

乳腺癌化疗患者中运用综合护理干预后的治疗依从性情 况分析

宋丽江

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨乳腺癌化疗患者中运用综合护理干预后的治疗依从性情况。**方法** 收集本院 2021 年 9 月至 2023 年 8 月期间接收的 104 例乳腺癌化疗患者，依据情况分为传统组与综合组各 52 例，传统组运用常规护理，综合组运用综合护理干预，观察不同处理后患者心理状况、治疗依从性情况。**结果** 综合组在 SAS、SDS 等心理评分上，护理后降低程度明显多于传统组 ($p < 0.05$)；综合组在治疗依从性上为 94.23%，比传统组的 82.69% 显著更高 ($p < 0.05$)。**结论** 乳腺癌化疗患者中运用综合护理干预，可以有效的提升患者治疗依从性，患者负面情绪改善情况更好，整体状况更好。

【关键词】 乳腺癌；化疗；综合护理干预；治疗依从性

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 B

【文章编号】 2095-7718 (2024) 01-092-02

综合护理干预在乳腺癌化疗中发挥着至关重要的作用。通过全面的护理措施，可以有效地提高患者的治疗效果和生活质量，降低并发症的发生率。在今后的临床实践中，应继续深入研究和实践综合护理干预的方法和效果，为乳腺癌化疗患者提供更加科学、有效的护理服务。本文采集 104 例乳腺癌化疗患者，分析运用综合护理干预后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2021 年 9 月至 2023 年 8 月期间接收的 104 例乳腺癌化疗女性患者，依据情况分为传统组与综合组各 52 例。传统组中，年龄从 35-56 岁，平均 (52.89 ± 4.71) 岁；病程 4 个月-3 年，平均 (1.09 ± 0.45) 年；综合组中，年龄从 36-57 岁，平均 (53.19 ± 6.65) 岁；病程从 4 个月-3 年，平均 (1.26 ± 0.63) 年；两组患者在基本年龄、病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，综合组运用综合护理干预，具体如下：(1) 心理疏导：由于化疗过程中会出现恶心、呕吐、乏力等不适症状，患者可能会产生焦虑、紧张等负面情绪。因此，护理人员需要关注患者的心理状态，并采取相应的心理疏导措施。例如，与患者进行深入交流，了解其心理需求，鼓励患者保持乐观的心态，帮助其缓解焦虑和紧张情绪。(2) 健康教育：护理人员需要向患者及家属讲解乳腺癌的发病机制、治疗方案和化疗的必要性等相关知识，提高患者对疾病和治疗的认知。同时，告知患者在日常生活中多休息、多饮水，保持充分的睡眠和营养供给，促进身体机能的恢复。(3) 生理护理：在化疗过程中，护理人员需要密切观察患者的生理状况，及时处理患者出现的不适症状。例如，对于恶心、呕吐等症状，可以采取适当的药物治疗和护理措施；对于乏力等症状，可以让患者注意休息，避免过度劳累。(4) 环境管理：为了给患者提供一个舒适的治疗环境，护理人员需要保持病房的清洁、整齐和安静。同时，根据患者的需要，为其提供适当的保暖或降温措施，保证患者的舒适度。(5) 并发症控制：化疗过程中可能会出现一些并发症，如感染、出血等。为了预防并发症的发生，护理人员需要加强患者的口腔、

皮肤等部位的护理，定期检查患者的血常规指标，及时发现并处理异常情况。(6) 营养与饮食护理：化疗过程中，患者的营养需求较高，容易出现营养不良、贫血等症状。因此，护理人员需要关注患者的营养状况，为其提供科学合理的饮食建议。例如，鼓励患者多食用高蛋白、低脂肪的食物，避免食用刺激性食物，保持营养均衡。(7) 运动与康复训练：适当的运动和康复训练有助于提高患者的身体素质和免疫力，促进康复。散步、瑜伽、太极等轻度运动方式都可以尝试。

1.3 评估观察

观察不同处理后患者心理状况、治疗依从性情况。心理状况主要集中在 SAS、SDS 评分，评分越低情况越好。治疗依从性主要集中在完全依从、部分依从以及不依从，前两项之和为治疗依从率的评估标准。

1.4 统计学分析

spss22.0 软件统一处理对应数据资料，计数 $n(\%)$ 表示， χ^2 检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，综合组在 SAS、SDS 等心理评分上，护理后降低程度明显多于传统组 ($p < 0.05$)。

表 1：两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
综合组	护理前	56.29 ± 4.16	54.89 ± 3.52
	护理后	34.28 ± 5.39	31.59 ± 4.71
传统组	护理前	57.48 ± 5.21	55.74 ± 4.59
	护理后	45.32 ± 4.92	43.67 ± 3.15

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者治疗依从性情况

表 2：各组患者治疗依从性结果 [$n(\%)$]

分组	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
综合组 ($n=52$)	35 (67.31)	14 (26.92)	3 (5.77)	94.23%
传统组 ($n=52$)	24 (46.15)	19 (36.54)	9 (17.31)	82.69%

注：两组对比， $p < 0.05$

(下转第 95 页)

若不及时得到有效的治疗及实施正确的护理措施,会使患者的预后产生众多的并发症,甚至严重者还可能会失去眼球,从而失明^[3];目前随着眼科的不断发展及治疗技术的成熟,使得此类疾病的防治及预后还尚可观,但在实际的治疗过程中,因患者会受到疼痛、视力障碍、脸部外观发生改变,或病程延长等多种综合因素的影响,会使这类患者产生焦虑不安、抑郁、紧张等不良情绪,这些不良情绪会在很大程度上影响患者的依从性,最终导致治疗的效果和预后均较差^[4-5]。因此,加强对这类患者心理状态的关注,及时实施有效的优质护理,不仅可以显著提高患者的治愈率,降低复发率,还能降低住院时间和临床症状消失时间,减轻患者的抑郁、焦虑情绪,加强患者配合,提高预后的恢复能力。

参考文献:

[1] 赵文军, 张娟, 彭秧生, 等. 新鲜羊膜移植治疗大泡性角膜病变的临床观察 [J]. 国际眼科杂志, 2019, 12(11):241-243.

