

基于同质医疗理念护理模式对乳腺癌患者癌因性疲乏、希望水平及睡眠质量的影响

王 畅

(辽阳辽化医院内三科,辽宁 辽阳 111003)

摘要:目的 探讨基于同质医疗理念护理模式对乳腺癌患者癌因性疲乏、希望水平及睡眠质量的影响。方法 选取2018年1月~2019年12月我院收治的行乳腺癌改良根治术的患者70例作为研究对象,应用随机数字表法将其分为对照组和研究组,每组35例。对照组给予常规护理,研究组给予基于同质医疗理念的护理模式,比较两组抑郁、焦虑评分,癌因性疲乏情况,希望水平和睡眠质量。结果 研究组抑郁评分、焦虑评分、癌因性疲乏评分、睡眠质量评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组对现实和未来的态度、采取积极行动的态度及、和他人保持亲密关系及总分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 基于同质医疗理念的护理模式可以有效改善乳腺癌患者的情绪,增强患者对现实和未来的希望,降低癌因性疲乏,提高睡眠质量。

关键词:同质医疗理念护理模式;乳腺癌;癌因性疲乏

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.10.056

文章编号:1006-1959(2021)10-0189-03

The Effect of Nursing Model Based on Homogeneous Medical Concept on Cancer-related Fatigue, Hope Level and Sleep Quality of Breast Cancer Patients

WANG Chang

(Subject Three, Department of Internal Medicine, Liaoyang Liao-hua Hospital, Liaoyang 111003, Liaoning, China)

Abstract: Objective To explore the effect of nursing model based on homogeneous medical concept on cancer-related fatigue, hope level and sleep quality of breast cancer patients. Methods 70 patients who underwent modified radical mastectomy for breast cancer admitted to our hospital from January 2018 to December 2019 were selected as the research objects, and they were divided into a control group and a study group using a random number table method, with 35 cases in each group. The control group was given regular nursing care, and the study group was given a nursing model based on the homogenous medical concept. The depression and anxiety scores, cancer-related fatigue, hope level and sleep quality were compared between the two groups. Results The depression score, anxiety score, cancer-related fatigue score, and sleep quality score of the study group were lower than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The study group's attitude towards reality and the future, the attitude of taking positive actions, and maintaining close relationships with others and the total score were higher than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The nursing model based on the homogenous medical concept can effectively improve the mood of breast cancer patients, enhance the patients' hope for reality and the future, reduce cancer-related fatigue, and improve sleep quality.

Key words: Homogeneous medical concept nursing model; Breast cancer; Cancer-related fatigue

乳腺癌(breast cancer)是指发生在乳腺腺上皮组织的恶性肿瘤,发病率位居女性恶性肿瘤首位^[1]。我国虽然不是乳腺癌的高发国家,但乳腺癌发病率的增长速度高于发达国家,且呈逐年上升趋势。随着医疗水平的提高,目前乳腺癌已成为疗效最佳的实体肿瘤之一^[2]。改良根治术是治疗乳腺癌常采用的手术方式,虽然该术式术后外观效果较好,但还是会影响患者情绪和睡眠质量,降低希望水平和治疗依从性,影响术后恢复^[3]。癌因性疲乏是一种主观且具有持续性的疲劳感受,在癌症中属于常见的并发症。改善癌因性疲乏可明显提高患者的生活质量^[4,5]。同质医疗理念护理模式是由医生和护士共同组建的团队开展临床医疗护理服务,医生和护士的治疗和护理观点基本一致,更在意细节,可满足患者多方面的需求^[6]。本研究结合2018年1月~2019年12月我院收治的70例行乳腺癌改良根治术患者临床资料,探讨基于同质医疗理念护理模式对乳腺癌患者癌因性疲乏、希望水平及睡眠质量的影响,现报道如下。

