

## PDCA 循环式护理对乳腺癌患者术后化疗依从性及生活质量的影响

蓝海琼

柳州市工人医院肿瘤科 545005

**【摘要】目的** 探究 PDCA 循环式护理应用于乳腺癌患者术后化疗护理的效果。**方法** 在 2018 年 7 月-2020 年 4 月期间, 来我院治疗乳腺癌的患者有 43 例, 将其作为本次的研究对象。所有患者均在术后化疗过程中接受护理, 其中 21 例患者接受常规护理, 为对照组, 另外 22 例患者接受 PDCA 循环式护理, 为探讨组。对比患者在护理后的化疗依从性、护理满意情况以及生活质量评分。**结果** 探讨组发生化疗依从性高于对照组,  $P < 0.05$ ; 探讨组的生活质量评分以及护理满意评分均高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** PDCA 循环式护理应用于乳腺癌患者术后化疗护理的效果明显较好, 能够提升患者的护理满意度和生活质量, 患者的依从性较好, 推广价值高。

**【关键词】** 乳腺癌; 化疗; PDCA 循环式护理; 依从性; 生活质量

**【中图分类号】** R473.73

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2020) 07-138-02

女性常见的恶性肿瘤之一就是乳腺癌, 死亡率和发病率都较高, 目前已经严重危及到了女性的身体健康和心理健康。在临床上通常在手术后进行化疗来延长女性的生命, 化疗药物具有不同程度的毒副作用, 因此患者会出现不良反应, 如恶心、脱发、呕吐、低白血症、贫血、皮疹等<sup>[1]</sup>。本次选择了 43 例患者开展研究, 分析 PDCA 循环式护理的应用价值。报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次研究选择了来我院治疗乳腺癌的 43 例患者, 均接受手术治疗, 并在术后进行化疗。患者接受手术治疗的时间是 2018 年 7 月-2020 年 4 月期间。将 43 例患者根据护理方式分为探讨组和对照组。探讨组有 22 例患者, 年龄区间 32-76 岁, 平均 (53.78±6.82) 岁, 病程区间 5 个月-3 年, 平均 (1.69±0.43) 年; 对照组有 21 例患者, 年龄区间是 31-75 岁, 平均 (53.82±6.49) 岁, 病程区间 4 个月-3.3 年, 平均 (1.65±0.57) 年。两组患者均为女性患者, 经过分析, 两组存在可比性。

#### 1.2 方法

实施常规护理给对照组患者, 保证病房温度和湿度适宜; 控制探视人数, 避免患者发生医院内感染; 给予患者用药指导, 叮嘱其严格遵医嘱服药; 对患者进行常规的健康宣教。

实施 PDCA 循环式护理给探讨组患者, 主要分为四个步骤:

(1) 计划。有计划的组织护理人员开展有关乳腺癌术后化疗护理的相关培训, 对乳腺癌术后化疗的现状进行分析和评价, 根据护理经验, 提出在护理中遇到的问题, 分析目前影响患者依从性的因素, 主要有护理人员因素 (护理人员不够重视健康教育, 没有及时为患者普及相关知识)、患者因素 (患者对乳腺癌术后化疗的意义、重要性、注意事项等认知程度不足)、其他因素 (患者年龄、配合度、护患关系、文化水平) 等, 通过头脑风暴或查阅文献给出解决方案, 并根据对患者的评估结果制定可行性的护理措施<sup>[2]</sup>。(2) 实施。根据护理计划, 对患者开展护理服务, 在护理过程中观察患者发生不良反应或事件, 并掌握化疗的副作用, 并总结遇到的问题, 护理人员要告知患者副作用是正常情况, 并且是暂时的, 停药之后副作用会消失; 对于乳腺切除的患者, 要告知其为了维持女性特征可以佩戴矫形义乳, 尽量以清淡的食物为主, 避免化疗前 1-2h 进食; 提醒患者要及时来医院复查和化疗。(3)

检查。加强巡查病房, 严格按照护理方案进行操作, 定期检查护理工作的完成情况, 并分析工作中遇到的问题, 根据问题及时修正和完善护理方案; 观察患者在化疗期间的症状和表现, 由责任护士提示预防措施, 多与患者家属沟通, 提高患者依从性。(4) 处理。评估护理方案实施的情况, 根据患者及其护理人员的反馈, 保证每一位患者都能受到个性化的护理服务, 并且评价护理服务, 记录护理方案中的不足和优点, 对成功经验给予表扬和支持, 对出现的不足和问题及时改进, 并及时向患者和家属反馈, 形成一个有效的反馈系统<sup>[3]</sup>。

