

延续性护理在乳腺癌根治术后化疗患者中的效果分析

胡海燕

三明市第一医院 福建三明

【摘要】目的 探讨对延续性护理在乳腺癌根治术后化疗患者中的效果。**方法** 选择2021年1月到2022年1月于我院行乳腺癌根治术病患80例进行研究。随机均分为对照组,接受化疗常规护理,剩余纳入实验组,采用延续性护理。对比护理效果。**结果** 实验组生活质量评分高于对照组,数据对比差异有统计学意义, ($P<0.05$);实验组病患对术后化疗期间健康知识认知高于对照组,数据对比差异有统计学意义, ($P<0.05$);病患通过护理心理情绪得到改善,实验组SAS评分、SDS评分低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 延续性护理可增强病患对健康知识的认知,提升术后恢复效果,提高化疗治疗效果和生活质量。

【关键字】 延续性护理; 乳腺癌根治术; 化疗

Analysis of the effect of continuous nursing care in patients with breast cancer undergoing chemotherapy after radical mastectomy

Haiyan Hu

The First Hospital of Sanming City, Fujian Sanming

【Abstract】Objective To explore the effect of continuous nursing care on chemotherapy patients after radical surgery for breast cancer. **Methods** From January 2021 to January 2022, 80 patients with breast cancer who underwent radical mastectomy in our hospital were studied. Randomly divided into the control group, receiving routine chemotherapy care, and the rest into the experimental group, using continuous care. Compare the nursing effect. **Results** The scores of quality of life in the experimental group were higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$); The patients in the experimental group had higher cognition of health knowledge during postoperative chemotherapy than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$); The patients' psychological emotion was improved through nursing. The SAS score and SDS score in the experimental group were lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Continuous nursing can enhance patients' cognition of health knowledge, improve postoperative recovery effect, and improve the effect of chemotherapy and quality of life.

【Key word】 Continuous nursing; Radical mastectomy for breast cancer; chemotherapy

乳腺癌是乳腺恶性肿瘤,是女性最常见的恶性肿瘤之一。乳腺癌的病因比较复杂,包括遗传、激素、生殖、营养、环境等各个方面,都对其发病率有一定的影响,该疾病危害性大,严重危害广大女性健康^[1]。乳房一旦发生病变就需要采用手术的方式对病灶部位进行有效切除,防止病灶扩张蔓延整个乳房。其中,临床上采用的乳腺癌根治术作为对乳腺癌比较有效的手术治疗方法得到广泛地运用。且术后为杀

死淋巴及血液残存在体内的癌细胞,降低复发及转移几率还需要进行规律性的术后化疗。对于化疗很多人会有恐惧心理,原因是它所导致的相关副作用^[2]。这些副作用会带来恶心、呕吐等一系列不良反应,同时化疗带来并发症,这使得病患遭受身体和心理的双重折磨,很大一部分女性由于无法承受化疗带来的痛苦而放弃治疗。为提缓解化疗过程中的不良反应,加强病患化疗过程中相关注意事项的

了解程度知识, 增强病患疾病治疗信心, 需于化疗期间实施护理干预^[3]。本文分析延续性护理对乳腺癌术后患者化疗的影响, 具体如下:

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选取 2021 年 1 月到 2022 年 1 月期间在我院接受化疗的乳腺癌根治术后患者 80 例进行研究, 随机均分为对照组和实验组。对照组 (最大年龄 60 岁, 最小年龄 32 岁, 平均年龄 (38.28 ± 1.81) 岁, 乳腺癌病程 2.32 ± 0.23 年); 实验组 (最大年龄 60 岁, 最小年龄 31 岁, 平均 (37.66 ± 1.55) 岁, 乳腺癌病程 2.25 ± 0.19 年)。两组一般资料对本次研究结果没有影响, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组仅在疾病控制后出院, 定时到院进行化疗, 嘱咐遵守化疗规章和流程, 叮嘱按时服药等。

1.2.2 实验组实施延续性护理, 如下:

1.2.2.1 成立延续护理小组, 组内人员由对护理工作热爱, 善交流, 对乳腺癌护理知识熟练人员组成; 对乳腺癌根治术后各化疗程序护理熟悉且专业; 对化疗期间病患心理疏导经验丰富。