作者简介:王畅(1990.3-),女,辽宁辽阳人,本科,主管护师,主要从事心内科疾病的护理工作

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年1月~2019年12月辽阳辽化医院内三科收治的行乳腺癌改良根治术治疗患者70例作为研究对象,采用随机数字表法将其分为对照组和研究组,每组35例。对照组均为女性,年龄33~58岁,平均年龄(49.52 ± 2.16)岁;病理分型:I期12例,II期23例。研究组均为女性,年龄34~58岁,平均年龄(48.82 ± 1.94)岁;病理分型:I期14例,II期21例。两组性别、年龄、病理分期比较,差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。本研究获得我院医学伦理委员会批准,患者知情同意并签订知情同意书。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:①均符合早期乳腺癌诊断标准,经B超、病理检查确诊,疾病分期为I~II期;②均接受手术治疗;③无其他重大疾病。排除标准:①存在精神疾病;②合并其他严重器质性疾病;③乳腺恶性肿瘤是其他恶性肿瘤转移而非原发性癌;④依从性极差。

1.3 方法 对照组给予常规护理。研究组在常规护理基础上,给予同质医疗理念护理模式,具体方法如下。

1.3.1 建立同质医疗理念护理模式 ①医护一体化病

房管理模式的建立:为了促使同质医疗理念护理模式的顺利进行,需要建立医护一体化病房管理模式,保证信息无障碍沟通,主要由管床医生、护士长、顾问护士、管床教授等组成,同时设立监督管控小组,对护理质量进行控制并提出建议。顾问护士要与医生一起交班、查房,详细了解患者病情并与医生一起制定应对方法。治疗期间了解患者的心理情况,给予健康指导,出现问题后需及时向管床教授汇报。

②明确岗位职责:管床教授的职责是给患者提供整体的治疗方案,管床医生、顾问护士每天与患者交流,进行及时的治疗与护理,并随时保持和管床教授的联系,方便管床教授对疑难问题提出指导。护士长负责监督和沟通,参与查房并提出建议。在整个同质医疗护理团队中,医生和护士需共同参与查房和交接班,一起制定治疗和护理方案,发现问题一起讨论,达成共识后方可执行。此团队中顾问护士的综合素质要求较高,需具备较强的专业理论知识和急危重症患者的护理技能。医生与护士不仅是协作关系,还是辅助关系,两者要相辅相成。

③规范流程:管床教授为患者开具住院证,通知管床医生、顾问护士接待患者,由顾问护士向患者介绍病区环境,收集患者基本信息。管床医生对患者讲解疾病相关知识,进行术前检查。管床医生和顾问护士要多与患者交流,每日行床旁检查,了解患者内心情况,确定当日的治疗和护理重点。

1.3.2 护理方法 ①入院后顾问护士向患者介绍病区环境,准备基本用品,患者进入病房后,科室行医护一体化护理,为患者介绍自身情况,发放住院须知卡,备注好患者的材料,讲解相关疾病知识。②术前教育:手术前,顾问护士向患者讲解检查、手术方法,注意问题,落实护理计划和书写护理记录。发现问题及时报告,与管床医生一同处理问题。③心理疏导:手术是治疗乳腺癌的重要手段,但手术创伤较大,患者面对疾病、不确定的预后及乳房缺失时会有恐惧、担心、焦虑等情绪,导致配合度降低,不利于术后恢复。因此,顾问护士、管床医生要为患者介绍手术治疗的目的是与方法,告知患者切除后可以佩戴义乳或者是乳房再造,提高患者治疗的自信与配合度。告知患者与家属术后常见并发症预防与处理方法,治疗过程中消除患者不良情绪。同时,多鼓励患者,

让其用正确的心态积极面对。④术后护理:术后为患者及时换药,观察引流情况,评估护理效果。术后在患者身体允许的情况下尽早行运动护理,鼓励患者参加散步、打太极等活动,减少静脉血栓的发生,提高患者体能,降低疲乏。⑤化疗护理:为患者制定合适的化疗计划,告知化疗期间可能出现的症状,通过放音乐、穴位按摩等方法降低不适。⑥信念激励:通过正念激励鼓励患者积极锻炼,心情愉悦有利于促进身体恢复。⑦出院随访:患者出院1周后对其进行电话随访,邀请患者加入微信群,及时了解患者情况,并及时解答患者的问题,消除患者疑虑,提高患者自信。

