

# 延续性护理对乳腺癌患者 术后癌性疲乏及生存质量的影响

古 凌

(重庆市奉节县人民医院 护理部, 重庆 奉节, 404600)

**摘 要:** **目的** 探讨延续性护理对乳腺癌患者术后癌性疲乏及生存质量的影响。**方法** 选取乳腺癌患者 60 例,随机分为常规组与干预组各 30 例。常规组行一般护理,干预组行延续性护理。采用 Piper 疲乏量表及自制生存质量测评表评价患者疗效。**结果** 治疗 2 个月后,干预组癌性疲乏评分显著低于常规组( $P < 0.05$ )。干预组患者独立生活能力、社会融入度、家庭融入感等指标评分均显著高于常规组( $P < 0.05$ )。常规组患者满意度为 70%,显著低于干预组 93.3% ( $P < 0.05$ )。**结论** 延续性护理能显著改善乳腺癌患者的术后癌性疲乏及生存质量。

**关键词:** 延续性护理; 癌性疲乏; 生存质量; 影响

中图分类号: R 473.73 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)01-094-02 DOI: 10.11997/j.issn.2096-0867.201601036

## Effect of continuing nursing on postoperative cancer-related fatigue and quality of life in patients with breast cancer

GU Ling

(Nursing Department, The People's Hospital of Fengjie County, Fengjie, Chongqing, 404600)

**ABSTRACT:** **Objective** To explore the effect of continuing nursing on postoperative cancer-related fatigue and quality of life in patients with breast cancer. **Methods** Sixty patients with breast cancer were selected and randomly divided into routine group and intervention group, 30 cases in each group. The routine group was given the general nursing, while the intervention group was given the continuing nursing. The Piper fatigue scale and self-made life quality scale were used to evaluate the efficacy. **Results** After 2 months of nursing, the score of cancer-related fatigue in the intervention group was significantly lower than that in the routine group ( $P < 0.05$ ). The scores of indexes such as independent living ability, social integration and family integration in the intervention group were significantly higher than those in the routine group ( $P < 0.05$ ). The satisfaction rate of the routine group was 70%, which was significantly lower than 93.3% of the intervention group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Continuing nursing can significantly improve the postoperative cancer-related fatigue and quality of life in patients with breast cancer.

**KEY WORDS:** continuing nursing; cancer-related fatigue; quality of life; effect

乳腺癌主要发生部位为乳腺上皮组织,是恶性肿瘤的一种,已成为威胁妇女生命健康的高危疾病之一<sup>[1]</sup>。研究<sup>[2-3]</sup>发现可能导致乳腺癌的因素有年龄、家族遗传史、首次月经时间较早且绝经期延后、无生育史、长期大量饮酒、长期服用激素等。本研究探讨延续性护理对乳腺癌患者术后癌性疲乏及生存质量的影响,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2014 年 5 月—2015 年 5 月本院接受手术治疗的乳腺癌患者 60 例,均为女性。按照随机数字表法将其分为常规组 30 例与干预组 30 例,其中常规组年龄 42~63 岁,平均年龄为  $(52.3 \pm$

2.6) 岁; 干预组年龄 40 ~ 65 岁, 平均年龄为 (51.3 ± 3.2) 岁。2 组患者一般资料均无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

1.2 护理方法

常规组行一般护理, 干预组行延续性护理。护理内容包括: ① 指导乳腺癌患者术后视自身病情恢复情况进行有氧运动, 包括步行 0.5 h/d 及爬楼梯 3 次/d 等, 建议患者每周坚持 3 次全身运动, 如骑自行车、游泳等, 每次运动时间为 1 h。② 指导患者入睡前数小时避免高强度运动, 坚持良好作息规律, 保证睡眠质量。③ 教会患者做患侧肢体康复训练, 使用手指爬墙运动方法锻炼患侧肢体, 向患者发放乳腺癌患者术后康复手册。④ 定期使用电话随访, 与患者保持良好沟通, 及时了解患者病情恢复情况及心理状况。⑤ 进行化疗前向患者普及癌性疲乏发生原因及相应的处理措施。⑥ 嘱患者定期复查, 责任护士进行电话随访 1 次/周。

