

乳腺纤维瘤门诊手术中加强全面围术期护理对患者心理状态及术后康复效果的影响

曹永蓓, 谢士芳

(南京市鼓楼医院 外科门诊, 江苏 南京 210000)

摘要: **目的** 探讨乳腺纤维瘤门诊手术中加强全面围术期护理对患者心理状态及术后康复效果的影响。**方法** 选取2021年5月至2022年5月在本院门诊行手术治疗的乳腺纤维瘤患者82例,按电脑数字表法随机分作两组,对照组41例行基础护理,观察组41例加强全面围术期护理,对比两组心理状态、手术应激反应、并发症发生情况及术后康复效果。**结果** 观察组护理后综合医院焦虑抑郁情绪测定问卷(HADS)评分比对照组低($P<0.05$);观察组术后6h时的皮质醇、促肾上腺皮质激素、胰岛素水平比对照组低($P<0.05$);观察组并发症发生率是4.88%,比对照组的19.51%低($P<0.05$);观察组切口愈合时间比对照组短,温哥华瘢痕量表(VSS)评分比对照组低($P<0.05$),且观察组术后乳房美学效果优良率是97.56%,比对照组的85.37%高($P<0.05$)。**结论** 乳腺纤维瘤门诊手术中加强全面围术期护理可有效改善患者心理状态,减轻手术应激反应,并且有助于降低并发症发生率,提升术后康复效果。

关键词: 乳腺纤维瘤; 门诊手术; 全面围术期护理; 心理状态; 应激反应; 术后康复

中图分类号: R47

文献标识码: B

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2023.025.033

本文引用格式: 曹永蓓,谢士芳.乳腺纤维瘤门诊手术中加强全面围术期护理对患者心理状态及术后康复效果的影响[J].世界最新医学信息文摘,2023,23(025):177-182.

Influence of Strengthening Comprehensive Perioperative Nursing Care on Patients' Psychological State and Postoperative Rehabilitation Effect in Breast Fibroma Outpatient Surgery

CAO Yong-bei, XIE Shi-fang

(Surgical Outpatient Department, Nanjing Gulou Hospital, Nanjing Jiangsu 210000)

ABSTRACT: Objective To explore the effect of strengthening comprehensive perioperative nursing on the psychological state and postoperative rehabilitation effect of breast fibroma outpatient surgery. **Methods** 82 cases of patients with breast fibroids who underwent surgical treatment in the outpatient department of our hospital from May 2021 to May 2022 were selected, and according to the computer digital table method, they were randomly divided into two groups. 41 cases of patients in the control group received basic nursing care, and 41 cases of patients in the observation group received comprehensive perioperative nursing care. The psychological state, surgical stress response, complications and postoperative rehabilitation effects were compared between the two groups. **Results** In the observation group, the general hospital anxiety and depression scale (HADS) score after nursing was lower than the control ($P<0.05$). In the observation group, the levels of cortisol, adrenocorticotrophic hormone and insulin at 6 hours after operation were lower than the control group ($P<0.05$). In the observation group, the incidence of complications was 4.88%, which was lower than 19.51% in the control group ($P<0.05$). In the observation group, the incision healing time was shorter than the control group, and the vancouver scar scale (VSS) score was lower than the control group ($P<0.05$), and in the observation group, the excellent and good rate of postoperative breast aesthetic effect was 97.56%, which was higher than 85.37% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Strengthening comprehensive perioperative nursing in outpatient breast fibroma surgery can effectively improve the psychological state of patients, reduce the stress response of surgery, as well as help to reduce the incidence of complications and improve the postoperative rehabilitation effect.

作者简介: 曹永蓓(1979-),女,职称:初级,研究方向:麦默通,乳腺纤维瘤,门诊微创手术。

KEY WORDS: breast fibroma; outpatient surgery; comprehensive perioperative nursing; mental state; stress response; postoperative rehabilitation

