

探讨乳腺癌患者术后实施早期康复护理对淋巴水肿的预防效果

张 静

柳州市工人医院 545005

【摘要】目的 评价乳腺癌患者术后实施早期康复护理对淋巴水肿的预防效果。**方法** 取2017年1月-2018年12月我院收治的乳腺癌手术患者60例进行研究,以不同的护理措施为分组依据,将60例患者分为对照组、试验组。对照组30例用常规护理,基于此,试验组30例用早期康复护理,对比淋巴水肿发生率、患肢功能恢复良好率。**结果** 试验组淋巴水肿发生率低于对照组($P<0.05$);试验组患肢功能恢复良好率高于对照组($P<0.05$)。**结论** 乳腺癌患者术后实施早期康复护理,不仅可以降低淋巴水肿发生率,还可以提高患肢功能恢复良好率,值得临床推广应用。

【关键词】 乳腺癌;术后;早期康复护理;淋巴水肿;预防效果

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-120-01

乳腺癌是乳腺发生的恶性肿瘤,乳腺并非维持人体生命活动的重要器官,且原位癌并不致命。但如乳腺癌细胞出现转移,破坏正常的组织,如治疗不及时,会对患者生命安全产生威胁^[1]。在临床治疗乳腺癌时,多采用手术疗法。但在术后,受其它因素的影响,患者会出现淋巴水肿现象,从而影响治疗与预后效果^[2]。因此,乳腺癌术后开展早期康复护理,对提高预后效果至关重要。本次主要针对乳腺癌患者术后实施早期康复护理对淋巴水肿的预防效果进行评价,取60例患者研究,现做如下汇报。

1 资料与方法

1.1 临床资料

取60例我院收治的乳腺癌手术患者开展本次研究,2017年1月-2018年12月为研究时段,根据分组依据(不同护理措施),将60例患者分为对照组、试验组。对照组($n=30$):年龄:37-65岁,平均年龄(51.33 ± 10.19)岁;体质数 $18-24\text{kg/m}^2$,平均体质数(21.31 ± 1.25) kg/m^2 。试验组($n=30$):年龄:38-66岁,平均年龄(52.06 ± 10.27)岁;体质数 $18-23\text{kg/m}^2$,平均体质数(21.55 ± 1.30) kg/m^2 。统计处理两组基本资料,差异不明显($P>0.05$)。

1.2 方法

两组患者均用手术治疗。对照组用常规护理,即术前常规护理干预。基于此,试验组增加早期康复护理:(1)手部皮肤护理:每天1-2次进行手部皮肤清洁护理,清洗方案由手指关节向肩部关节清洗,清洗中,动作应轻柔,避免损伤皮肤,清洁要彻底,并做好手部护理。(2)淋巴护理:对患处周围正常的淋巴进行按摩,促进淋巴回流,并由远及近对患肢进行按摩。(3)上肢功能训练:指导患肢胸转腕训练与前握前训练,每组50次,每天两次。拔除腋下引流管后,指导前臂运动与屈肘运动,每次10分钟,每天两次。(4)治疗护理:手术后2天,进行空气波压力循环治疗,每次15分钟,每天一次。(5)教育干预:主动与患者与家属交流疾病相关知识,告知饮食治疗的重要性,提高护理方法。

1.3 分析指标

对比淋巴水肿发生率、患肢功能恢复良好率。患肢功能恢复良好率评价:患肢上举与健侧肢体相差5cm以下,旋转与外展功能与健侧相差 15° 以下为优;患肢上举与健侧肢体相差5-10cm,旋转与外展功能与健侧相差 $10-30^\circ$ 为良;以上指标均未达到为差^[2]。优+良/总例数 $\times 100\%$ =患肢功能恢复良好率。

1.4 统计学方法

SPSS21.0,计量资料组间对比时,用t检验,并用($\bar{x}\pm s$)表示;计数资料组间对比时,用 χ^2 检验,并用%表示, $P<0.05$,说明差异具统计学意义。

2 结果

2.1 淋巴水肿发生率比较

试验组1例患者出现淋巴水肿现象;对照组有7例患者出现淋巴水肿现象,淋巴水肿发生率试验组低于对照组, $\chi^2=5.192$, $P=0.023$ 。

2.2 患肢功能恢复良好率比较

试验组患肢功能恢复良好率高于对照组, $P<0.05$,见表1。

表1:患肢功能恢复良好率比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	恢复良好率
试验组	30	20(66.7)	9(30)	1(3.3)	29(96.7)
对照组	30	13(43.3)	9(30)	8(26.7)	22(73.3)
χ^2	--	--	--	--	6.405
P	--	--	--	--	0.011

3 讨论

乳腺癌属于临床最常见的一种女性恶性肿瘤之一,在治疗中,多以乳腺癌根治术为主,但术后因其它因素的影响,易出现并发症,如淋巴水肿、淋巴管炎等,特别是淋巴水肿,其不仅会增加患者术后不良心理,如恐慌,同时还会影响患者生存质量。因此,乳腺癌术后开展早期康复护理非常有必要。

早期康复护理用于乳腺癌手术患者护理中,通过对患处周围正常淋巴组织的按摩,促进淋巴回流,预防淋巴水肿的发生;开展早期功能训练指导,有助于患肢淋巴血液循环,促进伤口愈合,从而加快肢体功能尽快恢复^[3]。本次研究示:淋巴水肿发生率试验组3.3%低于对照组23.3,试验组患肢功能恢复良好率96.7%高于对照组73.3%, $P<0.05$ 。早期对手部进行皮肤清洁护理,对周围正常的淋巴进行按摩,促进淋巴回流,结合上肢功能训练,结合空气波压力治疗等,有效预防淋巴水肿的发生。

综上所述,乳腺癌患者术后实施早期康复护理,对预防淋巴水肿发生率具有积极作用,值得推广。

参考文献:

- [1] 沈良盛,彭丽丽,赖陪芬,等.早期康复护理对乳腺癌患者术后淋巴水肿的影响[J].基层医学论坛,2019,23(18):2586-2588.
- [2] 万风梅.早期康复护理干预在乳腺癌根治术患者中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(08):1512-1514.
- [3] 朱荣.对接受手术治疗后的乳腺癌患者进行综合康复护理的效果观察[J].当代医药论丛,2019,17(08):230-231.