

阶段性护理干预对乳腺癌术后患侧上肢功能恢复的效果观察

梁越

(六安市中医院甲乳外科)

摘要:目的:观察分析乳腺癌术后采用阶段性护理对患侧上肢功能恢复的临床效果。方法:选取我院在 2019 年 6 月至 2021 年 7 月收治的乳腺癌术后患者抽取 58 例作为本次研究对象,按照随机抽签法的方式将其分组为常规组(29 例)和阶段组(29 例),常规组采用常规护理,阶段组采用阶段性护理,对两组患者上肢功能恢复情况进行比较。结果:阶段组患者内旋、外展、前屈以及外旋分别为 $(90.63 \pm 4.13)^\circ$ 、 $(179.28 \pm 6.18)^\circ$ 、 $(179.62 \pm 7.89)^\circ$ 、 $(93.52 \pm 4.73)^\circ$,高于常规组,组间比较差异性显著, $P < 0.05$ 。结论:乳腺癌术后采用阶段性护理有利于患侧上肢功能恢复,建议推广临床借鉴使用。

关键词:阶段性护理;乳腺癌术后;患侧上肢功能恢复;效果

乳腺癌是临床常见的一种女性恶性肿瘤疾病,目前,临床对于该病常采用手术进行治疗,但是,患者术后极易出现患侧上肢肿胀以及疼痛等症状,对患者的日常生活造成了严重影响,因此,给予乳腺癌术后患者采取有效的护理干预显得尤为重要,不仅能改善患者的常规指标,而且还能提高患者的生活质量,促进其康复速度^[1]。基于此,本次研究课题探讨了阶段性护理干预对乳腺癌术后患侧上肢功能恢复的效果,并选取了我院在 2019 年 6 月至 2021 年 7 月收治入组的 58 例乳腺癌术后患者进行观察,其主要报道内容如下所示。

1、资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在 2019 年 6 月至 2021 年 7 月收治的乳腺癌术后患者抽取 58 例作为本次研究对象,按照随机抽签法的方式将其分组为常规组(29 例)和阶段组(29 例),常规组采用常规护理,阶段组采用阶段性护理。常规组 29 例患者年龄位于 29~58 岁,平均值 (43.56 ± 2.67) 岁;阶段组 29 例患者年龄位于 29~60 岁,平均值 (44.50 ± 2.69) 岁。签署知情同意书,两组患者一般资料差异性比较无显著统计学意义, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

常规组采用常规护理,护理人员应定期对患者的常规指标进行监测以及密切观察引流量,并做好患者切口的护理,如若常规指标出现异常时,应及时通知医生进行处理;结合患者病情恢复情况指导其进行术后功能锻炼,比如伸展以及延伸动作等等,以此加快康复速度等等。

阶段组采用阶段性护理,具体方法包括(1)健康宣教:结合患者的年龄、受教育程度等对其进行讲解乳腺癌疾病的相关知识,可以采用医院提供的宣传栏或发放手册等方式,向患者及家属讲解疾病的自我预防方法,以此提高患者及家属的认知度;(2)阶段性护理:①患者术后 3 天内,护理人员应监督患者进行卧床休息,定期对患者进行患肢制动的尝试,告知患者夹紧腋下,然后慢慢将关节外展至 60 度,再利用靠枕等对手掌进行支撑的同时保证负压引流处于顺畅;②患者术后 3 至 10 天内,护理人员可遵医嘱将患者的引流管进行拔除,然后结合患者的实际情况指导其进行前臂适当向上臂靠拢的训练,再逐渐由恢复的正常角度进行训练,同时,做好患者曲肘的指导,嘱咐患者每天训练 4 次为宜,每次训练时间在 15 分钟左右即可,除此之外,还需对患者的自左向右、自下而上的抬高患肢等进行指导,并告知患者在自左向右移动患肢时,外展度应向最大的角度进去,每天 4 次,每次 15 至 20 下适宜;③患者术后 10 天至 16 天内,结合患者的恢复情况,适当对其进行弹力绳以及握力器等抗阻力器械运动的指导,同时,结合患者的承受能力慢慢增加训练量,嘱咐患者在训练过程中可穿戴弹力袖套,以此促进患者的患侧血运的流通,最后,还

需对患者的伤口愈合情况进行密切观察。

1.3 观察指标

观察两组患者上肢功能恢复情况,评估指标包括内旋、外展、前屈以及外旋,分值越高,上肢功能恢复越好。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 统计学软件对本次研究数据进行分析,计数资料、计量资料以 X^2 和 t 值检验,以百分数、(均数 \pm 标准差)表示,当 $P < 0.05$ 时,表示本次研究数据存在统计学意义。

2、结果

阶段组患者内旋、外展、前屈以及外旋分别为 $(90.63 \pm 4.13)^\circ$ 、 $(179.28 \pm 6.18)^\circ$ 、 $(179.62 \pm 7.89)^\circ$ 、 $(93.52 \pm 4.73)^\circ$,高于常规组,组间比较差异性显著, $P < 0.05$ 。

表 1 两组患者上肢功能恢复情况对比($^\circ$)

组别(n=29)	内旋	外展	前屈	外旋
阶段组	90.63 ± 4.13	179.28 ± 6.18	179.62 ± 7.89	93.52 ± 4.73
常规组	82.94 ± 3.49	156.52 ± 3.16	163.04 ± 5.24	83.47 ± 3.72
T	7.6587	17.6582	9.4267	8.9937
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3、讨论

近年来,随着我国经济水平的快速发展,人们的生活方式以及饮食习惯也发生了较大的改变,导致乳腺癌的发病率提高,同时,该病作为临床常见的一种女性肿瘤疾病,严重危害了患者的身体健康^[2]。目前,临床上常采用手术进行治疗该病,但是,患者术后极易引发患侧上肢功能疼痛或水肿等现象,严重影响预后,因此,在患者术后给予有效的护理进行干预显得尤为重要。阶段性作为新型的护理措施,如今已被广泛应用在临床上,它主要是在患者术后给予健康宣教,使其对乳腺癌疾病知识进行掌握,同时,对患者术后各个阶段进行康复训练,可有效改善患者的临床症状,进而提高患者术后康复效果^[3]。在本次研究结果中,阶段组患者术后经过阶段性护理干预后,其上肢功能恢复情况明显高于常规组,差异性存在, $P < 0.05$ 。

综上所述,乳腺癌术后采用阶段性护理有利于患侧上肢功能恢复,改善预后效果,值得推广临床使用。

参考文献:

- [1] 李静,杨灼.阶段性护理干预对乳腺癌术后患侧上肢功能恢复的作用[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(13):2474-2475.
- [2] 杨琼碧,黄维明,谢丽君,等.观察阶段性护理干预对乳腺癌术后患侧上肢功能恢复的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):147,154.
- [3] 邱丹丹,刘玲,史翔丽.阶段性护理在促进乳腺癌术后患侧上肢功能恢复中的效果分析[J].当代医学,2017,23(4):144-145.