0 引言

乳腺纤维瘤是常见乳腺良性肿瘤的一种，临床表现主要为单侧乳腺孤立、无痛肿块，部分患者可伴有乳头皱缩、乳房皮肤皱缩等，单纯性乳腺纤维瘤癌变几率极小，非单纯性乳腺纤维瘤则存在一定的癌变风险^[1]。现阶段，手术是乳腺纤维瘤的唯一根治方法，然而，手术操作可对患者产生应激反应，并导致其出现负性心理状态，影响术后康复效果^[2]。因此，对于行门诊手术治疗的乳腺纤维瘤患者，需注重围术期护理干预的强化，而以往临床护理多实施术前准备、术中配合、术后观察与指导等常规性护理，护理效果不够理想^[3]。加强全面围术期护理从多个方面入手对患者展开围术期干预，可使患者生理、心理多方面的围术期护理需求得到满足，促进手术安全性、术后康复效果进一步提升。本院近年来对乳腺纤维瘤门诊手术患者加强全面围术期护理，并以2021年5月至2022年5月接收的82例患者为对象分析护理效果，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2021年5月至2022年5月在本院接受门诊手术的乳腺纤维瘤患者中选取82例，通过电脑数字表法随机分组，共2组。对照组41例，年龄23~45岁，平均 (34.11 ± 4.68) 岁；患病位置：左侧乳房18例，右侧乳房23例；肿块直径15~23mm，平均 (20.50 ± 2.35) mm。观察组41例，年龄24~45岁，平均 (34.50 ± 4.66) 岁；患病位置：左侧乳房19例，右侧乳房22例；肿块直径16~23mm，平均 (21.01 ± 2.33) mm。纳入标准：（1）在彩色多普勒超声检查下确诊，并经病理学诊断证实；（2）肿瘤单发；（3）肿

块直径 $<35\text{mm}$ ；（4）接受门诊手术；（5）配合知情同意书签字。排除标准：（1）合并严重脏器功能障碍、基础性疾病；（2）合并精神疾病；（3）认知、语言交流障碍；（4）处于妊娠、哺乳期。本院医学伦理会审批通过了此次研究，且对比两组年龄、患病位置及肿块直径可见 $(P>0.05)$ ，可对比。

1.2 方法

对照组行常规围术期护理：介绍手术流程、配合要点，完成术前相关准备工作，并安抚患者紧张、恐惧等不良情绪。术中密切进行配合，全程予以患者生命体征监测。术后展开切口护理，观察切口状况，定期更换敷料，并实施术后的饮食、活动等指导。

观察组加强全面围术期护理：（1）术前护理。①疾病及手术知识介绍。展开术前访视，向患者介绍乳腺纤维瘤的相关知识、手术方式、手术操作流程、注意事项、医护团队等，并对术中、术后可能会出现的不适与应对方法进行讲解，使患者手术认知水平提升；②心理护理。与患者展开全面交流，在了解其心理状态基础上予以不良情绪安抚、放松指导，并介绍手术优势、术后切口恢复良好、乳房形态正常的病例，使患者手术信心提升；③术前准备。了解患者月经情况，安排手术时间于经期后5d左右，规范展开术前备皮、消毒工作，提前予以腹式呼吸指导与训练，并做好相关手术器械、设备的准备工作。（2）术中护理。①体位护理。患者进入手术室后，依据麻醉、手术要求协助患者对体位进行调整，一般为仰卧位，上举上肢，充分予以患病侧乳房暴露；②心理干预。乳腺纤维瘤患者多行局部麻醉，术中意识处于清醒状态，通过紧握患者双手、眼神等方式予以鼓励，减轻其术中恐惧情况，并注重患者隐私保护，实施保温护理，应用保温毯、术中冲洗液、输注液体予以加温；

③手术配合。全过程予以患者血压、心率等生命体征观察,有异常出现及时告知医生,予以其上举的上肢轻柔按摩,精准予以手术器械传递。(3)术后护理。①切口护理。通过弹力绷带对患者切口实施加压包扎,确保分离的死腔紧密贴合乳腺组织,密切对患者切口情况进行观察,定期进行换药,询问患者食肉有切口处升温、疼痛、肿胀等出现,若有,及时进行处理;②病情观察与用药。密切对患者血压、心率、体温等进行观察,遵医嘱予以抗感染、镇痛类药物;③离院指导。指导患者饮食以清淡为主,选择低脂肪、高蛋白、易消化、维生素含量高的食物,适当增加卧床休息时间。另外,告知乳房自行检验的方法,指导患者定期入院进行复查。