1.2.2.2 住院期间延续性护理: 延续小组为术后病患建立护理随访档案, 信息记录联系方式、疾病状态等信息, 对病患特别关心的术后化疗问题进行详细标注, 方便随访时加强对病人的了解, 针对性给出延续护理建议; 为病患讲解化疗对疾病的积极意义, 根据病情评估结果确定化疗方案; 根据术后心理状态给予心理支持; 通过心理、病情等整体评估对延续性方案进行改进, 制定延续性护理计划。

1.2.2.3 即将出院的延续性护理: 于出院前一周对病患进行健康教育, 采用讲座、集体宣教、分发健康知识手册等方式进行宣教, 引导其充分了解手术以及术后化疗的重要性; 教育内容包括术后护理注意事项以及化疗可能带来的不良影响, 让病患对化疗方式及不良反应有一定了解, 避免当出现不良反应时其心理无法接受, 发生心理障碍。出院当天延续小组组内人员辅助病人做最后的出院准备, 完善出院检查, 对出院后环境、饮食、用药以及伤口护理等进行再次强调; 对病人家属做好术后护理培训工作, 完善档案内容, 确定下次化疗时间。

1.2.2.4 延续性电话随访: 电话随访在病患出院后 2~3 天开始, 每周 1 到 3 次。延续性护理还包括家庭访视的护理方式, 家庭访视通常出院后 24~28 小时内进行。其次延续性护理还包括网络互动平

台。通过创建网站、微信群、微信公众号、QQ 群或者电子邮箱, 创建和主题有关的论坛等方式, 定期传递和乳腺癌护理以及化疗主题有关的内容, 并确保一定的在线时间, 为病患解答疑惑之处。内容囊括症状管控、饮食引导、化疗药物负面反应等。

1.2.2.5 心理延续性疏导: 建立良好护患关系, 利用心理学护理知识对化疗期间病患进行心理辅导, 缓解其心理压力; 病患由于担心化疗后女性特征发生变化以及衰老等问题, 其心理易产生不良情绪, 此时护理人员须深入了解病患心理需求, 告知病患配偶化疗相关医学知识, 告知化疗不会影响正常生活, 嘱咐其增加对病患的关心, 让其感受到家庭的温暖; 化疗过程中危冰花介绍化疗药物、药性以及疾病的疗效, 让其放心接受化疗。

1.2.2.6 延续性日常生活护理: 注意低盐、清淡、低脂高蛋白饮食、避免辛辣刺激; 多食用新鲜瓜果, 不能吃蜂王浆, 燕窝等含激素高的食物, 以易消化食物为主, 饭后不要马上平卧, 忌烟、酒, 不吸二手烟, 建立科学饮食习惯和睡眠习惯; 部分化疗药物具有一定的肾脏损害, 为减轻化疗药物对肾脏的影响, 建议保证每天 2500—3000 毫升饮水量, 促进药物排泄, 减轻药物副作用; 对于化疗后呕吐病患在下次化疗前可以提前预防性的应用止吐药物, 还可日常水分摄入时和柠檬水, 柠檬水味道酸甜, 有效抑制恶心情况; 对呕吐严重者可静脉补充营养以帮助顺利地完化疗, 对于化疗后呕吐者可做好心理方面的抚慰工作, 指导听音乐, 和朋友聊天, 瑜伽, 冥想等易转移注意力, 保持心情愉快, 以帮助患者尽量克服对于化疗的恐惧, 减轻化疗呕吐的不良反应。对于化疗过敏病患如脱皮、发红严重可适量涂抹软膏, 嘱咐其需保持皮肤清洁; 化疗手足综合征可以口服一些维生素 b6 来进行缓解, 同时指导病人避免穿紧而不合脚的鞋, 使用能减震的鞋垫。坐着或躺着的时候将手和脚放在较高的位置; 避免激烈的运动和体力劳动。减少手足接触热水的次数, 室内通风, 外出佩戴帽子, 避免在阳光下暴晒。对于化疗后出现口腔溃疡者可建议选择使用漱口水, 做到早晚刷牙, 保持口腔卫生, 清洁口腔后, 可以在溃疡面上涂抹清凉舒适的药物, 缓解口腔溃疡的症状。

