

双环节协同护理模式在乳腺癌根治术患者中的效果观察

胡雪芬 杜秀娟^{通讯作者}

厦门大学附属第一医院杏林分院普外科 福建厦门 361000

【摘要】目的 探讨双环节协同护理模式在乳腺癌根治术患者中的应用。**方法** 以 2019 年 1 月至 2020 年 12 月在我院接受手术治疗的 40 例乳腺癌根治术患者作为研究对象, 根据患者的入院治疗顺序分别标为对照组和观察组, 对照组患者 20 例, 采用常规的手术护理模式, 观察组患者 20 例, 采用双环节协同护理的模式, 分别对比两组患者的术后并发症发生率以及对护理的满意程度。**结果** 采用双环节协同护理模式的观察组患者术后的并发症发生率要更低, 且患者对护理的满意程度更高, 两组存在明显差异, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 双环节协同护理模式在乳腺癌根治术患者中的应用价值是积极的, 能够有效的帮助患者进行术后的恢复, 降低患者治疗后并发症的发生率, 且能够很好的提高患者对护理的满意程度, 提升医患关系, 值得进行深入的研究和全面的推广。

【关键词】 双环节协同护理; 乳腺癌根治术; 应用效果

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7711 (2021) 01-139-02

乳腺癌是当前社会发病率较高的一种女性独有的恶性肿瘤, 患者受疾病的影响, 会产生心理的严重失衡和身体的严重创伤。目前临床上对于乳腺癌患者有多种的治疗手段, 其中乳腺癌根治术的应用范围最广, 且能够最大程度上减少对患者机体的创伤^[1]。但是治疗手段仅仅能够治愈患者的疾病, 患者心理出现的问题如果得不到及时的解决, 以及患者在手术后的身体状况得不到良好的护理, 那将会直接的影响患者后续的康复情况, 所以在乳腺癌患者的治疗过程中, 护理手段至关重要。显然传统的护理手段不能满足对患者的护理, 基于此本研究选取了 2019 年 1 月至 2020 年 12 月在我院接受手术治疗的 40 例乳腺癌根治术患者, 对其使用双环节协同护理的模式, 并探究该护理模式的应用价值, 现将研究结果做如下汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2019 年 1 月至 2020 年 12 月在我院接受手术治疗的 40 例乳腺癌根治术患者作为研究对象, 根据患者的入院治疗顺序分别标为对照组和观察组, 对照组患者 20 例, 年龄 35 ~ 57 岁, 平均年龄 (42.58 ± 2.17) 岁, 观察组患者 20 例, 年龄 32 ~ 58 岁, 平均年龄 (43.54 ± 2.53) 岁。

纳入标准: ①经影像学检查、以及相关临床检验, 符合我院关于乳腺癌的诊断标准, 且患者符合乳腺癌根治术的手术要求; ②本次研究通过我院医学伦理委员会的批准, 患者均签署知情同意书。③患者的相关临床资料完整, 具备研究性。

排除标准: ①患者一般资料不完整; ②患者精神异常, 治疗依从性差; ③患者合并严重心脑血管疾病; ④患者合并严重肝肾功能障碍; ⑤患者对本次研究的治疗药物存在过敏性症状。⑥患者存在凝血功能障碍, 两组患者的一般资料的比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采用常规的手术护理手段, 在患者入院进行治疗后对其进行必要的健康知识教育, 对患者的各项生理指标做好检测, 手术过程中帮助医生对患者进行治疗, 严密监督患者的生命体征变化, 手术结束后对患者采取常规的术后护理。

观察组患者采用双环节协同护理的护理手段, ①入院护

理: 在患者入院进行治疗后, 要首先明确患者的基本资料, 与患者建立友好的交流关系, 并给于患者相关的基本临床疾病知识的健康教育, 与患者家属进行交流, 为患者家属树立后续护理过程中的正确护理规范。以及双环节协同护理的必要内容②心理护理: 明确患者对疾病的基本情绪, 帮助患者以正面积极的角度去看待疾病, 鼓励患者与同病房的病友进行交流, 并给予患者一定的支持和鼓励, 多为患者观看乳腺癌根治术术后的康复案例, 恢复患者的治疗自信心, 提高患者对治疗的依从性。③双向协作: 护理人员与患者家属进行双向联动, 对患者进行日常护理, 鼓励家属多与患者进行沟通, 排解患者的不良情绪, 在患者情绪出现波动时护理人员需要与患者家属进行研究商讨, 讨论下一步护理的基本对策。在患者进行康复训练的过程中, 采取双向鼓励政策, 家属对患者的日常锻炼情况进行鼓励, 护理人员在必要时对患者的整体康复情况进行鼓励, 让患者得到来自医护人员以及亲人的双重关注, 帮助患者提高康复的积极性。④协同评价: 通过对该阶段患者的护理情况以及康复情况, 护理人员与患者家属进行协同评估, 对患者执行度较高的护理阶段给予鼓励, 对配合度不高的护理阶段进行指正, 并由患者家属在旁进行鼓励和进一步的正面交流。⑤在患者出院后要与其家属保持有效的联系, 定期对患者进行回访, 并根据患者回归家庭护理后的生活状态对患者进行评估, 遇到相关问题及时的对患者进行指正。

1.3 观察指标

①分别对比两组患者在护理后的并发症发生率, 并发症类型有切口感染、血肿、皮下积液②分别对比两组患者治疗后对护理的满意程度

1.4 统计学分析

将收集到的数据通过 SPSS18.0 软件进行统计分析, 用 χ^2 检验计数资料, 计量资料均用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以 t 检验, 等级资料比较选择独立样本的非参数检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后并发症发生率比较

观察组患者在护理后的并发症发生率要显著的低于对照组患者, 两组数据差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。见

