

延续性护理干预对化疗期乳腺癌病人生活质量的影响评价

廖圆圆 景良洪^{通讯作者}

重庆市人民医院乳腺甲状腺外科 401147

【摘要】目的 探究在化疗期为乳腺癌病人提供延续性护理干预对其生活质量的影响。**方法** 选取我院收治的化疗期乳腺癌病人,实验时间为2021.2—2022.8,共计62例样本,分组处理用盲选抽签法完成,对照组(31例)施以常规护理,在此基础上,实验组(31例)施以延续性护理干预,对比组间生活质量评分。**结果** 实验组的角色功能(60.58±5.74)分、认知功能(85.26±3.96)分、躯体功能(76.08±4.17)分、情绪功能(71.94±3.54)分、社会功能(58.76±8.45)分、整体健康评分(55.46±7.94)分均比对照组要高($P<0.05$)。**结论** 在化疗期为乳腺癌病人提供延续性护理干预可获得理想效果,对改善其生活质量有积极影响,临床应用意义深远。

【关键词】 化疗期; 延续性护理干预; 乳腺癌; 生活质量**【中图分类号】** R473.73**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 03-091-02

在恶性肿瘤中乳腺癌的发病率较高,若发病后治疗不及时随着病情持续性进展会引发癌细胞远处转移,对病人生命健康造成直接威胁^[1]。目前,手术治疗、化疗是临床上用于治疗乳腺癌的主要方法,其中化疗可杀灭癌细胞,但化疗药物会对病变组织周围正常细胞造成损伤,导致在化疗期间容易出现多种并发症^[2]。并且该疾病的治疗周期较长,病人出院后依然需要接受相关治疗,而多数病人自护能力较差,在出院后容易因得不到有效护理而增加并发症发生风险,不仅影响预后,还会对其生活质量构成干扰。因此,为病人提供相应干预措施延续护理作用十分重要。本次研究观察并分析了在化疗期为乳腺癌病人提供延续性护理干预对其生活质量的影响,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的化疗期乳腺癌病人,实验时间为2021.2—2022.8,共计62例样本,分组处理用盲选抽签法完成,对照组(31例)年龄经统计在24—65岁,平均(44.48±3.16)岁。实验组(31例)年龄经统计在25—65岁,平均(45.18±3.06)岁。组间一般信息对比, $P>0.05$,有可比性。

1.2 方法

对照组施以常规护理,包括监测病情、饮食指导,并告知病人正确服用相关药物的频次、时间等。在病人出院后以

电话形式定时进行随访。

在此基础上,实验组施以延续性护理干预,①组建延续性护理小组:由专业职能较强,且临床经验丰富的护理人员组成护理小组,由护士长带领小组成员对病人病情及出院后护理问题进行分析与评估,基于此制定延续性护理计划。②微信随访:在病人出院前建立微信群,并邀请其加入。在其出院后,通过微信群定时发送康复运动、饮食、用药等方面相关知识,可以视频、图片为信息载体,发送健康知识。如可发送手指爬墙运动的指导视频,强调运动强度、方法及时间的控制方法,以及运动中的注意事项。③电话随访:定时进行电话随访,了解病人患肢功能、用药、心理情况等方面,并根据其复查结果针对其不规范行为予以相应专业指导。

1.3 观察指标

生活质量评分:评测依据 ERTC-QOL-C30 量表,纳入角色功能维度评测值、认知功能维度评测值、躯体功能维度评测值、情绪功能维度评测值、社会功能维度评测值,以100分为每个维度评测总分,分值越高生活质量越高。

1.4 统计学分析

数据录入 spss25.0 处理,计数资料: n (%), χ^2 检验,计量资料: ($\bar{x} \pm s$), t 检验。有差异: $P<0.05$ 。

2 结果

实验组的值均较高, $P<0.05$,见表1。

表1: 生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	角色功能	认知功能	躯体功能	情绪功能	社会功能	整体健康
实验组	31	60.58±5.74	85.26±3.96	76.08±4.17	71.94±3.54	58.76±8.45	55.46±7.94
对照组	31	45.61±5.15	73.02±3.24	51.34±4.22	51.16±3.31	36.13±8.29	37.34±7.38
t	--	10.808	13.319	23.218	23.873	10.644	9.307
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

乳腺癌是指在多种致癌因子的作用下病人的乳腺上皮细胞发生增殖失控的情况,早期该疾病临床表现缺乏特异性,导致多数病人容易错过早期最佳治疗时机^[3]。化疗通过利用细胞毒性药物可达到杀灭癌细胞的作用,但化疗药物会对正常细胞造成严重损伤,引发多种不良反应,给病人造成了较大心理压力,对其生活质量构成了干扰。既往临床上常用的常规护理以院内护理为主,可辅助治疗,但乳腺癌病人出院后依然需要接受相关治疗及护理,若护理不当容易增加再住

院率,而常规护理的院外护理缺乏,无法满足病人需求,使得护理效果欠佳。

本次研究结果表明:生活质量评分与对照组比对,纳入实验组对象各评测纳入项均较高($P<0.05$),由此说明,连续性护理干预的应用有助于改善乳腺癌病人的生活质量,原因分析为:连续性护理干预是指基于病人病情,借助多种工具、平台及途径展开干预措施,使院内护理与院外护理相连接,提升护理的连续性、系统性,使病人在出院后依然能够获得

(下转第94页)