1.3 观察指标

(1)心理状态。护理前、后,通过综合医院焦虑抑郁情绪测定问卷(HADS)评价了解两组心理状态,量表包括7个抑郁评价项目(HADS-D)、7个焦虑评价项目(HADS-A),各项目都实施Likert4级(0~3分)评分,得分高,抑郁、焦虑程度也越高^[4-5]。(2)手术应激反应。术前、术后6h,分别采集两组静脉血液标本,通过免疫化学法检测两组皮质醇水平,采用荧光法检测两组促肾上腺皮质激素水平,并通过非平衡法对胰岛素水平进行检测。(3)并发症发生情况。统计两组切口感染、血肿、乳房变形、乳房局部瘀斑等并发症发生情况。(4)术后康复效果。记录两组切口愈合时间、温哥华瘢痕量表(VSS)评分,VSS评分共14分,得分低,瘢痕愈合越好^[6]。同

时,判定两组术后乳房美学效果^[7-8]:乳房外观未见变形,形态正常,无明显瘢痕为优;乳房外观基本正常,手术区可见瘢痕为良;乳房变形,且可见凸起瘢痕为。术后乳房美学效果优良率=(判定为优的例数+判定为良的例数)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

此研究数据处理以SPSS 20.0进行, [n (%)]表示计数资料,检验方法是 χ^2 , ($\bar{x} \pm s$)表示计量资料, t 检验, ($P < 0.05$)为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

护理前,两组HADS、HADS-D评分对比,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后,两组HADS-D、HADS-A评分均降低,且观察组更低($P < 0.05$),见表1。

2.2 手术应激反应

术前,两组皮质醇、促肾上腺皮质激素、胰岛素水平对比,差异无统计学意义($P > 0.05$);术后6h时,两组皮质醇、肾上腺素、胰岛素水平平均升高,但观察组低于对照组($P < 0.05$),见表2。

2.3 并发症发生情况

观察组并发症发生率是4.88%,比对照组的19.51%低($P < 0.05$),见表3。

2.4 术后恢复效果

观察组切口愈合时间是(9.85 ± 1.23)d,比对照组的(14.12 ± 1.35)d短($P < 0.05$),观察组VSS评分是(4.13 ± 0.46)分,比对照组

表1 两组心理状态比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别(n)	HADS-D		t 值	P 值	HADS-A		t 值	P 值
	护理前	护理后			护理前	护理后		
对照组($n=41$)	15.56 ± 3.15	8.78 ± 1.27	12.782	<0.001	14.31 ± 3.31	8.58 ± 1.65	9.920	<0.001
观察组($n=41$)	15.57 ± 3.17	6.52 ± 1.23	17.042	<0.001	14.28 ± 3.32	6.26 ± 1.63	13.885	<0.001
t 值	0.014	8.185	-	-	0.041	6.405	-	-
P 值	0.987	<0.001	-	-	0.967	<0.001	-	-

表 2 两组手术应激反应比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (<i>n</i>)	皮质醇 ($\mu\text{g/L}$)		<i>t</i> 值	<i>P</i> 值	促肾上腺皮质激素 (ng/L)		<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
	术前	术后 6h			术前	术后 6h		
对照组 (<i>n</i> =41)	119.32 ± 7.28	138.47 ± 8.46	10.986	<0.001	8.72 ± 1.28	18.47 ± 2.46	22.513	<0.001
观察组 (<i>n</i> =41)	119.35 ± 7.26	127.53 ± 8.35	4.734	<0.001	8.75 ± 1.26	14.53 ± 2.35	13.880	<0.001
<i>t</i> 值	0.019	5.893	-	-	0.107	7.416	-	-
<i>P</i> 值	0.985	<0.001	-	-	0.915	<0.001	-	-

续表 2

组别 (<i>n</i>)	胰岛素 (mmol/L)		<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
	术前	术后 6h		
对照组 (<i>n</i> =41)	7.72 ± 1.13	13.45 ± 2.62	12.859	<0.001
观察组 (<i>n</i> =41)	7.73 ± 1.11	10.36 ± 2.53	6.095	<0.001
<i>t</i> 值	0.040	5.432	-	-
<i>P</i> 值	0.968	<0.001	-	-

表 3 两组并发症发生情况对比 [*n* (%)]

组别	例数	并发症				总发生
		切口感染	血肿	乳房变形	乳房局部瘀斑	
对照组	41	3 (7.32)	3 (7.32)	1 (2.44)	1 (2.44)	8 (19.51)
观察组	41	1 (2.44)	1 (2.44)	0	0	2 (4.88)
χ^2 值	-	-	-	-	-	4.100
<i>P</i> 值	-	-	-	-	-	0.043

表 4 两组术后乳房美学效果优良率对比 [*n* (%)]

