

结构式家庭护理在乳腺癌根治术患者心理弹性改善中的作用

杨海英, 杨佳静

西安交通大学第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探讨结构式家庭护理在乳腺癌根治术后患者康复中的影响。**方法** 选取2022年4月~2023年6月我院收治的乳腺癌根治术患者90例,随机平均分为两组,对照组45例(常规护理),观察组45例(结构式家庭护理),对比两组护理效果。**结果** 干预后,观察组癌性疲乏心理弹性、自护能力及生活质量均优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 为乳腺癌根治术患者采用结构式家庭护理,对改善患者心理弹性具有积极作用,有助于改善其癌性疲乏状态,增强自我防护意识与能力,生活质量也有所提高,应用效果显著。

【关键词】 结构式家庭护理; 乳腺癌; 癌性疲乏; 生活质量; 自护能力; 心理弹性

【收稿日期】 2023年9月5日 **【出刊日期】** 2023年10月16日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230301

The role of structured home nursing in improving mental resilience of patients undergoing radical mastectomy

Haiying Yang, Jiajing Yang

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the effect of structured home nursing on the rehabilitation of patients after radical mastectomy. **Methods** A total of 90 patients with radical mastectomy treated in our hospital from April 2022 to June 2023 were randomly divided into two groups, 45 patients in the control group (Routine nursing), observation group of 45 cases (structured family nursing), compared the nursing effect of the two groups. **Results** After intervention, the mental elasticity, self-care ability and quality of life of cancer fatigue in observation group were better than those in control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Structural home nursing for patients with radical mastectomy has a positive effect on improving their mental resilience, improving their cancer fatigue, enhancing their self-protection awareness and ability, and improving their quality of life.

【Keywords】 Structured family nursing; Breast cancer; Cancerous fatigue; Quality of life; Self-care ability; Mental elasticity

乳腺癌, 别名乳癌, 是指在多种致癌因素作用下, 使乳腺上皮(导管或小叶上皮)组织发生增值失控而形成的一种恶性肿瘤^[1]。其常见的典型症状为乳房肿块, 还可能出现乳头溢液、乳头回缩、乳房疼痛等症状^[2]。临床中治疗乳腺癌主要以手术为主, 常见的治疗手段为乳腺癌根治术, 也是乳癌患者首选治疗方案^[3]。但因术后乳房的严重缺失对患者的身心健康造成极大影响, 不利于预后^[4]。因此, 术后为乳癌患者提供科学有效护理手段, 对改善患者心理状态及改善预后具有重要意义^[5]。故此, 为探讨结构式家庭护理对乳腺癌根治术患者的心理弹性的影响, 现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年4月~2023年6月我院收治的乳腺癌

根治术患者, 随机平均分为两组, 对照组45例, 年龄32~76岁, 平均(52.37±4.04)岁; 观察组45例, 年龄33~75岁, 平均(52.43±4.12)岁。两组的一般资料差异不明显($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组, 常规护理: 如饮食、运动等, 饮食方面, 需摄入高蛋白食物, 禁止食用高脂高糖类食物, 从而有利于营养充足, 促进伤口恢复。术后, 尽早指导患者进行主动、被动运动训练, 减少卧床时间, 避免出现血栓情况等。

观察组: 结构式家庭护理。

(1) 接触阶段: 加强护理人员与患者及家属沟通, 建立良好的护患关系, 在交流、护理期间了解患者的需求, 并及时给予满足。对患者及家属普及有关术后康复

及护理等健康知识,了解其生活习惯,与家属建立良好的协助关系,共同负责其生活方式,为其提供有利于改善心理、生理等方面护理,以减少术后康复家庭问题。

(2) 起始阶段。维护好与家属之间的合作关系,对于患者技术在术后康复中所遇问题及困难,及时给予帮助与解决,加深患者及家属对该疾病认识与了解,提高自我防护意识,正确引导家属积极参与护理当中,并多鼓励、关心患者,使其得到更多家庭支持。同时,时刻关注患者心理变化情况,并制定针对性心理干预。

