

循证护理对乳腺癌化疗患者护理依从性及安全性的影响分析

何凤霞 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 病发乳腺癌患者化疗时,总结循证护理内容、应用价值及在护理依从性、安全性方面评价。**方法** 研究开始时间:2020年11月,结束时间:2022年11月,研究对象:72例患者,分为2组后,组别为:36例对照组、36例实验组,参照原则为:随机抽签法,统计发现,2组患者各项指征与“乳腺癌”诊断标准所涉内容符合;在化疗阶段,将常规护理用于对照组,循证护理用于实验组,对比效果。**结果** 护理工作开展后,抽取病发乳腺癌患者中,比较不良反应发生率,实验组VS对照组,测定数据低, $P < 0.05$;化疗依从性、满意度方面,对照组、实验组中,后者比前者高,实验组更具优势, $P < 0.05$ 。**结论** 化疗干预时,循证护理有非常重要意义,既可有效预防不良反应,降低发生率,又能提高病发乳腺癌患者依从性、满意度水平,推广价值显著。

【关键词】 乳腺癌;化疗患者;循证护理;依从性;不良反应发生率**【中图分类号】** R473.73**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 03-083-02

乳腺癌,发生率高、危害性高;在全面分析后发现,此类疾病又称为“粉红杀手”,诱发机制较为复杂,可在临床上总结为:家族遗传、月经初潮年龄早(< 12 岁)、绝经年龄超过55岁、哺乳时间短、雌激素刺激、高脂饮食、酗酒、肥胖、营养过剩等,进展阶段,会明显增加患者多器官病变风险,对其生命安全影响较大^[1]。本文主要分析化疗阶段的循证护理,探究病发乳腺癌患者的应用成效,详情如下。

1 资料和方法

1.1 基础资料

调查对象确诊为:乳腺癌,均为同一阶段内医院收入,即:2020年11月至2022年11月,做分组处理后,组别为:对照组、实验组,指导原则为:随机抽签法,且2组病发乳腺癌患者统计后,样本数为72,各组收纳36例,资料如下。对照组:年龄抽取时,涉及区间为37岁-65岁,平均年龄计算后为 (51.08 ± 1.49) 岁,病程时间中,最短、最长为0.5年、2年,平均时间计算后为 (1.22 ± 0.46) 年;实验组:年龄抽取时,涉及区间为39岁-62岁,平均年龄计算后为 (50.59 ± 1.71) 岁,病程时间中,最短、最长为0.5年、1.8年,平均时间计算后为 (1.15 ± 0.53) 年。上述信息可比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

在对照组中开展,即:观测个人反应、身体指征,监督用药等;

1.2.2 循证护理

在实验组中开展,措施包括:(1)循证问题。如:对于病发乳腺癌患者,在化疗阶段如何提高护理成效?在循证问

题确立后,需由科室护士长负责,抽调人员构建护理小组,并安排培训活动,目的在于:提高护理人员专业水平、整体能力,并由工作人员负责查阅文献、资料制定护理方案。(2)循证方案。①环境建设。病房卫生打扫、加强消毒前提下,对于室内温度、湿度、光线,工作人员应及时调整,每日更换床单、被罩,开窗通风并选取舒缓类轻音乐在病房内播放,目的在于:放松身心;②情绪安抚。化疗期间,病发乳腺癌患者承受不适感强烈,加之对生存周期的渴望,极易导致矛盾心理出现,因此,护理人员、家属需密切观测患者个人行为、面部表情,与其积极交流、沟通,加强安抚、鼓励,并分享院内成功治疗病例,目的在于:重建患者化疗自信心,提高依从率。③生活指导。以养成健康、规律生活习惯为目标,即:减少熬夜次数,戒烟戒酒,在个人膳食方面,以清淡、易消化、营养均衡为首要原则,将富含优质蛋白、维生素食物摄入比例适当增加,鼓励患者在化疗期间多饮水,在新鲜水果、蔬菜方面增加摄入量。

1.3 判定指标

统计护理疗效:不良反应情况、化疗依从性、满意度。

1.4 统计学

计数资料检验时,用卡方完成,计量资料用T完成,全部指标代表形式为(%)、 $(\bar{x} \pm s)$,处理软件为SPSS25.0版本, $P < 0.05$ 。

2 结果

不良反应发生率比较,实验组低, $P < 0.05$;化疗依从性、满意度中,实验组评分高, $P < 0.05$ 。见表1。

表1:比较护理疗效(%, $\bar{x} \pm s$, $n=36$ 例)

组别	不良反应情况			化疗依从性(分)	满意度(分)
	食欲减退	恶心呕吐	总计(%)		
对照组	2 (5.56)	5 (13.89)	7 (19.44)	78.95 $\pm$ 4.03	79.12 $\pm$ 4.55
实验组	0 (0.00)	1 (2.78)	1 (2.78)	91.22 $\pm$ 1.85	90.97 $\pm$ 1.63
χ^2/T	-	-	5.06	16.61	14.71
P	-	-	0.02	0.00	0.00

3 讨论

现阶段,在医疗技术不断发展的整体背景下,乳腺癌化疗技术也得到了有效提升,就此类患者来说,其生存率相对

较高,为了达到以上目标,在化疗阶段需及时采取有效护理模式进行辅助^[2]。

(下转第85页)

