

## 分析循证护理在乳腺癌根治术手术室护理中的效果

刘青, 蔡慧慧

南通市第二人民医院 江苏南通

**【摘要】目的:**对乳腺癌根治术手术室护理中循证护理应用的效果展开分析。**方法:**分组方法为抽签分组, 分组对象为2019.2月到2020.2月我院所收治的58例乳腺癌根治术患者, 全部分为两组, 一组为对照组, 其中29例患者接受常规护理, 另一组为联合组, 其中的29例患者接受循环护理, 比较护理后的护理满意度、患肢淋巴水肿改善状况、临床指标(其中包括生活质量评分以及疼痛评分)、肩关节活动度。**结果:**联合组在护理满意度、患肢淋巴水肿改善情况以及肩关节活动度上明显优于对照组, 且患者的各项临床指标评分也要优于对照组患者, 以上都有差异, 存在统计学意义,  $P < 0.05$ 。**结论:**把循证护理用到乳腺癌根治术手术室护理工作中, 能够明显改善患者的各项功能指标, 且提升整体的护理效果, 让患者满意护理人员的服务。

**【关键词】**循证护理; 乳腺癌根治术; 手术室护理

**To analyze the effect of evidence-based nursing in the operation room of breast cancer radical operation**

*Qing Liu ,Huihui Cai*

*Nantong Second People's Hospital Nantong China*

**【Abstract】** Objective: to analyze the effect of evidence-based nursing in the operation room of breast cancer radical operation. Methods: the grouping method was to draw lots. The subjects were 58 patients with breast cancer treated in our hospital from February 2019 to February 2020. All patients were divided into two groups. One group was the control group, of which 29 patients received routine care, and the other group was the combined group, of which 29 patients received circulatory care. The nursing satisfaction, the improvement of lymphedema in affected limbs, and Clinical indicators (including quality of life score and pain score), shoulder range of motion. Results: the combined group was significantly better than the control group in nursing satisfaction, improvement of lymphedema of affected limbs and shoulder joint activity, and the scores of various clinical indexes of patients were also better than those of the control group. There were significant differences in the above,  $P < 0.05$ . Conclusion: the application of evidence-based nursing in the nursing work of breast cancer radical operation operating room can significantly improve the functional indicators of patients, enhance the overall nursing effect, and make patients satisfied with the service of nursing staff.

**【Key words】** evidence based nursing; Radical mastectomy for breast cancer; Operating room nursing

对于乳腺癌这一疾病而言, 其属于一种威胁性极大的恶性肿瘤, 通常发作于女性的乳腺上皮组织上, 患病后会出现乳头溢液、乳腺肿块、乳腺异常等情况<sup>[1]</sup>。在乳腺癌治疗当中, 采取乳腺癌根治术最为有效, 但是因为患者在术后很容易发生淋巴回流存在限制或者是血液循环不畅通的情况, 进而导致患者的患肢出现水肿, 让其肢体功能大大受限<sup>[2]</sup>。并且, 一部分患者缺乏较好的自我保健意识, 且不

愿展开术后功能锻炼, 进而让其术后康复的速度与效果不佳<sup>[3]</sup>。面对这样的情况, 应让患者接受有效的护理, 通过护理提升整体的治疗效果, 改善患者的预后状况。而循证护理就是一种很好的方式, 属于循证医学当中主要的分支, 能够更为全面的完成对护理步骤以及内容的分析, 以此寻找到护理问题, 并将问题解决, 加快患者的康复速度。

### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2019.2月到2020.2月为本次研究的时间,而这一期间我院所接收的58例乳腺癌根治术患者为本次研究的对象,全体患者被分为两组,分组方法是抽签,一组为联合组,患者例数为29例,用循证护理,一组为对照组,患者例数为29例,用常规护理路径。两组病程资料、年龄资料为:联合组病程4个月到3年,平均(1.56±0.51)年,而对照组病程为5个月到3年,平均为(1.53±0.49)年,而联合组平均年龄在(49.12±2.30)岁,对照组年龄(48.98±2.32)岁。经过组间比较患者的病程资料、年龄资料,结果表明了两组差异不明显, $P>0.05$ ,其存在可比较的价值。

### 1.2 纳入排除标准

#### 1.2.1 纳入标准

纳入的患者均满足乳腺癌诊断标准,且患者均在我院接受乳腺癌根治术。加入到研究中的患者,在研究之初便已经签署相应的同意书。研究过程中整体的意识十分清楚,且能够配合护理人员工作。

#### 1.2.2 排除标准

如果患者存在精神疾病则排除研究;患者存在语言沟通障碍排除研究之中。患者存在意识偏瘫的症状。

### 1.3 方法

对照组患者接受常规护理方法,而联合组患者接受循证护理方法,具体内容包含以下:(1)循证问题的确认:护理人员应结合患者手术后的临床护理根本需要,成立循证护理小组,并由护士长的领导下,确定每一位护理人员的职责,以此保障临床护理的根本效果,提出有效的循证问题。(2)循证支持的寻求:要根据实际的护理步骤展开求证,打造出可行、规范的循证护理方案。利用各种参考信息,对循证护理方案的应用可行性展开分析。(3)循证支持的获取,搭建完善的循证计划:计算机搜索有关文献知识,并根据实际的临床护理经验,打造出个性化的患者护理方案。(4)护理评估:提前制定相应的计划,并按照患者的根本状况,对其年龄、职业、心理、手术方法进行评估。(5)循证方案的实施:增强全体患者的认知水平,让其提升自身的保护意识,主动配合医护人员的治疗与护理。手术过后,患者容易出现不良情绪,所以在心理状态上不佳,所以要在术后对患者展开有效的心理护理,舒缓患