[2] 桂霞, 诸敏, 朱素芬. 角膜炎病人的临床护理体会 [J]. 医学理论与实践:网络版, 2019, 11(14):122-123.

[3] 王学英. 真菌性角膜溃疡综合治疗的疗效观察及护理 [J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 20(18):2308-2310.

[4] 戴泓. 应用硅胶吸痰管及中药洗液冲洗治疗细菌性角膜溃疡的观察及护理 [J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 19(18):2303-2304.

[5] 王丽芳, 王长云, 王振秀, 等. 角膜移植患者围手术期的护理 [J]. 齐鲁医学杂志, 2022, 21(2):167-168.

表 2: 比较两组患者护理前后 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别		SAS 评分	SDS 评分
对照组	护理前	57.99±4.13	56.86±4.38
	护理后	47.34±5.45	48.19±3.21
研究组	护理前	57.65±5.27	57.16±5.44
	护理后	44.12±3.71	45.29±4.37

注: 与护理前相比, $P < 0.05$; 与对照组相比, $P < 0.05$ 。

表 1: 比较两组患者临床治疗效果

组别	住院天数	临床症状消失时间	治愈率	复发率
研究组 (n=48)	15.29±5.02	9.3±2.1	46 (95.83%)	2 (4.17%)
对照组 (n=48)	20.17±4.75	15.3±1.8	42 (87.50%)	6 (12.50%)

注: 与对照组相比, $P < 0.05$ 。

(上接第 92 页)

见表 2, 综合组在治疗依从性上为 94.23%, 比传统组的 82.69% 显著更高 ($p < 0.05$)。

3 讨论

在乳腺癌化疗患者中运用综合护理干预可以有效地提升治疗依从性、减少患者负面情绪、整体状况更好的原因在于, 化疗期间, 患者在身体上承受很大的痛苦, 形象改变、脏器损伤等可能导致严重的负面情绪^[1-2]。提供舒适的环境有助于患者的休息和恢复。适当的运动和康复训练有助于提高患者的身体素质和免疫力, 促进康复^[3]。护理人员协助医生管理患者的药物, 确保患者按时按量服用药物, 并密切观察患者服药后的反应, 及时处理可能出现的不良反应。为患者创造一个安静舒适的睡眠环境, 指导其进行适当的睡眠调节, 保持规律的作息时间、避免饮用刺激性饮料等。护理人员关注

患者的情绪变化, 为其提供必要的心理支持。同时, 鼓励家属积极参与患者的护理工作, 给予患者关爱和支持。

总而言之, 综合护理干预通过以上多方面的措施, 全面改善了乳腺癌化疗患者的生理和心理状态, 从而提高了治疗依从性和生活质量。

参考文献:

[1] 晏燕. 多渠道自我管理式护理干预对乳腺癌根治术后化疗患者疾病不确定感及自护能力的影响研究 [J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(3):449-451.

[2] 刘艳, 杨小力. 信息化技术干预下的正念护理与睡眠干预在乳腺癌术后化疗中的应用 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(6):152-154, 160.

[3] 马燕. 标准化综合护理干预在乳腺癌化疗患者中的应用价值分析 [J]. 中国标准化, 2023(22):305-308.

(上接第 93 页)

显, 对比两组护理后数据, $P < 0.05$, 有统计学意义。见表 1。

2.2 比较两组患者护理满意度

观察组对此次护理的满意度为 96.29%, 其中十分满意占 74.07%; 对照组对此次护理的满意度为 74.07%, 其中十分满意占 27.03%。对比两组数据, $P < 0.05$, 有统计学意义。见表 2。

表 2: 比较两组患者护理满意度 (n, %)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意率
观察组	27	14 (51.85)	12 (44.44)	1 (3.70)	26 (96.29)
对照组	27	8 (27.03)	12 (44.44)	7 (25.93)	20 (74.07)

3 讨论

本研究结果显示, 观察组和对照组在经过护理后, 抑郁和焦虑情况都有所改善, 其中观察组患者心理状态改善更加明显, 这一结果表明了细节化护理方案的实施对产道裂伤性产后出血产妇的心理状态有良好的改善作用。另外, 观察组

对此次护理的满意度为 96.29%, 明显高于对照组的 74.07%, 说明该护理手段可以有效提升产妇的护理满意度。这一结果和刘诗红在细节化护理对软产道裂伤性产后出血患者心理状态及并发症的影响研究中报道的数据相近, 进一步提示了细节化护理措施对这类患者护理的可靠性。

综上所述, 在针对产道裂伤性产后出血患者进行护理的时候, 不同护理方式所取得的护理不一样, 其中细节化护理比常规护理方式取得的效果更好, 能够有效改善患者的心理状态, 减少并发症发生情况, 提高患者的生活质量, 值得推广。

参考文献:

[1] 冉艳芳. 软产道裂伤性产后出血护理分析 [J]. 大家健康 (下旬版), 2023, 11(1):259-259.

[2] 刘诗红. 细节化护理对软产道裂伤性产后出血患者心理状态及并发症的影响 [J]. 基层医学论坛, 2022, 24(24):3483-3484.