1.3 观察指标

对比两组生活质量、不良情绪评分、术后化疗期间健康知识认知评分。

1.4 统计学分析

使用 SPSS27.0 软件行统计学分析, 使用 $\bar{x} \pm s$

和 t 表示计量资料, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 研究结果

2.1 术后心理、生活质量评分对比

实验组生活质量评分 (91.31 ± 2.56) 高于对照组 (89.21 ± 2.65), $t = 3.605, P = 0.001$; 对照组和实验组护理前 SAS 评分分别为 (63.33 ± 6.12) 和 (62.25 ± 5.31), SDS 评分分别为 (66.69 ± 4.13) 和 (66.63 ± 4.25), 数据对比差异小 $P > 0.05$; 护理干预后两组不良情绪均得到控制, 对照组和实验组护理后 SAS 评分分别为 (57.95 ± 6.89) 和 (46.37 ± 4.42), SDS 评分分别为 (51.24 ± 5.71) 和 (42.59 ± 5.52), 且实验组较对照组不良情绪改善更优, $P < 0.05$ 。

2.2 两组术后化疗期间健康知识认知评分对比

实验组术后健康知识认知评分 (56.23 ± 2.65), 对照组评分 (49.56 ± 5.52), 实验组高于对照组, ($t = 6.890, P = 0.001 < 0.05$) 表明延续性护理更能够指导病患在化疗期间的遵医行为。

3 讨论

乳腺癌患者的早期临床症状不明显, 可表现为乳房增生无痛性肿块和乳房皮肤异常。早期乳腺癌不易被发现和确诊, 病情逐渐加重, 发展至乳腺癌中晚期, 病人出现的主要症状为肿瘤体积较大, 并且出现了扩散和转移, 不仅出现局部的扩散和转移, 而且出现了远处的淋巴结和组织器官的转移, 如不及时治疗, 乳腺癌极有可能导致患者死亡^[4]。

乳腺癌根治术是目前临床运用较为广泛的治疗乳腺癌的方式, 该方式是对其乳腺病变的部位进行切除, 切除过程中需要尽可能多地将病灶部位清理干净, 从根源上防止复发。术后临床根据病患免疫组化结果进行治疗方案的确定, 如需进行化疗, 则需确定化疗周期, 另由于不同化疗药物毒副作用不一, 因此在进行药物选择时需同病患共同商议, 进行化疗药物的选定, 以最终彻底消灭癌细胞, 达到根治的目的^[5]。化疗对病患带来的不良反应较多, 消化道、脱发等较为常见, 需要病患有良好的心理接受能力, 因此, 在化疗前后化疗期间均需要对其进行有效的护理干预。延续性护理是将临床护理工作延伸到院外的一种护理模式。该护理具有较高的科学性与可靠性, 不仅可以满足患者对身体恢复健康的需求, 还能缓解我国医疗卫生资源分布不均的问题。延续性护理内容包括饮食指导、心理指导、生活指导、用药指导以及化疗期间注意事项等^[6-8]。电话随访因为经济、有效、便利已经成为国内外高效的延续性护理手段。本研究中实验组采用延续性

护理, 病患在术后化疗期间生活质量得到提升, 不良心理状态得到改善, 对自身疾病的健康护理知识了解程度增强。

综上, 将延续性护理方式运用于乳腺癌根治术后化疗病患护理干预中, 可增强病人对化疗中注意事项的了解程度, 改善病患不良情绪, 指导其正常看待化疗不良反应, 加强其疾病治愈的信心, 病患对生活保持高度热情, 生活质量得到提升, 护理效果佳, 值得推广。

参考文献

- [1] 邵瑞欣. 延续性护理对乳腺癌术后化疗患者健康知识掌握情况及遵医行为的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(20): 137-138.
- [2] 查根霞. 微信延续性护理对乳腺癌根治术后化疗患者心理压力、自护能力、生活质量的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2020, 28(S1): 148-150.
- [3] 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.
- [4] 黎丽娟. 基于“互联网+”的延续性护理对乳腺癌患者保乳根治术后体象障碍的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(22): 2442-2444.
- [5] 赵巧霞, 刘丽英, 章细娇. 延续性护理对乳腺癌术后患者化疗依从性、负向情绪的影响[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(07): 1245-1247.
- [6] 邓颖. 延续性护理提高乳腺癌根治术后患者生活质量的效果观察[J]. 河南外科学杂志, 2019, 25(05): 173-175.
- [7] 陈莉. 延续性护理在乳腺癌术后患者化疗间歇期中的应用[J]. 2019, (9).
- [8] 林茹. 对术后接受化疗的乳腺癌患者进行综合护理的效果分析[J]. 2019, (6).

收稿日期: 2022年10月27日

出刊日期: 2022年11月30日

引用本文: 胡海燕. 延续性护理在乳腺癌根治术后化疗患者中的效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(9): 193-195

DOI: 10.12208/j.jmm.202200591

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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