

预见性护理在保乳手术治疗早期乳腺癌护理中的效果应用

邱晓莉

临沂市肿瘤医院 山东 临沂 276000

【摘要】目的：研讨预见性护理在保留乳腺手术诊治早期乳腺癌护理中的使用成效。**方法：**选择2021年1—12月我院收治的80例早期乳腺癌患者入组进行研究，按照护理方法的差异将其分成实验组和参照组，每组40例患者。对参照组患者实行传统护理方法，对实验组患者则在参照组的基础上实行预见性护理方法。采用焦虑自测量表（SAS）和生活质量评分量表（QOL）评测两组患者的生活品质、心理状况。对比两组患者手术后不良反应发生率。**结果：**两组患者手术前的生活质量评分、抑郁评分差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；手术后，实验组的生活质量评分高于参照组，抑郁评分低于参照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。实验组不良反应的发生率低于参照组（ $P<0.05$ ）。**结论：**预见性护理在早期乳腺癌患者的保留乳腺的治疗中不但可提高患者的生活品质，减少患者的抑郁情绪，并且还可以降低患者并发症发生率，值得临床推广运用。

【关键词】 预见性护理；保留乳腺；早期乳腺癌；护理；应用成效

Application of foresight nursing in breast-conserving surgery for early breast cancer nursing

【Abstract】 Objective: To study the effect of predictive nursing in the diagnosis and treatment of early breast cancer by breast sparing surgery. **Methods:** 80 patients with early breast cancer admitted to our hospital from January 2021 to December 2021 were selected for study. According to different nursing methods, they were divided into two groups, experimental group and reference group, with 40 patients in each group. The traditional nursing method was applied to the patients in the reference group, and the predictive nursing method was applied to the patients in the experimental group under the premise of the nursing of the reference group. The quality of life and psychological status of patients in the two groups were evaluated by self-measuring Anxiety Scale (SAS) and quality of Life Scale (QOL). The incidence probability of adverse reactions after operation was compared between the two groups. **Results:** There was no significant difference in quality of life score and depression score between the two groups before surgery ($P>0.05$). After surgery, the quality of life score of the experimental group was higher than that of the reference group, while the depression score was lower than that of the reference group, with significant difference between the two groups ($P<0.05$). In the reference group, fatigue was found in 2 patients, dizziness was found in 1 patient, constipation was found in 1 patient, nausea and vomiting was found in 4 patients, and the probability of adverse reactions was 20.00%. In the experimental group, there was 1 patient with fatigue and 1 patient with constipation, and the probability of adverse reactions was 5.00%. There was significant difference in the probability of adverse reactions between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion:** Predictive nursing can not only improve the quality of life of patients, reduce the depression of patients, but also reduce the incidence of complications in patients with early breast cancer in the treatment of breast preservation, which is worthy of clinical promotion and application.

【Key words】 Predictive nursing; Reserving mammary gland; Early breast cancer; Nursing; Application results

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-1685(2022)03-0025-03

乳腺癌是临床上常见的、可危害女性生命健康的一种恶性肿瘤疾病^[1]。现阶段，对于这种疾病的主要治疗方法是手术治疗；遵循早发现、早治疗的主要原则，可有效提升患者的生活品质，延长患者生命^[2-3]。治疗乳腺癌的传统手术方法是切除乳腺腺体、乳头、乳晕及腋窝淋巴结清扫等，部分患者也切除胸小肌，连同相应淋巴结清扫，但是这种方法对患者的身体伤害较大；对于女性而言，缺失乳房无论对外貌、对身体和心理都会造成严重打击。乳腺癌这种疾病给女性人群的心理和身体