#### 1.3 观察指标

(1) 观察患者的化疗依从性, 患者完全同意主治医师的方案, 能够保持乐观的心态面对治疗, 并积极配合医护人员的工作为完全依从; 患者勉强接受化疗方案, 但情绪相对比较消极, 能够配合工作为部分依从; 患者质疑或不接受化疗方案, 不能积极配合导致化疗中断为不依从。(2) 通过本院自制调查问卷评价患者对护理的满意情况; 并通过生活能力评定量表 (ADL) 评价患者的生活质量。

#### 1.4 统计学处理

统计学软件: SPSS, 化疗依从性用  $[n(\%)]$  表示,  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$ ; 护理满意度、生活质量评分用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,  $t$  检验,  $P < 0.05$ 。

### 2 结果

#### 2.1 对比化疗依从性

对照组患者的对比化疗依从性显著低于探讨组,  $P < 0.05$ 。

表 1: 对比化疗依从性 (%)

| 组别       | 例数 | 完全依从 | 部分依从 | 不依从 | 依从性         |
|----------|----|------|------|-----|-------------|
| 探讨组      | 22 | 16   | 5    | 1   | 21 (95.45%) |
| 对照组      | 21 | 8    | 6    | 7   | 14 (66.67%) |
| $\chi^2$ | -- | --   | --   | --  | 5.87        |
| P        | -- | --   | --   | --  | 0.01        |

#### 2.2 对比生活质量和满意度

护理前, 两组生活质量之间差异小,  $P > 0.05$ ; 护理后, 探讨组满意度和生活质量均优于对照组,  $P < 0.05$ 。如表 2。

### 3 讨论

乳腺癌术后化疗能够明显的延长患者的生命, 但是需要注意的是, 化疗小吴往往也会存在较强的毒性, 因此在进行

输注时,可能会导致患者出现静脉炎、药物外渗等不良事件。在临床上通常采用 PICC 置管来缓解患者的疼痛和刺激,但是 PICC 也不能完全预防患者发生血栓、感染、静脉炎等不良反应<sup>[4]</sup>。

在研究中,探讨组接受了 PDCA 循环式护理,对照组接受了常规护理,探讨组的化疗依从性较高(95.45%),并且护理后的生活质量( $82.93 \pm 4.68$ )和护理满意度( $90.75 \pm 5.43$ )也高于对照组( $70.72 \pm 5.89$ )、( $86.75 \pm 4.21$ ), $P < 0.05$ 。这是因为在 PDCA 循环式护理中,首先对患者出现的问题进行分析和评估,找出原因之后针对不同的特点完善了修改护理方案,使护理措施能够更加具有针对性和系统性,并且以护理过程中的问题为基础,避免了工作中的盲目操作,也有效提高了护理人员的积极性和护理质量,减少了并发症的发生,患者对护理的满意度也由此提升。

综上所述,乳腺癌患者术后化疗护理中运用 PDCA 循环式护理能够取得十分理想的疗效,患者对护理工作较为满意,并且生活质量高,治疗依从性高,因此可以将 PDCA 推广向其他乳腺癌患者。

(上接第 136 页)

## 2.2 各组患者患肢功能恢复情况

见表 2,在患肢功能恢复优良率上,观察组 93.48%,对照组 80.43%,差异有统计学意义( $p < 0.05$ )。

表 2: 各组患者患肢功能恢复结果 [n(%)]

| 分组        | 优          | 良          | 差         | 优良率    |
|-----------|------------|------------|-----------|--------|
| 观察组(n=46) | 27 (58.70) | 16 (34.78) | 3 (6.52)  | 93.48% |
| 对照组(n=46) | 11 (23.91) | 26 (56.52) | 9 (19.57) | 80.43% |

注: 两组对比,  $p < 0.05$

## 3 讨论

乳腺癌手术患者中运用护理干预,在一定程度上可以满足围术期治疗恢复所需,提升恢复质量与速度,患者体验更好,纠纷更少,有助于树立良好的医院口碑形象。具体处理上,要考虑个体情况所需,同时也需要考虑科室护理成本,避免

(上接第 137 页)

本组 5 名儿科规培护士在实施后一次穿刺成功率为 97.00% (97/100) 高于实施前的 88.00% (88/100), 差异有统计学意义( $\chi^2 = 3.014$ ,  $P = 0.027$ )。

