

模块式护理应用于乳腺癌根治术患者对其术后疼痛及康复的影响研究

孟庆庆

赤峰市宁城县中心医院 内蒙古 赤峰 024200

[摘要]目的: 分析应用模块式护理在乳腺癌根治术患者护理中的应用效果分析, 观察患者的术后疼痛及生活质量。方法: 参选患者为78例, 均为在我院进行护理的乳腺癌根治术患者, 参选患者的疾病选取时间为2020/2/1-2021/1/31, 采用随机数字表法的方式将患者进行分组, 分别为对照组和实验组, 对照组使用常规护理, 有患者人数为39例, 实验组应用模块式护理, 参选患者人数为39例, 分析护理后患者的临床效果。结果: 实验组疼痛情况好于对照组的疼痛状况, 两组之间的数据对比存有统计学差异 ($P < 0.05$)。实验组生活质量明显高于对照组, 两组数据进行比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 实验组患者的负性情绪(焦虑与抑郁的评分)显著优于对照组, 数据对比存在显著差异 ($P < 0.05$)。结论: 对乳腺癌根治术患者开展模块式护理疗效较好, 能够改善患者的负性情绪, 提高患者的生命尊严, 值得在临床中广泛推广应用。

[关键词] 肿瘤; 疼痛; 模块式护理干预; 效果研究; 生命尊严

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.10.824

癌症是目前临床中比较常见的一种具有细胞分化, 生长失控且增值异常的特征性疾病。据临床研究数据显示, 癌症的发病率随着近年来我国人口逐渐趋向于老龄化而增加。我国现在老年人中已经有约30%的老年患者出现各种疾病, 并且数据呈上升趋势。近年来, 女性身心健康受到乳腺癌疾病的严重影响, 会影响病患的情绪和生活。目前只能通过手术, 放疗, 化疗的方式来延长生命周期。但是由于手术和化疗均会对患者造成一定刺激, 使患者出现疼痛等不良现象。患者会出现不同程度的负性情绪, 因此对于患者进行模块式护理能够有效提高整体护理效果, 使患者情绪得到稳定, 减轻患者疼痛, 提高患者生活质量^[1-2]。模块式护理为患者提供全面高效细致的护理服务, 保证患者病情得到稳定控制。本次选取我院患者进行调查研究, 结果显示如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院乳腺癌患者进行调查研究, 参选患者均来自2020/2/1-2021/1/31期间, 按随机数字表法分为对照组39例与实验组39例, 共计患者78例。对照组中年龄为35到84岁, 平均年龄值(65.71±2.85)岁; 实验组中年龄为36到85岁, 平均年龄值(65.92±2.53)岁。两组患者在资料中对比中无明显差异 ($P > 0.05$), 不具有临床统计意义。排除药物过敏的患者, 排除具有先天性心脏病的患者, 排除此前安装永久性心脏起搏器或接受过心脏相关手术的患者, 排除具有其他心脑血管疾病、肝肾功能异常、传染病、严重外伤或脏器损伤的患者。

1.2 方法

对照组实施常规护理: 护理人员对为患者讲解护理方案与注意事项。同时对患者进行健康教育、饮食指导, 用药指导, 生活指导等。

实验组患者采用模块式护理: 根据患者饮食喜好、体质

状况及身体情况提供针对化模块式护理干预, 措施如下^[2]:

(1) 模块一, 护理人员根据患者的喜好, 为患者调整病房的环境, 将病房的温度和湿度控制在适合的范围内, 对患者进行精油按摩, 对患者进行身体清洁, 对患者清洗头部。使患者能够身心放松, 感觉到舒适和安逸, 同时对患者进行床上翻身, 帮助患者寻找舒适的体位, 提高患者的舒适度。(2) 模块二, 观察患者是否存在睡眠障碍, 对存在睡眠障碍的患者, 可以采用睡眠仪帮助患者快速入睡, 从而提高睡眠质量。同时在患者睡前可以为患者播放轻松, 轻快的音乐。通过对患者采用排痰仪为患者进行排痰。医护人员与患者进行耐心沟通, 不断向患者渗透生老病死的规律。就是帮助患者改善内心存在的消极情绪, 使患者能够正式面对死亡, 掌握患者近期的愿望, 尽可能的帮助患者去完成愿望。医院可以设置关怀室, 将患者和家属带到关怀时, 并对患者和家属进行慰问和沟通, 帮助患者和家属正确认识患者病情可能造成的死亡。在对患者进行护理和化疗时要注意使用的仪器尽量减少在患者休息时使用。减少一切对患者造成的影响, 要保证患者有充足的睡眠。消除病人的紧张情绪, 有创护理常使病人产生恐惧心理, 同时病人使用的激素类药物也会让病人产生担心的情绪。医护人员经常给予病人鼓励及肯定, 并经常与病人进行沟通, 来缓解病人不良的情绪。(3) 模块三, 尽可能的为患者提供舒适, 良好, 私密的空间, 要保证房间内的光线, 声音和环境都能根据患者的意愿来进行调整, 让患者的病房充满家的感觉, 主要以患者舒适为主。为患者提供多个不同形状的枕头, 根据患者的体位和患者的舒适度为患者进行摆放, 并帮助患者进行调整。癌症晚期患者最怕孤独和寂寞, 因此要鼓励患者家属在晚期多与患者进行陪伴, 使患者在临终期能够有更多的时间和家人在一起^[3]。对患者家属培训相关护理常识, 使患者家属能够掌握压疮预防, 皮