1.4 观察指标 比较两组护理前、护理后抑郁、焦虑评分,癌因性疲乏情况,希望水平和睡眠质量。抑郁、焦虑评分:采用抑郁和焦虑评分量表,其中焦虑评分:无焦虑:<50分;轻度:50~59分;中度:60~69分;重度:>70分。抑郁评分:无抑郁:<53分;轻度:53~62分;中度:63~72分;重度:>73分。癌因性疲乏情况:采用癌因性疲乏量表(CRF),共4个维度,22个条目,各条目分值为0~10分,其中无疲乏:0分;轻度:1~3分;中度:4~6分;重度:>6分。希望水平:采用希望量表(HHI),主要有3个维度,分别为与他人保持亲密关系、采取积极行动的态度、对现实和未来的态度,共有12个条目,使用四级评分法,各维度分值相加为希望水平总分,分值为12~48分之间,评分越高表明患者希望水平越好。睡眠质量:采用睡眠质量量表(PSQI),共有18个项目,使用0~3级评分,分值为0~21分,其中存在睡眠问题:≥8分。

1.5 统计学方法 采用SPSS 21.0统计学软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组抑郁、焦虑评分比较 研究组抑郁评分、焦虑评分、癌因性疲乏评分、睡眠质量评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组希望水平比较 研究组对现实和未来的态度、采取积极行动的态度及、和他人保持亲密关系及总分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表1 两组抑郁、焦虑评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	抑郁评分		焦虑评分		癌因性疲乏评分		睡眠质量评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	35	51.12±8.46	49.76±9.23	50.83±7.82	48.55±7.83	109.92±13.31	53.09±9.35	11.32±2.43	9.38±1.55
研究组	35	52.72±8.38	44.32±8.54	49.49±7.23	43.46±7.21	115.25±14.52	44.28±8.66	11.54±2.22	6.15±1.32
t		1.147	12.673	1.178	12.777	1.099	16.468	1.245	12.333
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组希望水平比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	对现实和未来的态度		采取积极行动的态度		和他人保持亲密关系		总分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	35	6.29±0.49	9.58±1.12	5.13±1.25	10.33±0.92	6.91±1.16	9.08±1.14	19.21±2.23	29.39±3.35
研究组	35	7.21±1.51	12.37±1.26	5.43±1.62	13.85±1.12	7.12±1.14	12.43±1.53	19.62±2.12	38.18±4.52
t		1.139	12.339	1.634	12.265	1.498	12.437	1.178	13.618
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

乳腺癌的病因尚未完全清楚,研究发现乳腺癌的发病存在一定的规律性,女性乳腺癌年龄发病率在0~24岁年龄段处较低水平,25岁后逐渐上升,50~54岁达到高峰,55岁以后逐渐下降^[7-9]。手术是治疗乳腺癌的有效方式,但患者对疾病、治疗方法认识不足很容易产生不良情绪,导致癌因性疲乏程度较高,希望水平和睡眠质量较低,且术后身体能量消耗较多、伤口疼痛等原因,严重影响治疗效果^[10]。

同质医疗理念护理模式中患者可以尽早了解术后出现的不良反应,这对于改善患者心理、希望水平非常重要。同质医疗理念护理模式会根据患者的实际情况制定护理方法,可以多方面满足患者需求,降低并发症的发生。同时,同质医疗理念护理模式为患者提供信念激励,可提高患者对未来生活的希望,提高患者积极性,进而降低患者不良情绪,提高睡眠质量和希望水平^[11]。本研究中研究组抑郁、焦虑评分均低于对照组($P<0.05$),与苏娅丽等^[12]研究一致,这是由于同质医疗理念护理模式以患者中心进行护理,有效弥补了常规护理的不足,医护人员对患者的心理状态、病情了解的更充分,从而进行针对性的护理。夏浩志等^[13]研究认为,与患者积极沟通,耐心为患者讲解疾病、治疗方法、注意事项等,可提高患者对疾病的认识和护理的配合度,降低患者不良情绪。癌因性疲乏区别于一般的疲乏,它是一种特殊的并发症,会影响患者的正常生活^[14]。同质医疗理念护理模式指导患者进行适当的锻炼,不仅可提高患者免疫能力,还可减轻患者疲乏情况,改善睡眠质量。有氧运动可以促使机体释放更多的 β 内啡肽,提高中枢神经兴奋性,对患者的精神状态、心理、生理状态产生影响。本研究中研究组癌因性疲乏评分、睡眠质量评分低于对照组($P<0.05$),表明同质医疗理念护理模式可以降低患者癌因性疲乏评分,提高患者睡眠质量。此外,研究组对现实和未来的态度、采取积极行动的态度及、和他人保持亲密关系及总分高于对照组($P<0.05$),说明同质医疗理念护理模式可提高患者希望水平,因同质医疗理念护理模式对患者出院后进行随访并提供指导,为患者解答疑虑,一定程度提高了患者自信。