## 3 讨论

对于小儿而言,由于其抵抗力较低且身体各个器官也并未发育完全,因此,在其生长发育期间,极易受到各类疾病的困扰。在儿科治疗过程中,静脉输液是当前患儿治疗过程中较为常见的一种治疗方式,这种治疗方式药效发挥快速、治疗时间段且患儿的痛苦较轻,因此,常被用于儿科患者治疗过程中。

对于静脉输液治疗而言,通常来说,患儿由于年龄较小,血管浅显,在实际的治疗过程中,很容易出现穿刺成功率低的现象。而反复穿刺容易导致患儿哭闹、躁动不安,相应的,患者家属也会由于关心患儿,出现焦虑情绪,容易导致医患纠纷的发生。因此,我国许多学者都在围绕小儿静脉穿刺进行研究,分析提高穿刺成功率的实用方法。本文中,对小儿静脉穿刺成功率的影响因素进行分析,制定提高小儿静脉穿刺成功率的针对性干预措施并实施,5 名儿科规培护士的静脉

## 参考文献:

- [1] 范敏. PDCA 循环管理模式对乳腺癌术后化疗患者经外周静脉穿刺中心静脉置管护理效果的影响[J]. 中国药物与临床, 2018, 18(5):845-847.
- [2] 聂立婷, 颜巧元. 乳腺癌围术期病人护理模式应用的研究进展[J]. 护理研究, 2018, 32(23):3653-3657.
- [3] 邹治铭, 张柳, 龚平, 等. PDCA 循环在 Her-2 免疫组化室间质控中的应用[J]. 诊断病理学杂志, 2018, 25(3):231-232.
- [4] 李金霞, 陈丹, 于亚英, 等. 基于 PDCA 循环的中医护理对乳腺癌护理质量及患者满意度的影响[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(17):153-155.

表 2: 对比生活质量和满意度 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 生活质量             |                  | 满意度              |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|
|     |    | 护理前              | 护理后              |                  |
| 探讨组 | 22 | $58.24 \pm 8.76$ | $82.93 \pm 4.68$ | $90.75 \pm 5.43$ |
| 对照组 | 21 | $58.92 \pm 8.62$ | $70.72 \pm 5.89$ | $86.75 \pm 4.21$ |
| t   | -- | 0.25             | 7.54             | 2.69             |
| P   | -- | 0.79             | 0.00             | 0.01             |

成本过高导致的不可持续。要充分的利用现代科学技术与新理念来辅助工作的开展,减少不良事件。

总而言之,护理干预应用在乳腺癌手术患者中可以有效提升患肢功能恢复效果,减少并发症,整体状况更为理想。

## 参考文献:

- [1] 曹峥嵘. 探讨乳腺癌手术病人实施中医护理干预的效果及满意度影响[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(12):130-131.
- [2] 石向丽, 石露. 手术室护理干预应用于乳腺癌手术患者对其应激反应的作用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(22):144, 173.
- [3] 万丽贤, 姚兴飞. 围术期护理干预对乳腺癌改良根治术患者情绪及疼痛影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21):82.
- [4] 余莉. 手术室护理干预对乳腺癌手术患者应激反应的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(10):130, 134.

穿刺一次成功率由实施前的 88.00% 提高到 97.00% ( $P < 0.05$ ), 静脉穿刺一次成功率获得了较大进展,为患儿疼痛减轻及治疗效果提升,提供了条件与保障。

综上所述,针对小儿静脉穿刺成功率的影响因素进行针对性干预,可有效提高儿科规培护士的小儿静脉一次穿刺成功率,减轻患儿疼痛感和治疗效果,可以有效减少医疗纠纷,值得推广应用。

## 参考文献:

- [1] 胡鹏, 占婷婷, 舒婵娟, 等. 品管圈在小儿头皮静脉穿刺中的应用及效果评价[J]. 中医临床杂志, 2018, 28(1):125-128.
- [2] 陶利霞, 黄丹丹. 影响小儿静脉穿刺成功率的因素分析及对策[J]. 医药界, 2020(1):113-114.
- [3] 王玉玲. 提高小儿头皮静脉穿刺成功率的经验[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2018, 11(8):1264-1264.
- [4] 孙桂荣, 李瑞娟, 温建阁. 小儿头皮静脉穿刺及固定方法改进的研究[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 17(18):2215-2216.
- [5] 张容. 提高小儿静脉穿刺成功率的方法及护理体会[J]. 母婴世界, 2019(19):23, 25.