

快速康复外科理念在护理乳腺癌改良根治围手术期患者中的应用研究

杨燕媚, 梁阿丽, 任 晓

前海人寿广州总医院 广东广州

【摘要】目的 探讨在护理乳腺癌改良根治围手术期患者期间应用基于快速康复外科理念护理措施的临床效果。**方法** 以 2023 年 1 月~2024 年 1 月于我院行乳腺癌改良根治术的患者作为研究对象 (100 例), 根据临床采用的护理方式不同将患者分组, 50% 患者围术期行常规护理, 50% 患者围术期行基于快速康复外科理念护理, 获取两组研究数据, 针对性统计患者首次下床活动时间、住院时间、疼痛评分、并发症发生率、总计治疗有效率、患者满意率各项数据, 两组对比分析护理有效性以及应用价值。**结果** 统计数据显示, 患者首次下床活动时间、住院时间两组中研究组用时较短 ($P < 0.05$); 术后 1d 患者疼痛评分两组数据对比无差异性 ($P > 0.05$); 术后 7d 患者疼痛评分对比, 两组中研究组评分低于参照组 ($P < 0.05$); 患者并发症发生率, 总发生率对比, 研究组低于参照组 ($P < 0.05$); 患者治疗总有效率对比, 研究组高于参照组 ($P < 0.05$); 患者总满意率对比, 研究组高于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在护理乳腺癌改良根治围手术期患者期间应用基于快速康复外科理念护理措施可有效促进患者尽快康复, 同时并发症较少, 具有较高的临床安全性, 减轻患者术后疼痛感, 有助于手术效果提升, 效果获得患者满意, 值得广泛应用。

【关键词】 乳腺癌; 改良根治术; 快速康复外科理念

【收稿日期】 2024 年 2 月 7 日 **【出刊日期】** 2024 年 3 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240150

Application of the concept of rapid rehabilitation surgery in nursing patients with breast cancer during perioperative period of modified radical treatment

Yanmei Yang, Ali Liang, Xiao Ren

Qianhai Life Insurance Guangzhou General Hospital, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To investigate the clinical effect of nursing measures based on the concept of rapid rehabilitation surgery during the perioperative period of modified radical treatment of breast cancer. **Methods** A total of 100 patients who underwent modified radical mastectomy in our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as research objects. The patients were divided into two groups according to different clinical nursing methods. 50% of patients received perioperative routine nursing and 50% received perioperative nursing based on the concept of rapid rehabilitation surgery. The data of the first time of getting out of bed, length of stay, pain score, complication rate, total treatment effective rate, and patient satisfaction rate were analyzed. The nursing effectiveness and application value of the two groups were compared. **Results** The statistical data showed that the time of getting out of bed for the first time and staying in hospital was shorter in the study group ($P < 0.05$). There was no difference in pain score between the two groups one day after surgery ($P > 0.05$). The pain score of the two groups was lower than that of the reference group ($P < 0.05$). The incidence of complications and the total incidence were lower in the study group than in the reference group ($P < 0.05$). The total effective rate of the study group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). The total satisfaction rate of the study group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of nursing measures based on the concept of rapid rehabilitation surgery in the nursing of perioperative patients with modified radical treatment of breast cancer can effectively promote the speedy recovery of patients, with fewer complications, with high clinical safety, reduce the postoperative pain of patients, contribute to the improvement of surgical effect, and obtain patient satisfaction, worthy of wide application.

【Keywords】 Breast cancer; Modified radical surgery; Rapid rehabilitation surgery concept

乳腺癌改良根治术的主要目的是在彻底切除乳腺癌原发灶及周围淋巴结的同时,尽可能地保留乳房的外观和功能,能显著提高乳腺癌的治愈率,降低复发风险,延长患者的生存时间^[1]。同时,由于手术范围的减小,患者的术后生活质量也得到了提高。手术对患者具有一定的创伤性,同时许多患者受到疾病的影响心理压力很大,会出现焦虑、恐惧、不安等情绪,加上手术后的疼痛感会使患者的治疗依从性较少,治疗舒适度降低,从而影响患者术后恢复。因此,患者围术期有效的护理干预非常重要^[2]。本文主要探讨在护理乳腺癌改良根治围手术期患者期间应用基于快速康复外科理念护理措施的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023年1月~2024年1月于我院行乳腺癌改良根治术的患者作为研究对象(100例),根据临床采用的护理方式不同将患者分组,研究组患者资料显示:年龄在35~65岁范围间,均数(50.17±2.31)岁;参照组患者资料显示:年龄在36~66岁范围间,均数(51.52±2.16)岁,判定患者符合研究标准,且经我院伦理委员会批准后开展研究,患者资料可对比,无明显差异性($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组:围术期行常规护理,方法为:①术前准备:护理人员协助医生完成各项术前检查,确保手术的安全性。并向患者介绍术前禁食、备皮等注意事项,确保手术的顺利进行。②术后护理:护理人员密切观察患者的生命体征,及时发现并处理并发症。同时做好伤口护理,保持伤口清洁干燥,避免感染。

