

延续性护理干预在乳腺癌术后护理中的应用价值

孙颖

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 延续性护理干预在乳腺癌术后护理中的应用价值。**方法** 研究时间起于 2021 年 10 月，止于 2023 年 12 月，参考对象具体构成为：手术治疗的乳腺癌患者，而后分组，指导原则为：随机抽签法，具体组别为：对照组、实验组，2 组乳腺癌术后患者病例数为 76，各组中收纳样本数为 38；其中，常规护理干预用于对照组，术后在常规护理基础上联合延续性护理干预用于实验组，就 2 组护理效果展开比较。**结果** 健康知识掌握程度、心理状态、生活质量评分，护理前，没有显著差异，护理后实验组优于对照组， $P < 0.05$ ；肩关节活动度分析，实验组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 在乳腺癌术后护理中应用延续性护理干预，能够给予患者持续性护理指导，促进肩关节活动度改善。

【关键词】 乳腺癌；术后护理；延续性护理干预；应用价值

【收稿日期】 2024 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 3 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240095

Application value of continuation care intervention in postoperative care for breast cancer

Ying Sun

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

【Abstract】Objective To evaluate the application value of continuous nursing intervention in postoperative nursing of breast cancer. **Methods** The study was conducted from October 2021 to December 2023, and the specific reference objects were: breast cancer patients undergoing surgical treatment, and then divided into groups. The guiding principle was: random drawing method, and the specific groups were: control group and experimental group. The number of postoperative breast cancer patients in the two groups was 76, and the number of samples in each group was 38. Among them, routine nursing intervention was used in the control group, and combined with continuous nursing intervention was used in the experimental group on the basis of routine nursing, and the nursing effect of the two groups was compared. **Results** There were no significant differences in health knowledge mastery, mental state and quality of life score before nursing, but the experimental group was better than the control group after nursing, $P < 0.05$; In the analysis of shoulder motion, the experimental group was better than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of continuous nursing intervention in postoperative nursing of breast cancer can give continuous nursing guidance to patients and promote the improvement of shoulder joint motion.

【Keywords】 Breast cancer; Postoperative care; Continuous nursing intervention; Application value

乳腺癌是女性临床常见的一种恶性肿瘤，发病率较高，主要以 35 岁的女性群体为主。乳腺癌在发作之后，乳腺癌中的癌基因会加速恶化，影响了患者的生命健康，并且具有转移风险^[1]。针对符合手术适应证的乳腺癌患者，一般情况下还是比较推崇采取手术治疗方案，辅助术后开展的化疗以及相关的功能性训练，给予患者更为全面综合性的治疗方案，能够显著提高患者的生存率和治愈率^[2]。但是乳腺癌患者在接受了手术治疗之后，复发率还是比较高，且在手术治疗后化疗过

程中会存在较多不良反应，影响了患者机体康复^[3]。因此有必要针对乳腺癌患者术后提供较为综合的护理服务，在出院之后也能够接受到专业性的医疗服务，对于乳腺癌术后患者而言具有重要意义。因为通常情况下，对于乳腺癌术后患者比较常采取基础护理方案，常规性的护理方案缺乏针对性和全面性降低了护理效果，需要探究为乳腺癌术后患者实施延续性护理的效果，是属于新型的护理方案，是将护理服务从医院临床延伸到社区或者家庭，为患者提供持续且专业性的院外

护理指导,保障了临床术后患者的康复有效性^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年10月--2023年12月期间手术治疗的76例乳腺癌患者,随机抽签法将患者分为对照组(常规护理干预)和实验组(术后在常规护理基础上联合延续性护理干预)。实验组:年龄40-75岁,均值(56.25±10.24)岁,乳腺癌病程期间1-12个月,平均(5.63±2.36)个月,TNM分期:I期4例、II期26例、III期8例;对照组:年龄40-77岁,均值(56.01±10.38)岁,乳腺癌病程期间1-13个月,平均(5.85±2.29)个月,TNM分期:I期5例、II期24例、III期9例。两组研究样本一般资料, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组:实施常规护理干预,进行全面抗癌健康教育,提高患者的抗病能力,还需要对于患者的生活质量和饮食状态进行干预。实验组:术后在常规护理基础上联合延续性护理干预。

(1)首先在科室内要成立延续性护理小组,组长是由经验丰富的护士长科主任组成,出院之前为乳腺癌术后患者的具体情况进行评估,建立健康档案,并且创立微信公众平台,让患者加入其中^[5],建立微信群聊。

(2)在患者出院之前详细讲解乳腺癌的经典病例,并且耐心解答切口相关的护理注意事项,在出院之后用药的指导内容以及出院之后开展的功能性锻炼,遇到问题及时向护理小组成员反映进行针对性解答。