(3) 介入指导阶段。对于患者出现消极情绪,护理人员与家属应加强对患者情感支持与鼓励,给予足够的尊重、理解。护理人员定期主动与患者及家属保持联系,家访或用电话方式进行,熟悉掌握患者术后恢复情况并及时进行答疑解惑。指导家属正确指导关爱及生活方式,依据制定科学康复计划,适当进行有氧运动,并督促患者执行,以增强体质,提高免疫力。同时,指导家属在饮食上应遵循少食多餐、多食用牛奶、鸡蛋、瘦肉、鱼类、菠菜、芹菜、苹果及梨等,多补充水分。加强患者及家属关于乳腺癌健康认知,尤其是术后出现上支水肿、癌性疲乏等原因及护理措施,增强自我防护意识,学会定期自检,避免疾病复发。

(4) 结束阶段。依据家属及患者实际情况等重新

与期建立互动形式,促进家属积极参与,与护理人员共同对患者存在问题进行分析、讨论,并正确指导、改正,严格监督患者养成良好的健康习惯并鼓励坚持。此4各阶段循环应用,不断优化与完善,利于患者后期快速康复。

1.3 观察指标

(1) 癌性疲乏:采用疲乏修订量表(Piper)评定,分数越高表明疲乏情况越重。

(2) 心理弹性:采用心理弹性量表(CD-RICS)评估,分数越高心理弹性水平越好。

(3) 自我防护能力:采用自我护理能力量表(ESCA)测定,分数越高则自护能力越强。

(4) 生活质量:应用Spizer生活质量指数(SQLI)判定,分数越高则生活质量越好。

1.4 统计学处理

采用SPSS25.0处理数据。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料以(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理弹性对比

干预前,两组对比($P > 0.05$),干预后,两组对比($P < 0.05$),见表1。

表1 两组心理弹性变化情况($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	坚韧		自强		乐观	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	45	12.45±2.14	22.56±3.14	11.34±1.67	15.48±1.89	3.14±0.54	6.23±1.32
观察组	45	12.47±2.21	30.26±3.56	11.39±1.68	20.29±2.23	3.16±0.53	9.65±1.67
t		0.044	10.607	0.145	10.955	0.206	12.238
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 癌性疲乏指数对比

观察组:是否需要休息(4.5±1.1)、是否感到劳累(4.6±1.2)、是否累了(4.4±0.8)、总分(13.1±2.6)。对照组:是否需要休息(5.3±1.3)、是否感到劳累(6.1±1.3)、是否累了(5.1±1.3)、总分(16.5±2.1)。组件对比($t=3.248, 5.677, 2.943, P < 0.05$)。

2.3 自护能力对比

干预前,观察组:健康知识水平(34.56±4.57)、自我概念(20.14±2.28)、自我责任感(16.86±2.48)、自我护理技能(26.56±2.49)。对照组:健康知识水平(34.37±4.39)、自我概念(20.13±2.34)、自我责任感(16.75±2.47)、自我护理技能(26.39±2.46)。组

间对比($t=0.191, 0.018, 0.198, 0.309, P > 0.05$)。

干预后,观察组:健康知识水平(46.89±5.04)、自我概念(30.16±3.28)、自我责任感(27.67±3.09)、自我护理技能(38.46±4.02)。对照组:健康知识水平(40.12±4.63)、自我概念(25.79±3.17)、自我责任感(21.46±2.75)、自我护理技能(31.49±3.27)。组间对比($t=6.268, 6.057, 9.528, 8.531, P < 0.05$)。

2.4 生活质量

干预前,观察组:生理状况(52.35±5.08)、社会状况(51.32±5.04)、功能状况(51.59±5.51)、情况状况(50.46±5.03)、附加关注(51.24±5.09)。对照组:生理状况(52.24±5.04)、社会状况(51.34±5.07)、

功能状况 (51.56 ± 5.46)、情况状况 (50.39 ± 5.09)、附加关注 (51.23 ± 5.04)。组间对比 ($t = 0.098, 0.019, 0.026, 0.054, 0.008, P > 0.05$)。

干预后, 观察组: 生理状况 (64.19 ± 6.33)、社会状况 (64.49 ± 6.13)、功能状况 (63.49 ± 6.14)、情况状况 (62.32 ± 6.09)、附加关注 (63.78 ± 6.19)。对照组: 生理状况 (58.45 ± 5.38)、社会状况 (57.45 ± 5.75)、功能状况 (57.34 ± 5.69)、情况状况 (56.39 ± 5.46)、附加关注 (57.38 ± 5.46)。组间对比 ($t = 4.354, 5.308, 4.655, 4.594, 4.898, P < 0.05$)。