研究组:围术期行基于快速康复外科理念护理,(1)术前护理:①心理护理:乳腺癌患者通常会产生焦虑、恐惧、抑郁等负面情绪,影响患者的治疗和康复。因此,术前应积极与患者进行沟通,了解患者的心理状况,提供必要的心理咨询和支持,帮助患者建立信心,提高治疗依从性。②健康宣教:向患者详细介绍乳腺癌的病因、治疗和康复措施,使患者了解手术的重要性和必要性,并告知患者术后可能出现的不适和并发症以及应对方

法。③术前准备:协助患者完成相关检查,评估其身体状况,了解其状况和自我意识。在手术前一天准备好手术区域的皮肤,并告知患者术前注意事项^[3]。(2)术中护理:进入手术室后,协助患者获得舒适的体位并保持气道通畅。密切监测患者的生命体征,发现异常情况及时向医生报告并协助处理。手术过程中注意保暖,减少患者暴露,保护患者隐私。严格执行无菌程序以防止感染。(3)术后护理:①疼痛护理:患者可能会出现不同程度的疼痛。应评估患者的疼痛程度,根据医生的建议给予镇痛药物,并将疼痛的原因和持续时间告知患者。②引流管护理:保持引流管通畅,定期挤压引流管,观察引流液的颜色、数量和特性^[4]。如果发现引流液异常或引流不良,应立即报告医生进行治疗。③功能锻炼:功能锻炼有助于患者的康复和预后。术后,根据患者的康复情况,护理人员应指导患者进行适量的功能锻炼,引导患者进行上肢功能锻炼,逐渐增加锻炼强度和持续时间,促进患肢功能恢复。④饮食护理:护理人员应指导患者合理安排膳食结构,保证营养的摄入。并指导患者术后食用高蛋白、低脂、富含维生素的食物,避免食用刺激性食物和饮料。⑤疼痛管理:疼痛是乳腺癌围术期的常见症状之一。护理人员关注患者的疼痛情况,遵医嘱给予适当的镇痛干预。并告知患者疼痛的原因和缓解方法,提高患者的疼痛管理能力^[5]。

1.3 观察指标

获取两组研究数据,针对性统计患者首次下床活动时间、住院时间、疼痛评分、并发症发生率、总计治疗有效率、患者满意率各项数据,两组对比分析护理有效性以及应用价值。

1.4 统计学意义

调研中所有数据资料均运用SPSS23.0系统实行专业分析,当中计数数据运用($\bar{x}\pm s, \%$)代替,两组差别比照运用t、 χ^2 检测。若统计学研究成立,即 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 统计两组患者首次下床活动时间、住院时间、疼痛评分,各项数据对比,护理后研究组数据优于参照组($P<0.05$),见表1:

表1 对比两组患者首次下床活动时间、住院时间、疼痛评分($\bar{x}\pm s$)

组别	首次下床活动时间(d)	住院时间(d)	疼痛评分(分)	
			术后 1 d	术后 7 d
研究组	1.21±0.58	5.25±0.24	5.96±0.24	2.55±0.17
参照组	2.27±0.53	7.10±0.69	5.85±0.49	4.41±0.54
P	<0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 患者并发症发生率统计、对比

研究组: 总发生率 2 (4.00%), 包括: 2 例皮下血肿 (4.00%); 参照组: 总发生率 8 (16.00%), 包括: 1 例出血者 (2.00%)、4 例皮下血肿者 (8.00%)、2 例切口感染者 (4.00%)、1 例皮瓣坏死者 (2.00%); 两组总发生率对比, 研究组低于参照组 ($P < 0.05$)。

2.3 总计两组治疗总有效率, 数据统计后对比

研究组: 治疗总有效率 49 (98.00%), 其中, 治疗显效者 35 (70.00%)、治疗有效者 14 (28.00%)、治疗无效者 1 (2.00%); 参照组: 治疗总有效率 40 (80.00%), 其中, 治疗显效者 20 (40.00%)、治疗有效者 20 (40.00%)、治疗无效者 10 (20.00%); 两组总有效率对比, 研究组高于参照组 ($P < 0.05$)。

