

乳腺癌患者术后心理护理

陈育玲 关凤仪 谢碧珊 梁小龙 郑秀娥

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】目的 探讨心理护理在乳腺癌患者术后护理中的应用效果。**方法** 选取我科收治的 25 例乳腺癌患者为研究对象,患者均行乳腺癌改良根治术治疗,并在常规护理的基础上,给予患者心理护理干预,对其干预效果进行分析。**结果** 本组患者经心理护理干预后,其情绪状态均较为良好,无抑郁、焦虑等负面情绪出现,并且对护理服务均较为满意。**结论** 心理护理在改善乳腺癌手术患者心理状态、疾病应对方式方面作用显著,值得临床推广。

【关键词】 心理护理; 乳腺癌; 术后

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2025) 02-108-02

乳腺癌属于恶性肿瘤的一种,具有发病率高、危害大的特点,严重威胁女性健康与安全^[1]。手术是目前临床上治疗乳腺癌的一种常用方式,对挽救患者生命安全有积极作用。但手术切除及术后化疗通常会导致患者出现严重的心理问题,故而,术后给予患者有效的心理疏导,以改善患者情绪状态十分必要^[2]。鉴于此,本文以我科收治的 25 例患者为例,就心理护理的应用效果进行分析,报告如下:

1 资料

选取于 2024 年 3 月~2024 年 9 月我科收治的 25 例乳腺癌患者为研究对象,患者均行乳腺癌改良根治术治疗;女性,年龄 32~55 岁,平均 (40.56 ± 4.16) 岁;TNM 分期: I 期 4 例, II 期 13 例, III 期 8 例。

纳入标准: (1) 患者均确诊为乳腺癌; (2) 均同意接受乳腺癌根治术治疗,并且符合治疗指征; (3) 患者均知晓研究内容,愿意配合研究; (4) 患者临床资料完整。

排除标准: (1) 合并有精神疾病、认知障碍不能配合研究者; (2) 合并有肝、肾等重要脏器疾病者; (3) 不同意研究或中途退出研究者。

2 护理

本组患者均行乳腺癌改良根治术治疗,并给予其术后常规护理,即严密监测患者生命体征,给予患者饮食、运动、用药等治疗,并做好引流管护理、伤口护理等。

同时在此基础上,为患者提供心理护理,具体为: (1) 成立专门的心理护理小组。科室应成立专门的护理小组,小组成员包括 2 名医师、科室有丰富经验的护理人员、护士长组成,由护士长担任小组组长,全体组员均接受系统培训及考核,合格后方可上岗。同时为提升小组成员的责任意识,应将培训及考核结果与绩效挂钩,对于考核不合格者应给予相应惩处,对于培训及考核结果较为优异者则可适当给予奖励,以此来提高小组成员的积极性,促使其主动提升自身的专业能力、技术水平。(2) 制定护理计划。小组成员应对患者各方面情况进行综合了解分析,评估其心理状态,对患者存在的心理问题进行了解、分析原因,从而制定相应的护理方案。(3) 落实心理护理方法。首先,会谈法。术后护理人员应通过一对一方式,与患者进行沟通交流,在交流中将手术情况告知患者,如手术十分成功等,以减轻患者担忧,舒缓患者情绪。同时在沟通过程中应引导患者倾诉,并认真倾听,了解患者担忧的问题、存在的疑惑,从而针对性地进行疏导,提升患者认识,缓解其不良情绪。此外,护理人员还可指导