综上所述,基于同质医疗理念护理模式可改善

乳腺癌患者的情绪,增强患者对现实和未来的希望,降低癌因性疲乏,提高睡眠质量。但本研究纳入样本较少,且缺乏前瞻性实验,有待继续完善。

参考文献:

- [1]樊哲.保乳术治疗早期乳腺癌临床疗效及对患者生活质量的影响[J].山东医药,2018,58(2):80-82.
- [2]陈戈,朱吉,马怡怡,等.基于综合医院-社区协作模式的乳腺癌防治流程构建研究[J].中国全科医学,2018,21(19):30-35.
- [3]Mallett CL,Hix JML,Kiupel M,et al.Effect of mouse strain and diet on feasibility of MRI - based cell tracking in the liver[J].Magnetic Resonance in Medicine,2020,83(6):2276-2283.
- [4]魏现娟,王燕,郝磊,等.乳腺癌手术患者护理中实施心理护理的效果观察[J].中华肿瘤防治杂志,2018,25(S2):173-175.
- [5]刘昌林.延续性护理对乳腺癌术后患者癌性疲乏及生存质量的影响研究[J].中华肿瘤防治杂志,2018,25(S2):168,170.
- [6]Eleftheroglou N,Zarouchas D,Loutas T,et al.Structural health monitoring data fusion for in-situ life prognosis of composite structures [J].Reliability Engineering&System Safety,2018 (178):40-54.
- [7]钟琴.快速康复外科理念在护理乳腺癌改良根治围手术期患者中的效果观察[J].中华肿瘤防治杂志,2018,25(S1):208-209.
- [8]卢璐,李薇,郭小川,等.雷火灸治疗乳腺癌化疗患者气虚型癌因性疲乏的临床研究[J].针刺研究,2018,43(2):110-113.
- [9]Wang X,Zhang W,Gong J,et al.Experimental and numerical characterization of low cycle fatigue and creep fatigue behaviour of P92 steel welded joint [J].Fatigue&Fracture of Engineering Materials&Structures,2018,41(3):611-624.
- [10]吴子敬,刘叶,李小寒,等.乳腺癌病人希望水平对心理韧性的影响及应对方式的中介作用[J].护理研究,2018,32(7):1038-1041.
- [11]Shubeck SP,Smith ME,Wang T,et al.De-Implementation of Low-Value Breast Cancer Care:Early Results of the Choosing Wisely Campaign in Breast Surgical Oncology [J].Journal of the American College of Surgeons,2019,229(4):S260-S261.
- [12]苏娅丽,王丕琳,刘均娥,等.早期综合护理干预对乳腺癌患者希望水平及生存质量的影响[J].中国护理管理,2019,19(2):157-160.
- [13]夏浩志,岳红,史宝欣.乳腺癌患者生命意义的概念构建及对护理工作的意义[J].中华护理杂志,2015,50(8):1004-1009.
- [14]孙成,刘艳翠,孙平,等.康复期乳腺癌患者睡眠情况及其对抑郁、焦虑的作用评价[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(4):74-75.

收稿日期:2020-08-04;修回日期:2020-08-15

编辑/刘欢