2.4 总计两组患者满意率, 数据统计后对比

研究组: 患者总满意率 49 (98.00%), 其中, 非常满意者 36 (72.00%)、一般满意者 13 (26.00%)、不满意者 1 (2.00%); 参照组: 患者总满意率 40 (80.00%), 其中, 非常满意者 20 (40.00%)、一般满意者 20 (40.00%)、不满意者 10 (20.00%); 两组患者总满意率对比, 研究组高于参照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

乳腺癌是一种常见的恶性肿瘤, 通常发生在乳腺组织中, 是一种女性常见的癌症, 也是导致女性癌症死亡的主要原因之一^[6]。乳腺癌的发生与遗传因素、激素水平、生活方式和环境因素等多种因素有关^[7]。早期乳腺癌通常是无症状的, 但随着肿瘤的生长和扩散, 可能会出现乳腺肿块、乳头溢液、乳房疼痛等症状。乳腺癌的治疗方法包括手术、放疗、化疗、内分泌治疗和免疫治疗等^[8]。乳腺癌患者在治疗过程中往往会出现一些并发症、不良反应、不良情绪等情况, 加上患者生活质量降低, 应给予其全面且有效的护理干预。随着医学的进步和人们对健康需求的提高, 快速康复外科理念在护理领域的应用越来越广泛^[9]。该理念旨在通过一系列综合性的护理措施, 加速患者的康复进程, 减少并发症, 减少手术带来的生理和心理创伤, 从而提高生活质量。乳腺癌改良根治手术是治疗乳腺癌的重要手段, 而在围手术期采取快速康复外科理念护理对于患者的康复具有重要意义^[10]。

综上所述, 在护理乳腺癌改良根治围手术期患者期间应用基于快速康复外科理念护理措施可有效促进患者尽快康复, 同时并发症较少, 具有较高的临床安全性, 减轻患者术后疼痛感, 有助于手术效果提升, 效果获得患者满意, 值得广泛应用。

参考文献

- [1] 李妹红, 史龙华, 向薇熹. 快速康复外科理念在乳腺癌改良根治术围术期的应用效果[J]. 临床医学工程, 2020, 27(10):1407-1408. DOI:10.3969/j.issn.1674-4659. 2020. 10.1407.
- [2] 葛亚书, 李矿. 快速康复外科理念在护理乳腺癌改良根治围手术期患者中的应用效果[J]. 实用医技杂志, 2020, 27(4):532-533. DOI:10.19522/j.cnki.1671-5098. 2020. 04.065.
- [3] 周冬梅, 程蓓蓓, 韩晓玲. 基于快速康复外科理念的护理干预对乳腺癌根治术患者睡眠质量及术后康复情况的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40(21):151-154, 159. DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2021.21.151.
- [4] 曹艳超, 尹桂梅, 郑新英, 等. 基于快速康复外科理念的护理干预对肺癌患者疗效、疲乏及生活质量的影响[J]. 中国医药导报, 2020, 17(28):173-176, 181.
- [5] 罗佳, 曾令娟. 探讨快速康复外科理念在护理乳腺癌改良根治围手术期患者中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(5):6, 17.
- [6] 马小霞, 丁蓓. 快速康复在乳腺癌术后的临床应用[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(18):83-84. DOI:10.3969/j.issn.1674-361X. 2021.18.054.
- [7] 魏金凤. 探讨快速康复外科理念在护理乳腺癌改良根治围手术期患者中的临床应用[J]. 当代医学, 2019, 25(25):183-185. DOI:10.3969/j.issn.1009-4393. 2019. 25.080.
- [8] 陈艺娟, 刘玲红, 林宝凤, 等. FTS 理念在乳腺癌改良根治围术期患者护理中的应用探讨[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(21):3000-3002. DOI:10.19435/j.1672-1721. 2021. 21.021.
- [9] 何俊. 快速康复外科理念在乳腺癌根治术患者围术期的应用与效果分析[J]. 医院管理论坛, 2019, 36(10):33-35. DOI:10.3969/j.issn.1671-9069. 2019. 10.009.
- [10] 潘丽玉. 延续护理在乳腺癌患者术后患侧上肢功能康复中的应用及价值研究[J]. 中外医疗, 2023, 42(3):170-174. DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2023.03.170.

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