患者掌握转移注意力、冥想、深呼吸、肌肉放松、想法法等自我心理调节方法,以尽可能帮助其改善情绪。除此之外,护理人员还可以引导患者以合适的方式进行情绪宣泄,比如给医护人员、家属朋友倾诉、写日记等,鼓励患者表达自己担忧的问题,并与患者、患者家属共同寻找方法进行解决疏导。如对于担忧形体美观的患者,可指导其购买加厚胸罩,以从而达到外观双侧对称,减轻其心理上的顾虑,提升其自信心;对于担心会影响夫妻生活、家庭幸福的患者,则需要与之丈夫进行沟通,嘱咐其丈夫多和患者沟通、给予患者足够的关心、爱护等,以消除患者的担忧。其次,组织交流会。护理人员可组织患者定期开展交流会,以集中给予患者心理教育,引导患者相互交流、相互分享经验、相互鼓励,让患者在病友间交流活动中,增强信心,并主动对自己的不良认知及行为进行纠正。此外,还可组建专门的病友微信群,为患者提供线上交流沟通的机会,鼓励患者在微信群中分享自己对抗疾病的心理、经验等等,通过患者之间的相互鼓励、相互分享促使患者获得心理上的安慰,从而达到改善患者心理状态、增强患者对抗疾病的信心和勇气的效果。最后,与家属沟通。护理人员需做好与患者家属的沟通交流,叮嘱家属多给予患者正性鼓励,多尊重关心患者,让患者感受到被尊重、被爱护等,进一步减轻其不良情绪。尤其要做好患者丈夫的宣教沟通工作,嘱咐其丈夫要多给与患者鼓励、关心、爱护,促使患者获得情感上的满足,以此来稳定其情绪,增强其对抗疾病的信心。

3 结果

本研究所选取的 25 例患者,给予其心理护理干预后,其情绪状态均较为良好,无抑郁、焦虑等负面情绪出现,并且对护理服务均较为满意,未出现护理纠纷、护理投诉等情况。

4 讨论

乳腺癌是女性常见的一种恶性肿瘤疾病,乳腺癌根治术虽然能够挽救患者生命安全,但其同时也会让患者丧失第二性征,从而可能会导致患者产生明显的负面心理,比如焦虑、抑郁等^[3]。再加上,多数患者缺乏对疾病及手术的了解,因而容易因疾病不确定感而进一步加重其负面情绪,甚至会对治疗效果造成影响^[4]。所以,对于乳腺癌手术患者,给予其必要的术后心理护理,以提高患者认识度、减轻其负性情绪非常必要。

本研究所选取的患者,给予其心理护理干预后,其情绪

(下转第 113 页)

工作没有责任心,存在侥幸心理,不严格执行医院各项规章制度,使制度流于形式,不能有效执行,引起患者误解而影响医患关系。

3.2 应对策略

3.2.1 加强对护理人员的培训

加强对护士的培训,使他们提高专业技术操作水平以及形成高度的法律意识,明确工作职位的责任和义务,懂得用法律知识维护自身合理的合法利益。同时,加强引流管脱出、扭曲、堵塞造成的引流不畅等方面的监控,降低导尿管引起的泌尿系感染以及患者猝死意外事故。

3.2.2 加强医患沟通

要想避免外科护理危险事件的发生就要求外科护理人员首先要同患者在住院初期建立一个良好的护患关系。通过扎实的护理务水平和认真的工作态度取得患者和患者家属的信任,在进行护理工作时对可能出现的问题考虑周全,并及时和患者沟通,在护理操作上做到精益求精,以满足外科护理工作的不断变化和患者日益增长的服务要求,重点加强护理人员和患者之间的交流,同时注意及时做好相关健康宣教,对患者存在的问题和提出的疑问进行耐心的解答,注意站在患者的立场为患者考虑问题,尊重患者的权益,关心患者的心理变化,建立一个和谐的护患关系。

3.2.3 针对患者进行健康教育

首先向患者充分讲解病情,耐心介绍治疗的目的、必要性以及可能取得的效果,使患者和患者家属充分认识配合护理的重要性,取得他们的信任和配合。当患者的病情有了一定程度的好转,护理人员可以监督其进行简单的床上活动,比如双上肢扩胸运动和健肢活动等。通过检查以及常规方法对患者的心、肝、肺、肾的功能进行评价,确定患者身体无其他异样,可指导患者进行有效咳痰、床上排便、排尿等训练。采取正确体位,降低术后腹部、肩部以及背部疼痛发生率。利用亲情护理模式,使患者得到人性化的护理效果,为患者营造良好的就医环境等。

总而言之,普外作为一门临床外科室,工作非常繁重,医疗事故也较多。因此,护理人员要严格按照医院规章制度,规范各个护理操作程序,减少护理事故的发生,促进患者康复,提高患者满意程度。

参考文献:

- [1] 卢祖洵,程峰.风险管理方法及其在医院管理工作中的应用[J].中国卫生事业管理,2021,22(8):395-396.
- [2] 杨晓娟.外科护理潜在的风险及干预对策分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2024(11):237,239.

