

循环护理模式对乳腺癌术后静脉输液港置管化疗患者生活质量的改善探讨

陈书馨

湖南省张家界市人民医院 湖南张家界 427000

【摘要】目的 评价循环护理模式在乳腺癌术后静脉输液港置管化疗患者应用中对生活质量的影响。**方法** 本试验是一项类实验性研究,研究时间定为2021年4月-2022年12月,在制定入组条件之后据此选择了在我院接受乳腺癌术后静脉输液港置管化疗治疗的52例患者为试验对象。采用投掷法对患者进行分组,对照组和观察组均为26例患者,分别予以常规护理和循环护理模式。比较两个小组患者的生活质量。**结果** 经统计学分析,两组干预后生活质量差异显著, $P < 0.05$,并且观察组生活质量比对照组高。**结论** 循环护理模式干预下,乳腺癌术后静脉输液港置管化疗患者的生活质量得到显著提高。

【关键词】 乳腺癌;静脉输液港;化疗;生活质量**【中图分类号】** R473.73**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 05-079-02

毋庸置疑,乳腺癌为造成女性死亡最常见的一种癌症类型。目前乳腺癌的治疗手段主要有外科手术、化疗、放疗、内分泌治疗和靶向治疗等,临床多实施联合治疗方案。如外科手术能切除病灶,联合化疗可以稳定手术切除治疗的效果,从而减少复发率,延长患者的生存时间。但是,化疗药物易损伤血管,如果长时间、多次地进行静脉输液易刺激血管而引起静脉炎^[1]。输液港是一种可以在皮下长期留置的静脉输液的装置,可以避免外周静脉反复穿刺引起的痛苦,对于乳腺癌化疗患者而言是一种理想的药物输注通路^[2]。不过,长时间的化疗仍然会对患者的身体和心理的健康产生很大的负面影响,因此配合有效护理的应用可以使术后化疗的效果达到最佳。本试验将循环护理模式应用于乳腺癌术后静脉输液港置管化疗患者护理中,发现其应用效果确切,可明显提高患者生活质量。

1 资料及方法

1.1 资料

本试验是一项类实验性研究,研究时间定为2021年4月-2022年12月。在制定入组条件之后据此选择了在我院接受乳腺癌术后静脉输液港置管化疗治疗的52例患者为试验对象。入组条件:已被确定诊断为乳腺癌,术后置入静脉输液港置管进行化疗,预期存活时间在6个月以上;未发现其它肿瘤;无精神障碍;无认知障碍;无交流困难;具有初中以上的文化水平,能够独立完成量表填写;对于试验内容了解,签订了相应的协议,并表示乐意配合。另外排除有重度脏器病变的患者,近期参与过相似试验的患者。采用投掷法对患者进行分组,对照组和观察组均为26例患者。对照组性别(均为女性)、年龄(范围25-62岁,平均 38.51 ± 7.15 岁)、置管位置(左前胸壁15例,右前胸壁11例)与观察组性别(均为女性)、年龄(范围37-64岁,平均 38.49 ± 7.32 岁)、置管位置(左前胸壁15例,右前胸壁10例)相比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组予以常规护理方法,密切关注患者生命体征的变化情况,向患者讲解乳腺癌、静脉输液港置管、化疗等相关知识;置管后介绍导管的使用和维护方法及相关注意事项等,引导患者正确饮食、适当运动,增强抵抗力;在患者回院化疗时进行输液港的维护及相关护理。

观察组应用循环护理模式。(1)计划:全面评估患者的治疗情况、对疾病的认知情况、心理状况等,并结合临床经验,总结出患者进行静脉输液港置管化疗相关的安全风险和问题,具体问题具体分析,确定相应的解决方案,制定出系统的、有效的护理措施。(2)执行:在进行静脉输液港置管之前,首先要向患者详细讲解该操作的必要性、优点和需要注意的事项,并对患者的疑问给予耐心回答,消除其疑虑。置管时,尽量一次性穿刺、置管成功。置管后,注意观察患者的各项体征变化,关注操作部位有无渗液、肿胀等情况,如有任何不适,应立即采取相应措施。并建议患者不要进行高强度的运动和体力工作,以免出现导管扭转等不良情况。对于有负面心理的患者,要采取心理护理,在护理操作过程中要充分考虑患者的心理变化。(3)检查:设立质量控制管理小组,进行不定期的评定和抽查,结果可作为护理质量的评价标准。

(4)处理:以团体研讨的方式共同对检查阶段发现的问题提出解决措施和预防对策,并对护理结果中的进步与不足之处进行反思,对于不足之处提出改善措施,制定更完善的护理工作流程以进行到下一阶段的护理循环,确保护理质量的不断提高。

1.3 观察指标

以3个月为观察时间,应用SF-36生活质量测定量表对经护理干预前后的生活质量进行动态测评,内容包括躯体、生理、心理以及社会方面功能状况,各方面总评分均为100分,评分高,说明患者生活质量高。

1.4 统计学方法

使用软件SPSS20.0进行数据的处理,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差来表示,计数资料采用构成比(%)来表示,组间比较包括t检验、 χ^2 检验,设定 $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

经统计学分析,两组干预后生活质量差异显著, $P < 0.05$,并且观察组生活质量比对照组高。

3 讨论

鉴于乳腺癌患者的临床表现及疾病特点,其术后应进行较长时间的放化疗^[3-4]。而对于乳腺癌术后化疗患者来说,采用静脉输液港置管有着安全有效的优势。但在静脉输液港置管过程中,各种因素(患者依从性差、穿刺不当等)影响易