均带来较大威胁，严重者会给患者的生命安全造成威胁。随着科技的进步，医疗技术也得到了较大进展，人们对乳腺癌的研究越来越深入，对于这种疾病的治疗也发生了实质性的改变。无论是手术限制范围还是给患者带来的伤害等方面^[4]，保留乳腺手术治疗已成为了临床上治疗乳腺癌的首选方法。此次研究选择2021年1—12月我院收治的80例早期乳腺癌患者入组进行研究，目的是研讨预见性护理在保留乳腺手术诊治早期乳腺癌护理中的使用成效，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 1—12 月我院收治的 80 例早期乳腺癌患者入组进行研究,按照护理方法的差异将其分成实验组和参照组,每组 40 例患者。入选标准:(1) 患者的肿瘤大小 <3cm,临床检查诊断为阴性,并且采用切片进行活检确诊是乳腺癌,可以进行保留乳腺的手术;肿瘤的大小 >3cm,经过辅助化疗后,肿瘤有所缩小,再结合患者的具体疾病情况,部分患者可以进行保留乳腺治疗。(2) 肿瘤生长的部位:肿瘤生长在边缘部位,没有生长在乳头、乳晕周围,距离乳晕的距离 >2cm。(3) 能配合完成保留乳腺的治疗,包括放疗等。剔除标准:(1) 具有多个中心的乳腺癌、呈现出恶性钙化的乳腺癌患者;(2) 胸腔部位曾经进行过放疗的患者;(3) 患者本身患有胶原血管性的疾病;(4) 怀有身孕的患者。参照组患者年龄 26~41 岁,平均年龄(32.4±5.2)岁;疾病类型:浸润性小叶癌 11 名,低分化腺癌 8 名,导管内癌 3 名,浸润性导管癌 18 名;疾病分期:I 期 21 名,II 期 19 名;学历情况:文化程度是小学及以下的有 7 名,初中及高中以下的有 16 名,大专及以上学历的有 17 名。实验组患者年龄 28~46 岁,平均年龄(33.2±4.8)岁;疾病类型:浸润性小叶癌 12 名,低分化腺癌 10 名,导管内癌 1 名,浸润性导管癌 17 名;疾病分期:I 期 28 名,II 期 12 名;学历情况:文化程度是小学及以下的有 11 名,初中及高中以下的患者有 19 名,大专及以上学历的有 10 名。两组患者基本资料差异无统计学意义($P>0.05$),研究具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对参照组患者实行传统护理方法 患者住院后实时对其的身体指征和手术后的各项指标变化进行观察,定时监测患者的呼吸、脉搏和血氧饱和度。实时使患者的伤口部位保持干燥、清洁的皮肤,实时观察患者手术后的血液循环的情况;如果发现患者的伤口出现发炎肿胀的情况,要立刻报告给相

关医疗工作者,并且作出及时的处理;手术后嘱咐患者要多休息,尽量不要做过多肢体活动。

1.2.2 对实验组患者则在参照组的基础上实行预见性护理方法 整个护理过程以患者为主体,护士每天密切掌握患者的最新状况,并且进行评测,如果一旦发现有异常情况或出现并发症的患者,要及时制订合理有效的护理方案;对患者进行心理护理,在患者出院前告诉其出院以后要注意的事情,尽量不要用患侧手臂提一些比较重的物体,伤口不要碰水,防止发生感染,并且不可以让患侧手臂一直处在下垂的状态,也不可以大幅度做一些摆臂的动作,也不可以在患侧手臂测量血压及任何有创性操作,如抽血、静脉穿刺等;告诉患者要谨遵医生嘱咐,按照医生的叮嘱定时进行治疗和身体检查,定时复查;告诉患者要按要求坚持做患侧上肢功能康复操,确保使静脉及淋巴血液正常流通。

1.3 观察指标

采用焦虑自测量表(SAS)和生活质量评分量表(QOL)评测两组患者的生活品质、心理状况,抑郁得分越高,表示心理状况越差,总分是 100 分;生活品质得分越高,代表生活的品质越好,总分是 100 分。对比两组患者手术以后不良反应发生概率。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 21.0 版本统计软件做数据分析,用($\bar{x} \pm s$)代表计量资料,用 t 进行检验;用百分率(%)描述计数资料,检验用 χ^2 , $P<0.05$ 代表差别具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术以后生活品质、抑郁评分对比

两组患者手术前的生活质量评分和抑郁评分对比差异无统计学意义($P>0.05$),手术后实验组的生活质量评分高于参照组,抑郁评分低于参照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组患者手术以后生活品质、抑郁评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生活质量评分		抑郁评分	
		手术前	手术后	手术前	手术后
参照组	40	32.11±7.31	39.52±11.22	43.51±3.81	50.72±9.12
实验组	40	33.51±7.81	60.62±12.72	43.11±3.71	30.51±2.71
t	—	1.014	9.636	0.583	16.454
P	—	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者手术以后不良反应对比

实验组不良反应发生概率低于参照组,差异具有统计学意

义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组患者手术以后不良反应对比 [n (%)]

组别	例数	头晕	乏力	便秘	恶心呕吐	发生率
参照组	40	1 (2.50)	2 (5.00)	1 (2.50)	4 (10.00)	8 (20.00)
实验组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
χ^2	—	—	—	—	—	4.114
P	—	—	—	—	—	<0.05

