

优化乳腺癌健康宣教的体会

李虹

(石家庄市人民医院 河北 石家庄 050000)

摘要:目的:分析乳腺癌患者的健康宣教措施及效果。方法:择取本院收治的 44 名乳腺癌病人进行入组研究,入选时间为 2020 年 1 月-2021 年 1 月,随机将其分成两组,对照组 22 例,给予常规健康宣教和护理,观察组 22 例,优化健康宣教护理策略,对比两组病人的疾病依从度情况、疾病控制情况,并评估患者满意度。结果:观察组有效率为 90.91%,对照组为 72.73%,两组之间存在明显统计学差异, $P < 0.05$; 观察组患者的依从度评分和患者满意评分均明显高于对照组, P 均 < 0.05 。结论:对乳腺癌患者护理期间采用优化方式进行健康宣教有助于增加患者的疾病知晓程度,了解正确的诊疗方案和注意事项,提升护理依从度,促进疾病有效控制,提升患者满意度,值得在临床护理中学习和推广。

关键词:乳腺癌;健康宣教;依从度;满意度;疾病控制

乳腺癌是女性群体常见的恶性肿瘤疾病,调查显示,国内乳腺癌患者占肿瘤患者人数的 8% 左右,对女性身心健康造成严重威胁,也影响着无数家庭的幸福^[1]。目前,临床中主要才有手术切除配合放化疗的方式治疗乳腺癌,因疾病发生部位的特殊性,以及治疗费用的影响等,部分患者经常会伴随不同程度的负面情绪,生活态度消极,不利于疾病的控制。对病人进行全面、科学的健康宣教能够增强患者对疾病的认知,改善预后效果。笔者以本院收治的 44 例乳腺癌患者为例,探究健康宣教的有效优化方案。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究开展于 2020 年 1 月-2021 年 1 月,共纳入研究 44 例,均为女性,根据病人就诊的不同日期随机分组,对照组 22 例,年龄 23-77 岁,平均 (48.90 ± 2.11) 岁,本科及以上 3 人,大专 4 人,高中 6 人,初中及以下 9 人;观察组 22 例,年龄 24-76 岁,平均 (49.82 ± 3.05) 岁,本科及以上 2 人,大专 4 人,高中 10 人,初中及以下 6 人。两组病例的一般资料无明显差异, $P > 0.05$, 可对其进行分组比较。

1.2 方法

对照组患者治疗期间接受一般健康宣教,由主管护士决定宣教的方法、时间,采用随机宣教的方式开展。

观察组患者接受优化健康宣教管理,主要有以下几个方面:第一,个案宣教。由专业的护士长与病人进行一对一的宣教,针对乳腺癌的性质、治疗措施、术式名称、手术方式、治疗环境、饮食事项、治疗费用、放化疗、生存期、副作用等内容开展,并向患者介绍 CVC 和 PICC 置管及维护事项^[2],对患者进行积极的健康指导,使患者从多方面多角度了解自身疾病内容。第二,集中宣教。即对乳腺癌患者进行同时的、集体性的宣教,每周择时进行,鼓励病友之间交流经验,互相学习和鼓励,鼓励文化水平高,态度积极乐观的患者分享治疗心得,帮助其它患者改善焦虑、

抑郁等情绪,使其能够增强治疗的信心。第三,随机宣教。专业组长在日常工作中,利用病房巡查、护理和治疗的机会对患者进行知识宣教,解答患者的疑问,消除患者顾虑等。第四,出院指导。患者出院时叮嘱病人保持良好的作息习惯,保持心情愉悦,科学饮食,按时按量服用,定期进行门诊复查和放化疗治疗。

1.3 评价标准

疾病控制情况:治疗后病人乳房疼痛症状和胸部疼痛症状彻底消失,术后 1 年内未出现疾病转移或复发,为显效;治疗后病人乳房疼痛和腹部疼痛感受环节,术后 1 年内病情复发,为有效;治疗后病人疼痛情况无改善,术后发生疾病转移、恶化,为无效。有效率=显效+^[3]。

患者满意情况:采用视觉模拟法评估患者护理满意度,总分 10 分,分数越高表示越满意。

依从性:结合规则用药、功能锻炼、接受放化疗三项内容评估病人依从度,总分 10 分,分数越高提示依从性越强。

1.4 统计学分析

SPSS18.0 统计学软件处理研究数据,采用卡方和 t 检验,以 $\alpha = 0.05$ 为检验标准, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 疾病控制情况

评估两组患者的疾病控制情况,观察组有效率为 90.91%,对照组为 72.73%,两组之间存在明显统计学差异, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1 两组患者的疾病控制情况对比 (n,%)

分组	病例	显效	有效	无效	有效率
观察组	n=22	12 (54.55)	10 (45.45)	2 (9.09)	20 (90.91)
对照组	n=22	7 (31.82)	9 (40.91)	6 (27.27)	16 (72.73)
χ^2					5.9650
P					0.0001

2.2 患者依从度和护理满意评分

健康宣教后评估患者的疾病诊疗依从度及护理满意情况, 观察组患者的依从度评分和患者满意评分均明显高于对照组, $P < 0.05$, 详见表 2。

表 2 两组患者护理依从度和患者满意评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	规则用药	功能锻炼	接受放化疗	患者满意评分
观察组	9.67 ± 1.22	9.12 ± 0.05	9.10 ± 0.13	9.23 ± 0.09
对照组	8.55 ± 1.05	8.20 ± 1.06	8.08 ± 0.07	8.11 ± 1.00
t	8.0654	9.0551	10.7584	8.0654
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0001

3. 讨论

在经济发展的影响下, 人们的生活压力增加, 生活节奏加快, 乳腺癌的发病率也逐年上升, 并趋于年轻化。并且, 疾病治疗时间长, 治疗影响身体美观、活动受限, 放化疗治疗也会给患者造成不同程度的身心创伤。

对乳腺癌患者开展健康教育效果评价是临床治疗坚持以人为本的重要体现, 它要求护士从疾病观察能力、护理操作能力、

理论知识水平、问题处理能力等多方面为病人提供积极的、及时的帮助, 进而消除患者的心理压力, 提高治疗依从性^[4]。

总之, 对乳腺癌患者护理期间采用优化方式进行健康宣教有助于增加患者的疾病知晓程度, 了解正确的诊疗方案和注意事项, 提升护理依从度, 促进疾病有效控制, 提升患者满意度, 值得在临床护理中学习和推广。

参考文献:

- [1] 刘雪娇. 标准分段式健康宣教对乳腺癌术后 PICC 置管化疗患者的影响[J]. 河南医学研究, 2021, 30(12): 2295-2297.
- [2] 朱婧. 健康宣教及心理护理对乳腺癌患者的干预效果[J]. 养生保健指南, 2021(52): 151-153.
- [3] 李清敏, 王秀梅, 张凤珍, 等. 健康宣教在乳腺癌术后治疗依从性中的作用[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(14): 1344-1345.
- [4] 易雨群, 杨咏. 以健康宣教结合心理护理的方式对乳腺癌术后康复期病人负性情绪的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(26): 100, 109.