3 讨论

相关资料显示,高血压往往会对患者心脏功能造成极大的影响与负担,若不能及时进行合理的管控,其患者容易出现高血压心脏病问题,其对患者身心健康造成了极大的危害^[3]。从护理工作的角度来看,心脏康复护理可以帮助医护人员进一步结合患者心脏情况对其进行系统的指导,进而促进患者自护能力和意识水平的持续提升^[4]。在此过程中,通过及时做好对于相关知识的宣教与说明,医护人员可以进一步促进患者护理工作配合度的持续提升与改善,其有助于实现患者紧张情绪的消除^[5]。与此同时,通过对患者饮食进行合理限制,有利于帮助患者在满足每日营养所需的基础上进一步实现对于年份社会上的充分管控,其对于患者血压指标的控制与心脏负担的减轻具有重要价值,为患者预后健康的提升奠定了坚实的基础。

本次研究结果指出,通过心脏康复护理的应用,有利于帮助患者进一步实现对于病情的充分管控,其对于患者血压与心率等指标的改善具有良好的促进作用,对于患者健康的保障具有积极价值。

(上接第90页)

肺功能康复效率,帮助患者优化生理状态;生活质量评分结果数据分析证实康复护理阶段的自我管理能更好地提升,慢阻肺患者的病情康复效率,使得患者生理状态、心理状态、社会功能均有效改善提升各项评分;研究结果证实了自我管理措施的开展,能进一步强化慢阻肺患者病情康复效率。

综上所述,慢阻肺康复阶段的自我管理措施开展,能进一步强化肺功能优化效率,提升生活质量评分,有推广价值。

参考文献:

[1] 高婧,田伟伟.慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能及生活质量的改善作用分析[J].中国科技期刊数据库医药,2022(1):175-178.

(上接第91页)

个性化干预措施,对减少风险,改善病人生活质量有积极影响。如在常规随访护理的基础上引入现代化信息技术,借助微信平台构建交流桥梁,打破时间与空间的限制,根据病人需求借助微信多个功能,直观性讲解疾病相关知识,指导其康复训练等方面,不仅可提升病人自护能力,还有助于改善预后,进而减轻病人身心负担,提升其生活质量。

综上,在化疗期为乳腺癌病人提供延续性护理干预对改善其生活质量有显著效果,有推广意义。

参考文献:

(上接第92页)

者术后休养、康复治疗的实施提供有效镇痛基础,实现对术后康复的积极促进^[4]。

综上所述,普外科手术术后予以患者疼痛评分指导下疼痛护理,可积极提升临床镇痛效果,改善患者术后疼痛感受及睡眠质量,提升护理质量。

参考文献:

[1] 王玉,朱晓会,张玉.活动性疼痛评估护理联合渐进肌肉放松训练对急诊外科内固定装置取出术患者的影响[J].国

际护理学杂志,2022,41(24):4474-4478.

参考文献:

[1] 王艳玲.心脏康复干预对高血压心脏病患者的效果分析[J].中国实用医药,2022,17(4):195-197.

[2] 高艳.心脏康复干预对高血压心脏病患者的效果分析[J].国际护理与健康,2022,3(3).

[3] 陈惠兰,赖景秀,陈春榕.对妊娠期高血压心脏病产妇开展心脏康复护理的措施与价值[J].心血管病防治知识,2022,12(31):52-54.

[4] 唐丽,郑剑菁,陈志珊,等.基于马斯洛需求理论的护理干预结合心脏康复护理对肺癌合并高血压性心脏病患者心脏康复及心理弹性的影响分析[J].心血管病防治知识,2021,11(15):55-57.

[5] 岑梅,袁丹丹,金铭,等.心脏康复运动对高血压性心脏病心衰患者心功能及日常生活能力的影响[J].昆明医科大学学报,2021,42(5):107-113.

[2] 刘岩华,栾华.慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能,生活质量的改善作用[J].养生保健指南,2021,7(41):186-187.

[3] 徐丹.慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能-生活质量的改善作用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,7(4):180-183.

[4] 张荟敏,刘姣姣,赵虹,等.探讨慢阻肺患者给予康复护理自我管理联合心理护理方式对其肺功能改善及生活质量的影响作用[J].家庭保健,2021,000(005):211-211.

[5] 周云霞,宋云华.慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能及生活质量的影响观察[J].中国保健营养,2020,30(31):249-250.

[1] 李帆,黄莹,袁伟,等.延续护理信息平台对乳腺癌化疗患者自我管理能力和生存质量的影响研究[J].解放军护理杂志,2022,39(4):22-25,84.

[2] 庞梦姪,郭丝锦.基于微信平台的延伸护理对乳腺癌化疗患者输液港相关知识及维护依从性的影响[J].贵州医药,2021,45(1):168-169.

[3] 贾美妮.针对性护理干预对乳腺癌根治术后化疗患者不良反应与生活质量的影响[J].中国药物与临床,2021,21(16):2900-2902.

际护理学杂志,2022,41(24):4474-4478.

[2] 耿寒,孙兆菲,韩倩.活动性疼痛评估联合心理疏导在肝癌手术患者护理中的应用[J].河南医学研究,2022,31(20):3829-3831.

[3] 张新兰,王春燕.手足外科患者术后活动性疼痛的护理研究进展[J].重庆医学,2021,50(10):1782-1784.

[4] 许倩,藏磊,张巧红,等.活动性疼痛护理评估对骨折手术患者术后疼痛控制及睡眠质量的影响[J].海军医学杂志,2021,42(4):490-493.