者术后的不良情绪,使其接受后续的功能康复锻炼。同时,还要对患者展开按摩护理,让其肌肉节律性的松弛以及收缩得到维持。另外,还要按摩患者的淋巴系统,按摩时保护好患者的皮肤。最后,应指导患者的日常功能锻炼,帮助患者恢复身体的各项机能。此外,应展开上肢功能锻炼,在患者手术后的一天内完成患肢制动处理,而在术后二到三天,让责任护士帮助患者展开患侧上肢运动,内容为伸臂、曲手肘。而在术后的四到六天,可以让患者尝试着应用患侧手刷牙、吃饭、洗脸,而在术后的7到9天,带领患者进行肩关节运动,匀速的完成前后摆臂运动。

### 1.4 观察指标及效果评价标准

(1)护理满意度观察。分成非常满意、满意、不满意。

(2)展开联合组、对照组患者经护理干预后的患肢淋巴水肿改善状况对比,分成显效、有效以及无效,显效+有效=总体有效率。

(3)展开联合组、对照组患者临床指标对比,其中包括生活质量评分以及疼痛评分。

(4)展开干预后患者肩关节活动度比较观察。

### 1.5 统计和分析

数据处理为SPSS20.0软件纳入研究数据,t值检验,通过( $\bar{x} \pm s$ )表示; $\chi^2$ 值检验,通过率(%)表示,判定统计学差异的标准为 $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 护理满意度

联合组里面一共有29例患者,非常满意、满意、不满意依次为14、14、1例,护理满意度96.55%。而对照组中与联合组患者的例数相同,非常满意、满意、不满意依次为9、11、9例,满意度为68.96%, $\chi^2$ 值为7.7333,P值为0.0054,组间比较能够看出,护理满意度上对照组低于联合组,方差明显, $P<0.05$

### 2.2 患肢淋巴水肿改善状况

经过护理干预后,对照组中的29例患者,显效的患者有12例,有效的患者有9例,无效的患者为8例,总体有效率为72.41%。联合组的29例患者当中,显效的患者有14例,有效的患者有14例,无效的患者有1例,总体有效率为96.55%,差异明显( $P<0.05$ )。 $\chi^2=6.4444$ , $P=0.0111$ 。

### 2.3 临床指标

经分组护理过后, 联合组患者的生活质量评分、疼痛评分改善情况均优于对照组, 差异显著有统计学意义,  $P < 0.05$ , 具体内容见表 1。

#### 2.4 干预后患者肩关节活动度比较

在分别护理过后, 联合组患者在患侧肩关节活动度上显著优于对照组, 比较上有明显差异,  $P < 0.05$ , 具体见表 2。

表 1 临床指标两组对比 [ $\bar{x} \pm s$ ]

组别	例数	疼痛评分	生活质量评分
联合组	29	0.09±0.02	89.25±5.74
对照组	29	2.36±1.11	71.19±5.09
t 值		11.0111	12.6772
P 值		0.0000	0.0000

表 2 干预后患者肩关节活动度比较 [ $\bar{x} \pm s$ ]

组别	例数	外展	前屈	后伸
联合组	29	176.32±10.41	180.12±9.14	60.01±4.22
对照组	29	168.98±11.18	172.36±9.21	52.97±4.14
t 值		2.5875	3.2206	6.4130
P 值		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

### 3 讨论

乳腺癌可以为临床上十分常见的一种疾病, 且绝大部分的患者在接受手术以后, 其患者都会出现或多或少的疼痛以及肿胀, 这不仅影响到患者的术后恢复效果, 同时也会大大降低患者的生活质量。患肢淋巴水肿便是常见的并发症之一, 患者这时会出现难以忍受的疼痛症状, 且随之疾病的发展, 患者的技能功能也会遭受影响。而循证护理就是一种有效的方法。循证护理将科学理论当作依据, 结合患者的实际病情状况, 查阅文献、病例、书籍, 最终制定出科学的护理方案, 让护理服务更加细致, 提升患者的康复速度。

本次研究当中, 联合组患者接受循证护理干预, 而对照组患者接受常规护理干预, 经比对, 联合组患者的患肢淋巴水肿改善情况明显优于对照组, 存在统计学意义,  $P < 0.05$ 。联合组在护理满意度以及肩关节活动度上明显优于对照组, 且患者的各项临床指标评分也要优于对照组患者, 以上都有差异, 存在统计学意义,  $P < 0.05$ 。循证护理在其中的应用, 其具体步骤为循证问题的确认、循证支持的寻求、循证计划的制定以及循证方案的实施, 这些步骤都增强了患者的治疗依从性, 让患者的生活质量有所改善, 从而让护理服务效果显著提升, 更好的保护了患者术后的患肢血管神经, 加快患者的恢复速度。

综上所述, 把循证护理应用于乳腺癌手术过后的患肢淋巴水肿患者手术室护理工作中, 其可以显著改善患者的患肢淋巴水肿情况, 并增强患者的护理满意度, 其值得临床推广与应用。

#### 参考文献

- [1] 梁志梅. 循证护理在乳腺癌根治术患者术后功能锻炼中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(18):70-72.
- [2] 肖莎, 张小莉. 循证护理干预对乳腺癌改良根治术患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(10):1531-1532.

收稿日期:2022年4月12日

出刊日期:2022年6月2日

引用本文:刘青, 蔡慧慧, 分析循证护理在乳腺癌根治术手术室护理中的效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(1):94-96

DOI:10.12208/j.jmnm.202200032

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