标。(3) 比较 2 组患者治疗前后生活质量，包括躯体功能、心理功能、社会功能和物质生活。评分越高表示患者生活质量水平越高；(4) 比较满意度，使用自编调查表进行评估，总计 100 分，根据分数对满意度进行分级，即非常满意 (88~100 分)、满意 (60~87 分)、不满意 (0~59 分)。

### 1.4 统计学方法

用 SPSS 25.0 统计学软件进行数据处理，计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用  $t$  检验；计数资料以 [ $n$  (%) ] 表示，采用  $\chi^2$  检验； $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者不良情绪对比

表 1 所示，与对照组相比，观察组不良情绪评分较低 ( $P < 0.05$ )。

表 1 患者不良情绪对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	10	53.13±1.34	28.36±1.24*	54.13±2.24	27.58±1.63*
对照组	10	53.07±1.26	34.74±1.06*	54.07±2.12	31.78±1.42*
t	-	0.103	7.004	0.062	6.144
P	-	0.919	0.000	0.952	0.000

注：同组护理前后 SAS、SDS 评分对比存在显著差异， $P < 0.05$ 。

### 2.2 病耻感水平对比

观察组社会排斥 (18.56±2.67) 分、经济歧视

(5.67±1.52)分、内在羞耻感(11.02±1.74)分、社会隔离(20.52±2.34)分数值均低于对照组(21.67±2.75)分、(6.89±1.45)分、(12.66±2.35)分、(24.85±2.01)分,指标对比存在显著差异( $P$ 均 $<0.05$ )。

### 2.3 比较两组生活质量水平

干预前观察组与对照组患者生活质量评分对比无显著差异, ( $P>0.05$ ); 干预后观察组角色受限(97.28±1.34)、躯体疼痛(95.79±2.23)、生命活力(96.78±1.24)评分均高于对照组(80.72±2.23)、(79.84±2.24)、(80.49±2.30), ( $P$ 均 $<0.05$ )。

### 2.4 满意度比较

观察组非常满意人数、满意人数均高于对照组, 不满意人数低于对照组, 总满意度对比, 观察组比对照组高, 100%VS60.00% ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

随着生活水平的提高和女性工作压力的不断升高, 与女性相关的健康问题逐渐凸显出来。研究显示, 近年来, 乳腺癌的发病率不断升高且呈年轻化趋势, 居女性恶性肿瘤首位<sup>[4]</sup>。导致乳腺癌的原因有: 1) 家族史: 乳腺癌有家族聚集的趋势。2) 妇女生育因子: 许多生育因子与乳腺癌的发病有关。3) 内分泌和荷尔蒙: 服用外源性雌激素可提高乳腺癌发生的机率。4) 生活习惯方面, 如饮食结构、运动习惯和肥胖者、素食者, 其发生乳癌的机率明显增高。5) 生活条件: 随着年龄的增长, 生活条件对癌症形成的作用也逐渐增强。尽管临床对乳腺癌的治疗取得了明显成效, 患者的生存率有效提高, 但术后并发症的发生、第二性征的改变、术后化疗不良反应导致患者产生了严重的病耻感及焦虑抑郁等负性情绪, 严重影响患者的身体、心理、社会适应能力及生活质量等。

罗伊适应模式是一种应用广泛的问题解决方法, 它也被用于医疗领域的护理实践中。在乳腺癌患者的术后护理中, 护理人员应当采用符合罗伊适应模式的护理方法, 帮助患者适应生理和心理上的变化。具体地, 护理人员可以通过提供适当的情感支持和心理疏导, 鼓励患者积极应对疾病, 增强其自我管理的能力。此外, 对于患者术后出现的生理问题, 如疼痛、乳房肿胀等, 护理人员应当及时给予适当的处理和帮助, 可以有效提高乳腺癌患者的生活质量和减少其耻辱感<sup>[5]</sup>。

本次研究显示, 观察组实施基于罗伊适应模式的护理后, 不良情绪明显降低 ( $P<0.05$ ); 且患者治疗后, SAS 得分为(28.45±1.22), SDS 得分为(27.65±2.23), 对照组治疗后 SAS 得分为(34.65±1.08),

SDS 得分为(31.67±1.42); 且患者的社会排斥、经济歧视、内在羞耻感等得分明显降低。说明罗伊适应模式护理方法可以帮助患者更好地适应疾病带来的影响。护理人员应当具备丰富的专业知识和护理技能, 以保证护理方法的有效性和安全性<sup>[6]</sup>。此外, 研究还发现, 在术后生活质量方面, 观察组均明显优于对照组<sup>[7]</sup>。这表明, 罗伊适应模式护理方法不仅可以缓解患者的身体疼痛和不适感, 还可以帮助患者调整心态, 保持积极的心态和良好的社交关系, 提高其生活质量。本研究还考察了罗伊适应模式护理方法对患者耻辱感的影响<sup>[8]</sup>。

综上所述, 基于罗伊适应模式的护理起到的效果突出, 能够改善患者的不良情绪, 促进患者康复, 值得推广。

## 参考文献

- [1] 陆永芬, 钱丽芳, 严丽洁. 罗伊适应模式护理对乳腺癌患者手术后肩关节功能康复及应对方式的影响[J]. 检验医学与临床, 2022, 19(8): 1103-1105.
- [2] 雷敏, 李三梅, 李愉. 新型护理模式在高血压合并原发性乳腺癌患者中的价值分析[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(7): 84-87.
- [3] 吕捷, 吴贤慧, 张慧慧. 以罗伊适应模式为导向的精细化护理服务在老年白内障患者术后康复期的实践研究[J]. 实用防盲技术, 2021, 16(3): 125-128.
- [4] 张乐. 罗伊适应模式护理对乳腺癌放疗患者自我效能及自护能力的影响[J]. 临床医学工程, 2021, 28(2): 237-238.
- [5] 杜钰娟, 张丽芬. 罗伊适应模式在外科围手术期患者心理护理中的应用研究进展[J]. 心理月刊, 2020, 15(24): 238-240.
- [6] 吴立然, 樊昆, 黄锡明, 等. 早期乳腺癌患者手术治疗的疗效分析[J]. 河北医药, 2020, (9): 1393-1395.
- [7] 贺春熙, 薛丽娜, 吴小洁. Teach-back 健康教育方式在乳腺癌术后患者中的应用研究[J]. 医院管理论坛, 2020, (6): 63-66, 17.
- [8] 喻红, 肖青青, 夏倩, 等. 基于罗伊适应模式的护理干预对双相情感障碍患者社会缺陷及认知功能的影响[J]. 成都医学院学报, 2020, (5): 656-659.

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