3 讨论

护士是医疗团队的重要组成部分,护理成效是护理人员工作成果的重要衡量指标。临床上,护理工作中对护士的护理技能和护理工作中的综合素质有较高的要求。护士不但要具备优秀的护理能力,还要具备科学的护理思想,并且要反应迅速,具备预见性和观察性的能力^[5]。护士不再像以前一样,只是单纯地执行医生的嘱咐,还要结合患者的疾病的情况,科学、合理地使用临床医学知识和储备的护理知识和技能,对患者可能发生的状况进行预见性的护理干预,运用效率最高、技能最熟练的方法做好护理工作。目前对于乳腺癌的诊治,常用的方法是乳腺癌改良根治术,但是这种方法对患者的身体伤害较大,对于女性来说,缺失乳房无论对外貌还是对身体和心理都会造成严重的打击。随着科技的进步,医疗技术也得到了较大改变,诊断技术也发生较大进步,该疾病也能越来越早的检查出来,因此很多女性患者都希望可保留乳腺,所以,更倾向于基础性的诊治。保留乳房的手术疗法具有对患者的伤害性较小、术后美观、恢复速度快和住院时间短的优点,可以很好地保留女性的特征,并且术后的并发症较少^[6-7]。保留乳房的手术疗法要保证肿瘤组织切除干净,以防疾病再次复发。手术前做好患者的心理安抚工作,使患者清楚了解自身疾病情况,并且以乐观的态度对待;适时鼓励患者,让其更好地配合治疗。手术后的护理一定要保证引流管的固定,防止脱落;保护好伤口的部位,防止发炎;指导患者每天锻炼双臂,以免因血液循环不畅而发生肿胀;患者出院后要按照医生的嘱咐进行有效康复,避免让伤口发生感染,保证康复训练,定时复查^[8-9]。保留乳腺的手术疗法是一种综合性的治疗方法,可较有效减少癌症因子的转移、复发等,从而减少并发症的发生,提高患者的治疗效果^[10]。

此次研究结果表明,两组患者手术前的生活质量评分和抑郁评分对比,组间差异不明显($P>0.05$),手术后实验组的生活质量评分高于参照组患者,抑郁评分低于参照组患者($P<0.05$);实验组不良反应发生概率低于参照组($P<0.05$)。

综上所述,预见性护理在早期乳腺癌患者的保留乳腺的治疗中不但可提高患者的生活品质,减少患者的抑郁情绪,并且

还可降低患者并发症发生率,值得临床推广运用。

参考文献

- [1] 赵成花. 分析保乳术辅助放疗对早期乳腺癌患者的治疗效果及对患者个性化护理的应用[J]. 大医生, 2019,4(2):30-31.
- [2] 杨金花. 预见性护理在乳腺癌患者围手术期护理中的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(52):136,165.
- [3] 伍跃南, 叶乐驰, 黄琴伟. 预见性护理在保乳手术治疗早期乳腺癌护理中的应用[J]. 现代实用医学, 2019,31(11):1529-1530.
- [4] 王佳. 预见性护理在乳腺癌患者围手术期护理中的效果评估[J]. 养生保健指南, 2019(38):177.
- [5] 张宜, 王健生, 张玉娟, 等. 保乳术辅助放疗对早期乳腺癌患者的治疗效果研究[J]. 中国全科医学, 2018, 21(z1):89-90.
- [6] 张祎, 张丽, 罗婉婷. 预见性护理对乳腺癌整形保乳术患者术后并发症及乳房美容效果的影响[J]. 中国医疗美容, 2020,10(6):115-117.
- [7] 韩慧琴. 预见性护理在乳腺癌 PICC 置管并发症防治中的应用效果评价[J]. 中外女性健康研究, 2016(1):154,156.
- [8] CHEN S Y, TANG Y, WANG S L, et al. Timing of Chemotherapy and Radiotherapy Following Breast-Conserving Surgery for Early-Stage Breast Cancer: A Retrospective Analysis[J]. Frontiers in Oncology, 2020,10:571390.
- [9] TANG L, MA Z, ISHIKAWA Y, et al. Effect of radiotherapy after breast-conserving surgery in elderly patients with early breast cancer according to the AJCC 8th Edition Breast Cancer Staging System in Japan[J]. Breast Cancer, 2021,28(2):465-470.
- [10] WANG X J, LI J T, ONCOLOGY D O. Comparison analysis of curative effect of breast-conserving surgery and radical surgery in the treatment of early breast cancer[J]. Chinese Journal of Clinical Oncology and Rehabilitation, 2014,21(2):209-211.

(上接第 24 页)

[6] 付丽萍, 张军港, 冯霞, 等. 腹部手术加速康复外科患者疼痛控制结局的研究[J]. 中国现代医生, 2021,59(11):170-175.

[7] 和芳, 何瑞仙, 牛丽霞. 加速康复外科理念在胃癌患者围术期护理中的应用[J]. 中国医刊, 2019,54(2):199-202.

[8] 曾玉婷, 粟艳, 李芳, 等. 加速康复外科围术期肺部并

发症干预策略研究进展[J]. 护理学杂志, 2019,34(14):109-113.

[9] 范震宇, 殷晓芹, 罗佳, 等. 加速康复外科多学科团队建设中临床药师的作用[J]. 中国现代应用药学, 2019,36(19):2491-2495.

[10] 罗湘玉, 郭家龙, 刘涛, 等. 医护一体化在肺癌加速康复外科中的疼痛管理策略[J]. 临床外科杂志, 2018,26(3):177-179.