术后观察组患者并发症与对照组并发症无显著差异 ($P > 0.05$), 护理满意率观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 如表 1:

表 1: 术后并发症发生情况与护理满意率对比

组别 / 占比	切口感染 / 肺部感染 (n/%)	脑出血 / 脑损伤 (n/%)	压疮 / 便秘 (n/%)	术后并发症发生率 (n/%)	护理满意率 (n/%)
对照组 (n=5)	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	3 (6.00)	2 (40.00)
观察组 (n=5)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	4 (80.00)
χ^2				2.754	4.064
P				0.156	0.032

2.2 对比干预前后患者神经功能、睡眠质量、疼痛程度改善情况 程度指标未见显著差异 ($P > 0.05$)。干预后睡眠质量、疼痛程度、神经功能评分观察组低于对照组, 数据有可比性 ($P < 0.05$), 如表 2:

两组术后患者在干预前, 睡眠质量、神经功能以及疼痛

表 2: 干预前后患者神经功能、睡眠质量、疼痛程度改善情况对比

组别 / 指标	观察时间	对照组 (n=5)	观察组 (n=5)	t	P
NIHSS 评分 (分)	干预前	12.47 ± 1.32	12.33 ± 1.29	0.256	0.367
	干预后	11.01 ± 1.02	8.11 ± 1.03	5.433	0.000
PSQI 评分 (分)	干预前	9.76 ± 2.43	9.77 ± 2.42	0.011	0.928
	干预后	7.83 ± 2.01	5.31 ± 1.05	3.432	0.000
VAS 评分 (分)	干预前	7.22 ± 1.32	7.30 ± 1.31	0.222	0.423
	干预后	5.27 ± 1.42	3.25 ± 1.06	3.222	0.000

3 讨论

优质护理在接受颅脑缺损修补术后护理工作中的合理应用, 拥有一定的可行性, 其护理内容全面且足够细致, 与以患为本理念契合度较高。而且安全性较强, 可以为患者提供舒缓痛苦的环境, 有利于实现患者的早期康复^[4]。经由优质护理有关数据的整理: 术后患者在优质护理服务中 NIHAA、PSQI、VAS 评分均较低, 而护理满意率较高, 同对照组数据对比呈现差异性 ($P < 0.05$)。借此推断出: 优质护理应用于颅脑损伤颅骨缺损修补术后护理阶段, 能够有效降低临床功能分数与术后并发症率, 适当提高护理满意率, 促使患者术后休养期间加快良性恢复速度。围绕学者刘如萍^[5]、孙晶^[6]等人的研究成果, 优质护理的应用确实能够调节患者的术后睡眠质量, 整体出现并发症的风险得以控制, 验证笔者所述内容具有可信度。

综上所述, 行颅骨缺损修补术的颅脑损伤患者护理中优质护理具备显著效果。

参考文献:

- [1] 邓娟, 张维娜. 优质护理在重度颅脑损伤术后昏迷患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(25):168-170.
- [2] 刘树恒. 重症监护优质化护理干预在重型颅脑损伤并发急性呼吸窘迫综合征中的应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(08):993-995.
- [3] 王娜, 李茹娟. 早期优质康复护理对颅脑损伤患者术后神经功能和日常生活能力的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(13):142-144.
- [4] 姜泓利. 优质护理运用于重症颅脑损伤患者中的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(31):146-147.
- [5] 刘如萍, 周雅玲, 曹美丽. 优质护理在颅脑外伤的应用效果研究 [J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(10):1272-1273.
- [6] 孙晶. 优质护理对神经外科颅脑损伤患者睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(07):1252-1253.

(上接第 83 页)

本文结果显示: 对实验组全面分析, 不良反应发生率测定值相较于对照组有更低表现, $P < 0.05$; 化疗依从性、满意度中, 实验组评分 VS 对照组评分, 较高, $P < 0.05$ 。原因分析得出: 化疗阶段, 在观测身体指征、指导用药前提下, 提供循证护理, 能够以循证问题为依据, 在科室护理人员负责下, 以收治乳腺癌患者为中心, 从病房卫生打扫、加强消毒、调整温度、湿度方面进行干预, 从而增加患者舒适度^[3]; 同时, 患者情绪分析、积极安抚、知识宣教以及膳食指导措施, 不仅能够改善患者消极状态, 负面情绪, 而且可以有效扩展患者有限认知, 重建积极心态, 对其错误观念进行纠正, 可监督患者养成良好习惯; 全部措施联合应用, 可提高患者化疗依从率, 保障疗效^[4]。

综上, 化疗干预时的循证护理, 在病发乳腺癌患者中效

果确切; 其一, 表现在降低不良反应发生率方面, 其二, 表现在提高患者化疗依从性、满意度方面, 安全系数高, 可推广。

参考文献:

- [1] 张萍. 循证护理模式对乳腺癌术后留置经外周静脉置入中心静脉导管患者康复锻炼的依从性及并发症的影响 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45(22):2370-2371.
- [2] 田雨. 循证护理在乳腺癌化疗患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(17):184-186.
- [3] 王幼芳, 王芳. 以循证为基础的阶梯式心理护理对乳腺癌化疗患者负性心理的影响研究 [J]. 中国老年保健医学, 2021, 19(1):142-145.
- [4] 刘秀. 循证护理在乳腺癌患者中的应用效果分析 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(12):102-104.