3 讨论

目前, 乳腺癌是一种严重威胁女性生命安全的恶性肿瘤, 其病死率极高且仅次于肺癌^[6-7]。近年来, 随着我国医疗水平显著提升, 对于延长乳腺癌患者的生存期的治疗手段也明显提高。乳腺癌根治术作为患者首选治疗方式, 但因该手术创伤范围较大, 造成乳房缺失严重, 增加并发症风险^[8], 严重影响其病情恢复及预后。

结构式家庭护理是在延续护理的基础上进行优化、完善的一种具有前瞻性、针对性护理措施。可促进家庭发挥其最大作用与价值, 结合现代化护理理念, 正确引导家属积极参与患者出院后的护理工作中, 为患者提供家庭支持, 并给予更贴心家庭护理, 极大地改善患者心理弹性, 能够增强患者自我防护意识, 养成良好的健康生活方式, 为其后期病情恢复具有积极意义^[9-10]。

本文研究结构显示, 干预后观察组癌性疲乏缓解情况较对照组更好, 其心理弹性也明显优于对照组, 自我防护能力与生活质量均显著高于对照组。说明结构式家庭护理的实施能够有效改善其心理弹性, 应用效果较好。其原因是结构护理是以家庭护理为主, 明确家庭的重要性, 能够将患者及家属对疾病管理的积极性与主动性进行正确引导与调动, 建立良好的合作关系, 能够充分对患者情况科学合理分析并制定个性化护理方案。再加上护理人员定期随访, 可将护理有效延续, 将住院护理的思想结构向家庭护理进行有效转变, 促进患者回归家庭后仍可得到优质护理服务, 使其生理、心理等尽可能地满足, 提升其自护能力, 强化心理弹性, 促进预后。

综上, 结构式家庭护理对乳腺癌根治术患者心理弹性改善, 效果确切。

参考文献

- [1] 王志莲. 结构式家庭护理对乳腺癌根治术后患者的效果观察及生活质量的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生, 2021(11):0114-0115
- [2] 王娜, 陈莉华. 基于健康理念模式的细节行为护理对乳腺癌根治术后患者癌因性疲乏及心理弹性的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(16):175-177
- [3] 鲍咏咏, 朱艳, 王慧霞. 叙事医学模式下的共情护理对乳腺癌改良根治术患者病耻感和家庭支持的影响[J]. 黑龙江医学, 2023, 47(16):2029-2031
- [4] 张志荣. 基于快速康复外科理念的护理对乳腺癌根治术患者的应用效果及对睡眠质量的影响[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2022(9):0180-0183
- [5] 刘洁. 层级心理护理与人文关怀应用于乳腺癌改良根治术患者康复护理中的效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生, 2023(8):0136-0139
- [6] 吴圣芳, 黄毅, 杨月. 基于美学需求的综合护理对乳腺癌改良根治术患者术后切口瘢痕愈合和心理状态的影响[J]. 中国美容医学, 2023, 32(3):172-175
- [7] 蔡盘玉. 激励式护理配合康复护理干预对乳腺癌改良根治术后患者负性情绪及生命质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2023, 21(7):139-141145
- [8] 李娜, 韩然然, 徐晨雪, 孙玉倩, 李淑杏, 焦桂梅. 基于心理资本干预模型的团体护理干预在乳腺癌改良根治术患者中的干预效果研究[J]. 右江民族医学院学报, 2023, 45(1):159-163
- [9] 张娟, 程岩, 边颖. 支持性心理护理联合康复护理对改善乳腺癌根治术后康复效果的临床应用分析--评《乳腺癌专科护理手册: 全程专业化乳腺癌个案管理模式》[J]. 世界中医药, 2023, 18(8):I0001
- [10] 李妍, 张玉丽, 宋盈盈, 何文华. 微信延续干预对乳腺癌根治术患者功能锻炼依从性、自我护理能力、心理弹性及生活质量的影响[J]. 癌症进展, 2022, 20(21):2245-2248.

版权声明: ©2023 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