

临床护理路径对乳腺癌患者护理满意度及自护能力的影响分析

王娟娟

(六安市中医院甲乳外科)

摘要:目的:分析乳腺癌患者应用临床护理路径对护理满意度及自护能力的影响。方法:选取 80 例乳腺癌患者分为对照组与干预组,对照组应用常规护理,干预组基于常规护理上应用临床护理路径,对比两组患者的自护能力与护理满意度。结果:干预组患者的健康知识、自我概念、责任感、自护技能等自护能力评分高于对照组,干预组的护理满意度 92.50% 高于对照组的 72.50% ($P < 0.05$)。结论:乳腺癌患者应用临床护理路径能提升自护能力与护理满意度,值得推广应用。

关键词:临床护理路径;乳腺癌;护理满意度;自护能力

乳腺癌是经致癌因子作用而导致乳腺的上皮细胞出现增殖失控现象,临床表现为乳房肿块、乳头溢液、乳晕异常等症状,晚期时癌细胞会发生远处转移,导致全身病变,危及生命安全^[1]。临床乳腺癌的治疗多以放疗、手术、靶向治疗及内分泌治疗为主,为了顺利完成临床治疗,给予患者合理的护理是十分重要的。临床护理路径是对特殊疾病制定的标准化护理模式,可预见性护理,提升患者的依从性^[2]。本研究将选取 80 例乳腺癌患者进行分组对照研究应用临床护理路径的效果,现汇报研究的具体内容如下。

1 资料、方法

1.1 基线资料

在我院收治的乳腺癌患者之中选取 80 例作为本研究的对象,选取时间为 2019 年 4 月至 2020 年 4 月,按照随机抽签法分为两组,分别是对照组和干预组,每组各 40 例。

对照组:年龄在 31 岁至 55 岁之间,平均年龄为 (41.62 ± 9.75) 岁;文化水平:7 例初中文化水平及以下,13 例为高中及中专文化水平,11 例为大专文化水平,9 例为本科及以上文化水平。

干预组:年龄在 32 岁至 58 岁之间,平均年龄为 (42.28 ± 9.64) 岁;文化水平:9 例初中文化水平及以下,14 例为高中及中专文化水平,9 例为大专文化水平,8 例为本科及以上文化水平。

对比两组上述基线资料, P 值 > 0.05, 差异不具备统计学意义。本研究经过我院伦理委员会审核批准进行。

选取标准:①经过影像学检查与病理检查确诊为乳腺癌;②临床病历资料完整;③对本研究知情且自愿参与。

排除标准:①精神疾病者;②无法正常沟通者;③未完成研究者。

1.2 方法

对照组应用常规护理,即病房护理、用药指导、饮食指导等。

干预组基于常规护理上制定临床护理路径给予患者全程护理,具体方法如下。

(1) 入院第 1 天,护理人员应热情接待患者,为其详细地介绍住院环境与相关制度,帮助其尽快适应住院环境,并引导其完成相关检查项目,讲解治疗的机制与重要性^[3];适时对患者进行健康教育,提升其自我护理意识。

(2) 放疗前,护理人员应主动与患者进行沟通交流,了解其心理状态,进行针对性心理护理,缓解其紧张、焦虑等不良心理,提升其对治疗的依从性;指导患者练习床上排便等^[4],遵循医嘱治疗前的准备工作。

(3) 放疗当日,密切观察患者的生命体征,耐心地讲解治疗的方法、效果及注意事项等知识,安抚其情绪,鼓励患者调整好心态积极面对治疗。

(4) 治疗后,告知患者相关结果及可能发生的不良反应,并给予预见性护理;若患者出现疼痛,可根据疼痛程度选用分散注意力法或药物镇痛。

1.3 观察指标

对比两组的自护能力与护理满意度。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析,正态分布的计量资料采用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,非正态分布的计量资料转化后采用

均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,两组间的比较采用独立样本 t 检验;计数资料以率表示,数据比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的自护能力,见下表一

表一 两组自护能力评分 (分)

分组	例数	健康知识	自我概念	责任感	自护技能
对照组	40	40.32 ± 6.54	15.96 ± 4.82	12.83 ± 3.69	21.56 ± 5.87
干预组	40	47.08 ± 7.63	20.47 ± 5.22	16.32 ± 3.17	27.35 ± 5.74
t	-	4.25	4.02	4.54	4.46
P	-	0.00	0.00	0.00	0.00

2.2 对比两组的护理满意度,见下表二

表二 两组护理满意情况 (例)

分组	例数	十分满意	满意	一般	不满意	总满意
对照组	40	15 (37.50%)	14 (35.00%)	7 (17.50%)	4 (4.00%)	29 (72.50%)
干预组	40	21 (52.50%)	16 (40.00%)	3 (7.50%)	0 (0.00%)	37 (92.50%)
t	-	-	-	-	-	5.54
P	-	-	-	-	-	0.02

3 讨论

近几年来,临床护理路径广泛应用于各种治疗中,以理论知识与临床经验为基础围绕患者制定护理内容,将护理方法程序化、标准化,提升了护理专业性^[5-6],弥补了常规护理的不足,避免受到主观性影响,提升了患者的护理体验。

本研究中的干预组是基本常规护理上应用临床护理路径,从文中的数据结果可以看出,相较于常规护理的对照组,干预组患者的健康知识、自我概念、责任感、自护技能等评分更高,并且干预组的护理满意度更高 ($P < 0.05$)。

总而言之,乳腺癌患者应用临床护理路径不仅能提升患者的自护能力,还能提高护理满意度,值得广泛应用。

参考文献:

- [1]林瑞玉,柯丽莲,李凌云.临床护理路径对乳腺癌患者护理满意度及自护能力的影响[J].中外医学研究,2020,18(21):104-106.
- [2]李选治,陈丽芬,颜雅红,沈良盛.临床护理路径对乳腺癌首次化疗患者提高生活质量的影响[J].中外医学研究,2019,17(22):102-104.
- [3]田碧.中医临床护理路径对乳腺癌术后患者生活质量及护理满意度影响的分析[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(14):108-111.
- [4]冯丽颜,黄乐清,郭春玲,何弟华.临床护理路径对乳腺癌患者护理质量的影响[J].中国实用医药,2019,14(02):148-150.
- [5]杨敏,白巧玲,王雁,惠妮妮.临床护理路径应用于乳腺癌根治术的效果及护理体会[J].实用临床医药杂志,2016,20(16):195-196.
- [6]胡琳琳,钟云萍,夏雪菲,王建英,孙圣荣.临床护理路径在乳腺癌患者首次化疗中的应用[J].中国肿瘤临床与康复,2016,23(03):359-362.