(3)每一周都由护理人员在微信群中发放相关的健康知识,便于患者在居家治疗期间能够了解疾病进展。每天晚上有指定的护理人员群内进行知识解答,依据相关规定提醒患者到医院内进行复诊。可以在微信群内建立相关活动,促进患者对于乳腺癌疾病相关知识的认知,定期开展乳腺癌相关知识有奖问答活动,能够在此过程中活跃气氛,补充患者的认知^[6]。

(4)在患者出院之后要定期告知患者相关的疾病知识和注意事项,提高对于护理知识的认知程度,进而优化护理措施的依从性,确保出院之后实施延续性护理服务能够较高质量执行。在患者出院之后开展健康教育,要让患者充分认识到自身的病情状况,积极配合护理方案,在心理方面要注意定期观察患者的心理变化,要求联合患者家属共同关注患者的内心变化,协助开展心理疏导,给予患者更为优质的家庭支持,提高心理适应能力,积极帮助患者建立战胜疾病的信心^[7]。开展的饮食生活指导由患者家属参与,共同引导患者养

成健康的饮食生活习惯,尽量多食用新鲜的水果蔬菜,在日常饮食过程中注意把控热量摄入量,每周一次电话随访,每个月上门开展一次随访调查,引导患者进行自我护理,开展正确的功能性锻炼^[8],维持积极的心态。增强术后康复效果。

1.3 观察指标

(1)健康知识掌握程度,参照自行设计量表评估,健康知识指标包括:发病原因(0-30分)、日常保健(0-30分)、疾病预防(0-40分),总分100分,评分越高越好。

(2)心理状态,应用心理弹性量表(CD-RIS)评估,包括:精神影响、控制、接受变化、忍受消极情感及能力,25个项目,5点评定法,评分越高越好。

(3)生活质量,应用乳腺癌生活质量测量表作为判定依据,包括4个方面:躯体因子、心理因子、社会因子和信仰因子,各指标因子评分范围均为0-100分,评分越高越好。

(4)肩关节活动度,包括测量肩关节外展、前屈、后伸、内收,活动度越大护理效果越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0数据处理,计量资料($\bar{x} \pm s$),t检验,计数资料(n,%),卡方检验,用 $P<0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 健康知识掌握程度

健康知识掌握程度评分,护理前,没有显著差异,护理后实验组健康知识掌握程度优于对照组, $P<0.05$ 。

2.2 心理状态

心理状态分析,护理前,没有显著差异,护理后实验组心理状态评分高于对照组, $P<0.05$ 。

2.3 生活质量

生活质量评分,护理前,没有显著差异,护理后,实验组4个方面评分均高于对照组, $P<0.05$ 。

2.4 肩关节活动度

肩关节活动度分析,实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

3 讨论

乳腺癌疾病患者群体在我国占比较高,目前为患者开展手术治疗是主要的治疗手段,一般患者由于疾病以及手术治疗方案,旧病复发可能性影响会出现相关的不良状态^[9]。而且现阶段为乳腺癌术后患者提供医疗服务,不只是促进伤口愈合,更多的是帮助患者恢复社会角色,能够帮助患者恢复正常的人际交流 and 生活方式,通过延续性护理干预服务来降低疾病以及治疗方案对于患者产生的干扰。

表 1 健康知识掌握程度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	发病原因		日常保健		疾病预防		总分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	38	16.36±2.05	26.25±1.24	20.01±2.36	27.52±1.36	29.01±3.25	37.12±1.56	66.02±5.02	90.25±3.59
对照组	38	16.48±2.11	22.02±1.65	20.16±2.46	25.02±1.45	29.53±3.14	32.25±3.65	66.25±5.14	80.52±4.55
t	--	0.251	12.633	0.271	7.752	0.709	7.563	0.197	10.348
P	--	0.802	0.000	0.787	0.000	0.480	0.000	0.844	0.000

表 2 心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	精神影响		控制		接受变化		忍受消极情感		能力	
		护理前	护理后								
实验组	38	17.87±5.78	22.11±2.24	14.65±6.78	20.22±3.72	11.91±5.24	19.68±3.45	12.15±6.41	20.12±3.15	15.48±4.25	21.26±3.93
对照组	38	17.78±5.75	19.85±4.52	14.42±6.85	17.92±4.19	11.88±5.15	17.62±4.25	12.52±6.62	16.74±4.65	15.84±4.58	18.52±3.47
t	--	0.068	2.761	0.147	2.530	0.025	2.319	0.247	3.709	0.355	3.221
P	--	0.945	0.007	0.883	0.013	0.980	0.023	0.805	0.000	0.723	0.001