1.3 观察指标

采用 Piper 疲乏量表, 包括行为能力、情感、感觉、认知等, 采用 10 分制。轻度: 0 ~ 3 分; 中

度: 4 ~ 6 分; 重度: 大于 6 分。采用自制生存质量评分表, 包括患者独立生活能力、社会融入度、家庭融入感、心理正常、无不良情绪等, 采用百分制, 评分越高表示生存质量越好。统计患者对护理服务的满意度, 包括满意、较满意、一般满意、不满意, 满意度 = (满意 + 较满意 + 一般满意) / 总例数 × 100%。

2 结 果

常规组与干预组患者首次出院后癌性疲乏评分分别为 (4.89 ± 2.45) 和 (5.01 ± 3.02), 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。护理 2 个月后, 常规组癌性疲乏评分为 (6.23 ± 1.85), 显著高于干预组的 (3.56 ± 1.12) ( $P < 0.05$ )。干预组患者独立生活能力、社会融入度、家庭融入感等指标评分均显著高于常规组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。常规组中满意 11 例, 较满意 4 例, 一般满意 6 例, 不满意 9 例, 满意度为 70%; 干预组中满意 20 例, 较满意 5 例, 一般满意 3 例, 不满意 2 例, 满意度为 93.3%。干预组满意度显著高于常规组 ( $P < 0.05$ )。

表 1 2 组生存质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	独立生活能力	社会融入度	家庭融入感	心理正常无不良情绪
常规组 ( $n = 30$ )	78.98 ± 3.45	79.12 ± 2.16	80.28 ± 2.46	78.15 ± 2.15
干预组 ( $n = 30$ )	91.23 ± 2.54 *	92.16 ± 2.43 *	93.10 ± 3.41 *	90.27 ± 3.06 *

与常规组比较, \*  $P < 0.05$ 。

3 讨 论

临床上依据肿瘤细胞增生特性及对人体造成伤害程度将其分为恶性及良性肿瘤, 所有类型的恶性肿瘤统称为癌症<sup>[4-5]</sup>。恶性肿瘤主要特点包括肿瘤组织生长速度较快、呈侵袭浸润性生长并与周围组织粘连状、无明显分界, 用手触及时不移动, 容易向周围组织发生转移, 患者常出现体质质量下降、贫血等症状, 若未得到早期发现及治疗, 最终可能导致患者死亡。癌性疲乏指患者接受肿瘤相关治疗时心理状态持续伴随主观劳累感, 并会出现相关功能障碍<sup>[6-8]</sup>。大部分肿瘤患者均会经历癌性疲乏。这种不良情绪会影响患者生存质量, 因此临床护理此类患者应注意预防。

参考文献

[1] 赵洁, 刘娟, 邱怀玉, 等. 全程优质护理在乳腺癌手术患者中的应用及效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18

(18): 57-59.  
[2] 徐锦江, 孙铭, 顾立学, 等. 延续护理在乳腺癌化疗患者居家管理中的应用[J]. 中国全科医学, 2012, 15(9): 972-974.  
[3] 李静芝, 张丽娟, 由天辉, 等. 延续护理对乳腺癌术后上肢功能及生活质量的影响[J]. 广东医学, 2013, 34(19): 3059-3061.  
[4] 管文燕, 章庆华, 张琳, 等. 综合护理干预对乳腺癌患者术后化疗期生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(4): 6-9.  
[5] 马超慧, 呼敏, 郝桂琴, 等. 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]. 中国医药导报, 2013, 10(6): 136-137.  
[6] 杨俊, 辛云辉. 临床护理路径在乳腺癌手术患者健康教育中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(12): 28-30.  
[7] 杨媛媛, 王燕. 个案管理模式在乳腺癌患者中的应用现状[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(10): 71-73.  
[8] 吕玉洁. 综合护理对乳腺癌患者术后放疗不良反应及生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(6): 1-2.