表1 生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体状况	精神状态	心理状态	日常生活能力
实验组 (39例)	89.41±7.44	86.14±8.50	87.14±6.24	85.14±7.52
对照组 (39例)	76.32±4.76	74.28±6.91	75.67±5.29	73.27±6.38
t	9.2554	6.7613	8.7561	7.5167
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表3 两组患者护理前后心理评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS (分)		SDS (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	39	78.42±7.23	43.74±4.58	75.61±13.35	45.44±3.68
对照组	39	78.64±7.35	58.61±7.34	75.18±13.27	56.12±5.64
t		0.1333	10.7335	0.1427	9.9039
p		0.8943	0.0000	0.8869	0.0000

肤清洁, 口腔预防, 体位护理等基础护理方式。癌症晚期很多患者拒绝护理人员为其进行护理, 因此鼓励家属参与到患者的生活照顾中, 减少患者的孤独情绪, 同时减少对患者造成的不适感。

1.3 疗效观察和评价

1.3.1 SF-36量表评价生活质量。护理前后各评价一次, 角度包括心理、生理和社交三维度。

1.3.2 观察对照组、实验组实施不同护理措施的疼痛评分, 总分100分, 分值越高, 疼痛程度越重。

1.3.3 分析实验组、对照组的患者应用不同护理干预后, 其心理的焦虑与抑郁评分情况, 总分为100分。

1.4 统计学方法

生命尊严评分、生活质量评分、用 ($\bar{x} \pm s$) 并采用SPSS 19.0软件中的t验证, 如能得到 $P < 0.05$, 存在意义。

2 结果

2.1 生活质量指标对比

实验组生活质量指标 (躯体状况、精神状态、心理状态及日常生活能力) 优于对照组, 各项指标均满足 $P < 0.05$ 关系, 见表1。

2.2 对比两组疼痛评分

对照组护理前 88.91 ± 4.01 与实验组 89.05 ± 4.16 无差异 ($P > 0.05$), 对照组行护理后的疼痛评分 68.30 ± 3.41 差于实验组的疼痛值 30.64 ± 2.14 , 组间数据存在统计学对比差异 ($T = 0.1513, 58.4187, P = 0.8801, 0.0000$)。

2.3 患者心理情绪数据

护理前负面情绪评分无差异, 实验组患者负面情绪评分低于对照组, 数据差异存在统计学意义 ($P < 0.05$), 见表3。

3 讨论

乳腺癌是目前患者比较常见的一种疾病。癌症患者可治

愈的概率比较小, 因此很多患者在患病后, 随着病情的不断发展, 会发展为癌症晚期。乳腺癌根治术患者会出现不良情绪对患者采用模块式护理的方式, 能够为患者提供更加优质的护理方式。模块式护理是目前新兴的一种护理措施, 在护理过程中以患者为中心, 关注患者的内心感受, 为患者进行有效的护理。通过对患者进行疼痛护理, 帮助患者改善疼痛程度。通过对患者进行舒适护理, 为患者进行睡眠指导, 按摩, 精油等方式, 帮助患者提高舒适感, 放松身心, 改善消极情绪。通过清洁患者的皮肤, 帮患者调整舒适体位, 减少患者出现压疮的可能, 减少对患者造成的伤害。通过建立关怀室与患者和家属进行沟通, 与患者和家属进行心理疏导, 使患者和家属正确面对患者面临死亡的事实。为了验证其临床价值, 本次选取我院患者进行调查研究, 研究结果显示: 研究过程中主要观察患者的不良情绪情况, 在经过有效护理后, 实验组患者的我不良情绪情况明显优于对照组患者。观察实验组患者的生活质量, 实验组优于对照组。实验组患者的疼痛程度更低, 证实了运用模块式护理干预比运用常规干预更有效。

综上所述, 对乳腺癌根治术患者运用模块式护理干预能保证患者获得更好的护理结果。

参考文献

- [1] 王书洁. 模块式护理对乳腺癌根治术后患者疼痛及康复的效果观察[J]. 哈尔滨医药, 2020, 40 (03): 273-274.
- [2] 刘清华, 杨树英, 陈翠. 乳腺癌根治术患者心理困扰与心理弹性及社会支持的相关性[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31 (09): 1151-1152.
- [3] 王岩. 评估模块式护理对乳腺癌根治术后患者疼痛及康复的效果[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (23): 133-134.