表 3 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体因子		心理因子		社会因子		信仰因子	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	38	75.66±6.32	91.45±3.85	78.52±5.23	89.52±4.16	70.21±5.16	88.59±4.51	73.65±5.65	90.56±3.16
对照组	38	75.19±6.24	80.95±4.85	78.96±5.47	82.36±5.01	70.58±5.35	79.85±5.01	74.05±5.85	83.59±4.57
t	--	0.326	10.452	0.358	6.777	0.306	7.992	0.303	7.733
P	--	0.745	0.000	0.721	0.000	0.759	0.000	0.762	0.000

表 4 肩关节活动度 ($\bar{x} \pm s$, 度)

组别	例数	外展	前屈	后伸	内收
实验组	38	87.02±5.24	103.52±9.32	34.25±3.69	28.56±2.36
对照组	38	69.89±10.36	75.69±9.45	27.52±6.02	20.56±2.01
t	--	9.095	12.925	5.875	15.908
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000

在乳腺癌术后护理阶段为患者实施延续性护理干预,使能够显著促进患者生活质量改善,是在临床护理工作中有效应用能够在不同护理场所提供前后延续的护理服务,对于临床医疗领域延续性护理是将护理服务的延续开展,由医院科室内的服务转移至社区、家庭^[10]。针对性探究为患者实施延续性护理与常规护理手段相结合,能够在一定程度上促进患者预后效果改善,发挥了重要作用,能够联合患者家属积极应对患者的病情状况,让患者感知到来自家庭的关爱^[11]。就本次研究结果表明在为患者实施延续性护理之后,能够有效提高患者的健康知识认知程度,还能够一定程度上

提高患者的心理健康水平,有效优化患者的状态提供有效的医疗服务,促进医疗服务高质量发展^[12]。

健康知识掌握程度评分,护理前,没有显著差异,护理后实验组健康知识掌握程度优于对照组, $P<0.05$;心理状态分析,护理前,没有显著差异,护理后实验组心理状态评分高于对照组, $P<0.05$;生活质量评分,护理前,没有显著差异,护理后,实验组 4 个方面评分均高于对照组, $P<0.05$;肩关节活动度分析,实验组优于对照组, $P<0.05$ 。综上所述,在乳腺癌术后护理中应用延续性护理干预,完善护理服务,优化对于健康知识掌握程度,提高生活质量。

参考文献

- [1] 易宝妹,易彩文,叶焕珍等.延续性护理对乳腺癌术后患者肩关节活动度及疼痛的影响分析[J].婚育与健康,2023,29(23):100-102.
- [2] 田杰,宋姗姗,刘杰等.延续性护理预防乳腺癌术后化疗外周静脉置入中心导管带管患者并发症的效果[J].罕少疾病杂志,2023,30(11):105-106+112.
- [3] 夏惠.互联网延续性护理干预联合 PDCA 循环优化管理模式对乳腺癌术后患者自护能力及生活质量的影响[J].慢性病学杂志,2023,24(11):1695-1698.
- [4] 曹青,王巧云,高玉香.延续性护理对乳腺癌术后化疗患者恢复的护理效果及对遵医行为、癌因性疲乏的影响[J].中外医疗,2023,42(27):105-109.
- [5] 史增文,李凤先,李婷.健康教育为主延续性护理干预对乳腺癌术后患者生存质量和心理社会适应能力的影响[J].基层医学论坛,2021,25(12):1741-1743.
- [6] 侯凤兰,彤芳,刘亚辉等.基于知信行理论的延续性护理干预对乳腺癌患者术后负性情绪及癌因性疲乏的影响[J].河南医学研究,2022,31(19):3604-3606.
- [7] 赵培,王丽娜,徐涵.微信手机 APP 的延续性护理干预对乳腺癌改良根治术后患者功能锻炼依从性及护理工作满意度的影响[J].临床研究,2021,29(07):151-152.
- [8] 沈洁,郑叶平,徐其等.基于移动互联网的延续性护理干预在乳腺癌术后患者恢复中的效果分析[J].中国现代医生,2022,60(22):60-63.
- [9] 刘明.系统性护理联合微信延续性护理对乳腺癌改良根治术后患者性功能及生活质量的影响[J].医学信息,2022,35(15):179-182.
- [10] 谭慧仪,崔世恩,陈荣霞等.基于微信平台的延续性护理对乳腺癌术后患者睡眠、生活质量影响的研究[J].中国医药科学,2022,12(04):111-114.
- [11] 冯文艳,聂臣聪.以互联网为基础的延续性护理在乳腺癌术后患者中的应用效果[J].河北医药,2022,44(05):798-800.
- [12] 周天云.基于 Snyder 希望理论的互联网延续性护理在乳腺癌术后患者护理中的应用[J].当代护士(下旬刊),2022,29(01):79-82.

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