导致多种并发症的发生,严重影响患者的生活质量。循环护理引进了 PDCA 的管理思想,可使护理工作高度规范化和标准化,通过对护理过程中出现的问题进行细致的剖析,并对其进行针对性的改进,利于护理工作的全过程、全方位提高,从而为患者的治疗效果带来更好的保证^[5]。本研究数据结果也显示,相较于接受常规护理的对照组,观察组患者接受循环护理模式后,患者生活质量指标评分更高($P < 0.05$),即表明在循环护理模式干预下,乳腺癌术后静脉输液港置管化疗患者的生活质量得到显著提高。

综上所述,对乳腺癌术后静脉输液港置管化疗患者开展循环护理模式干预,对改善患者生活质量有显著效果。

参考文献:

[1] 张琴.浅析 PICC 与静脉输液港置管护理在乳腺癌术后

化疗患者中的应用效果[J].养生保健指南,2021,12(30):238.

[2] 林秋莲,何小东,温玉枝.PICC 与静脉输液港置管护理在乳腺癌术后化疗患者中的应用效果分析[J].护理实践与研究,2019,16(9):77-79.

[3] 蒋粉粉.输液港与外周静脉置入中心静脉导管在乳腺癌术后辅助化疗患者中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(37):107,109.

[4] 骆笑笑,武曼曼.PICC 与静脉输液港置管护理在乳腺癌术后化疗患者中的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(79):270-272.

[5] 刘一璿,江美芳,马玮萍,等.循环护理模式对乳腺癌术后静脉输液港置管化疗患者治疗依从性与生活质量的影

表 1: 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组名	例数 (n)	躯体功能		生理功能		心理功能		社会功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	25	43.41±3.21	53.10±5.15	46.19±2.21	50.14±4.12	42.58±3.54	51.54±3.11	45.85±4.58	52.85±4.10
观察组	25	44.19±3.08	72.12±5.87	46.25±2.33	72.28±5.50	43.04±3.12	70.87±4.14	45.92±4.35	73.74±5.85
t	—	0.894	5.889	0.111	8.043	0.497	9.187	0.055	7.754
P	—	0.375	0.000	0.911	0.000	0.621	0.000	0.955	0.000

(上接第 77 页)

发病机制、发病后治疗等评分比对照组高;护理后,研究组患者的自我管理能力和总体饮食、吸烟、具体饮食、血糖监测等评分比对照组高,差异比较具有统计意义,说明社区护理可提升老年 2 型糖尿病并高血压病患者疾病知识水平,能增强其自我管理能力和自我管理。究其原因:通过建立社区服务站实施社区护理,可为老年 2 型糖尿病并高血压病患者提供了院外的延续性护理措施,社区护士举办健康讲座、咨询指导、提供家庭医疗等一系列社区活动,可以增强其疾病认知,促使患者养成用药、运动、饮食等良好习惯,稳定自身血压和血糖水平,降低并发症发生概率。

表 2: 两组自我管理能力的比较 ($\bar{x} \pm s$, $n=50$, 分)

组别	足部护理	总体饮食	具体饮食	吸烟	运动	血糖监测
研究组	5.13±1.22	5.25±1.35	5.32±1.74	5.58±1.46	5.45±1.36	5.76±1.51
对照组	4.30±1.41	4.74±1.37	4.50±1.45	4.41±1.32	4.11±1.21	4.34±1.29

(上接第 78 页)

< 0.05 。实施系统康复护理方式期间,护理人员评估患者疾病情况,为患者提供专业有效的护理服务,避免出现感染情况。同时加强患者吸痰护理和气管护理,积极改善其呼吸状况,从而提高护理满意度。观察组 ADL 评分、GCS 评分、MMSE 评分较对照组更接近正常范围, $P < 0.05$ 。通过系统康复护理方式,密切监测患者呼吸,开展鼻饲护理和神经系统护理,有效改善患者机体状况。此外加强功能锻炼,指导患者尽早下床活动,从而提高其日常生活能力。

综上所述,随着系统康复护理的有效实施具有明显优势,颅脑损伤患者的昏迷症状改善,日常生活能力提升,满意度升高,具有极大的应用推广价值。

参考文献:

综上所述,社区护士对老年 2 型糖尿病并高血压病患者进行社区护理,可提高患者疾病知识水平,能增强其自我管理能力和自我管理。值得推广应用。

参考文献:

[1] 马玉芹.延续性护理干预用于老年 2 型糖尿病合并高血压患者中的效果分析[J].中外医疗,2020,39(18):139-141.

[2] 郑惠文.社区护理对老年 2 型糖尿病患者治疗依从性及生活质量的影响[J].中国医药指南,2020,18(17):266-268.

[3] 霍玉如,刘葵娣.社区护理对老年 2 型糖尿病合并高血压病患者的影响[J].实用中西医结合临床,2019,19(8):154-156.

[1] 谢菲,裴士秀,卓文君,等.基于症状管理策略的健康教育对颅脑损伤气管切开患者生活质量及家属护理行为的影响[J].检验医学与临床,2022,19(12):1679-1683.

[2] 陈璐,俞丹妮,王芳,等.序贯式排痰护理方案在重型颅脑损伤气管切开病人中的应用[J].护理研究,2021,35(4):712-715.

[3] 祁鹏飞.以患者为中心的舒适化浅镇静策略模式护理在重症颅脑损伤术后气管切开患者中的应用观察[J].黑龙江医学,2022,46(11):1401-1403.

[4] 冯海青,陈洁,张学玲,等.自制气管切开外套管固定带在重症颅脑损伤气管切开后患者护理中的应用效果[J].黑龙江中医药,2021,50(3):243-244.