(上接第108页)

状态均较为良好,无抑郁、焦虑等负面情绪出现,并且对护理服务均较为满意,表明心理护理干预的使用价值显著。这是由于术后通过一对一沟通、集体交流、家庭支持等不同方式位于患者干预指导,能够更进一步地提升患者对疾病和手术的了解,并且还可以帮助患者掌握情绪宣泄、调整的方法,使其能够以更平和的心态来看待疾病;同时家庭支持和尊重^[4],也能够进一步稳定患者情绪,使其更好地调整心理状态,从而改善其对疾病的应对方式。综上所述,针对乳腺癌手术患者做好术后心理护理干预作用显著,可改善患者心理状态,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 张平.心理护理干预对乳腺癌患者术后辅助化疗治疗依从性的影响[J].中国现代药物应用,2022,12(4):127-128.
- [2] 周玲,孔红武.微信平台延续性护理干预对乳腺癌患者术后心理弹性及病耻感的影响[J].中华全科医学,2023,017(010):1773-1776.
- [3] 杨春玲,程然,康洪翡.渐进式健康教育联合同理心理护理对乳腺癌术后乳房整形患者美容效果及心理状态的影响[J].中国美容医学,2021,30(2):167-170.
- [4] 徐小妍,戴经纬,刘冬梅,等.持续早期综合护理干预对MAC30阳性老年乳腺癌患者术后心理和生存质量的影响[J].现代肿瘤医学,2023,026(2):219-222.

(上接第110页)

取物治疗面部红斑毛细血管扩张型玫瑰痤疮的临床观察[J].中国美容医学,2024,33(07):15-18.

[4] 潘满华,刘红春,徐诗玉.多功能激光光电平台联合盐酸多西环素肠溶胶囊对玫瑰痤疮患者皮损情况及生活质量的影响[J].当代医学,2021,27(34):149-151.

[5] 杨怡,胡耀刚,孟小卉.精准强脉冲光与宽谱强脉冲光治疗玫瑰痤疮疗效对比[J].中国烧伤创疡杂志,2024,36(01):74-77.

[6] 李坤杰,黄煌,林松发,等.羟氯喹联合多西环素序贯Elos光电协同技术治疗毛细血管扩张型玫瑰痤疮疗效观察[J].中国皮肤性病杂志,2021,35(11):1244-1248.

(上接第111页)

(82.04±2.08)分、护理管理知识评分为(91.05±4.28)分、护理态度评分为(90.41±3.24)分、护理管理环境评分为(85.27±5.12)分,数据差异明显,($P < 0.05$)。说明:人性化护理管理在护理部门管理中取得了较好的应用效果。

综上,将人性化护理管理应用到住院患者的护理管理中,可有效保证护理质量,对提升护理部管理水平有非常重要的作用。

参考文献:

[1] 薛丽娟,杨慧敏,王雪峰,等.人性化管理在护理管理中的应用[J].中国保健营养,2023,23(1):262-263.

[2] 王红梅,苏敬珍.人性化护理管理在护理部管理中的应用与探讨[J].世界最新医学信息文摘:连续性电子期刊,2024,24(63):271-273.

[3] 王丽.分析人性化护理管理在护理部管理中的应用价值[J].中国保健营养,2023,33(33):112-113.

[4] 马变青.人性化护理管理在临床护理工作中的应用及效果评价[J].护理研究,2023,27(18):1905-1906.

[5] 陈雅娥,熊秀莲,欧丽娟.人性化管理在护理管理中的应用观察及效果研究[J].吉林医学,2023,34(18):3679-3680.