组别	例数	美学效果			优良率
		优	良	差	
对照组	41	15 (36.59)	20 (48.78)	6 (14.63)	35 (85.37)
观察组	41	28 (68.29)	12 (29.27)	1 (2.44)	40 (97.56)
χ^2 值	-	-	-	-	3.905
<i>P</i> 值	-	-	-	-	0.048

的 (6.32 ± 0.67) 分低 ($P < 0.05$)。观察组术后乳房美学效果优良率是97.56%，比对照组的85.37%高 ($P < 0.05$)，见表4。

3 讨论

乳腺纤维瘤是女性常见乳腺疾病的一种，常见于青年女性，临床表现主要为乳房质硬肿

块，可于乳房任何部位发生^[9]。当前，临床上主要选择通过门诊手术对乳腺纤维瘤展开治疗，可使肿块病灶有效切除。但乳腺纤维瘤症状表现与乳腺恶性肿瘤有一定相似性，容易致使患者产生心理负担，并对手术产生恐惧感，担心手术可能影响乳房外观^[10]。因此，在接受门诊手术的乳腺纤维瘤患者中，临床上需注重围术期护理干预的强化，通过对全面化、规范化护

理措施的实施,达到提升手术有效性、安全性的效果,并促进术后顺利康复。

大量临床研究显示,科学有效的围术期护理可有效对患者围术期不良情绪进行改善,并减轻手术应激反应,使手术对患者身心产生的创伤减轻^[11-12]。本次研究对乳腺纤维瘤门诊手术患者加强全面围术期护理,结果显示,观察组护理后HADS评分比对照组低($P<0.05$),且观察组术后6h时的皮质醇、促肾上腺皮质激素、胰岛素水平比对照组低($P<0.05$),提示乳腺纤维瘤门诊手术中加强全面围术期护理可有效改善患者不良情绪,减轻手术应激反应。加强全面围术期护理在术前护理中对患者展开疾病及手术知识介绍,可使患者对手术流程、注意事项等有全面的认识,正确对手术进行配合;心理护理可使患者对手术的恐惧、担忧情绪减轻,积极配合手术;术前准备可做好器械、设备、患者生理方面的手术准备,促进手术顺利进行。术中护理通过实施体位护理,便于手术操作的实施;心理干预可使患者术中不良情绪波动减轻,并使其自尊需求得到满足;手术配合通过实施保温护理、生命体征观察、精准传递手术器械,可促进手术操作快速、精准进行,减轻手术操作对患者产生的创伤。通过以上多个方面围术期护理措施的强化,可使患者做好生理、心理方面的手术准备,提升其手术耐受性,促进手术顺利、高效开展,减轻手术创伤应激,从而达到改善其不良情绪,减轻术后应激反应的效果。

对于接受手术治疗的乳腺纤维瘤患者而言,切口感染、血肿、乳房变形、乳房局部瘀斑等均为常见并发症,此类并发症的发生不仅使患者痛苦增加,而且影响术后康复效果,降低乳房美学效果^[13-14]。本次研究中,观察组并发症发生率比对照组低($P<0.05$),且观察组切口愈合时间比对照组短,VSS评分比对照组低,术后乳房美学效果优良率比对照组高($P<0.05$),提示门诊手术治疗乳腺纤维瘤

患者中加强全面围术期护理有效降低并发症发生率,并提升术后康复效果。加强全面围术期护理在术前护理中通过展开疾病及手术知识介绍、心理护理、术前准备,可促进手术安全、顺利开展;术中护理通过展开体位护理、心理干预、手术配合,可确定手术的规范性、精准性。通过以上护理干预的实施,可有效减轻手术创伤、应激反应,使并发症发生的风险降低,促进术后康复顺利完成。不仅如此,加强全面围术期护理还注重术后的切口护理,通过加压包扎、切口观察与换药等护理措施的实施,可使患者切口顺利愈合,降低切口愈合不良引发的不良事件;病情观察与用药可予以患者规范的术后治疗,并及时发现异常情况与处理;离院指导通过实施饮食、休息、定期复查指导,可促进患者术后身体康复。通过加强以上各方面围术期护理,可减轻患者围术期痛苦,使手术操作、术后康复能够顺利完成,促进切口有效愈合,进一步提升术后乳房美学效果^[15]。

综上所述,乳腺纤维瘤门诊手术中加强全面围术期护理可有效改善患者心理状态、减轻手术应激反应,并降低并发症发生率,提升术后康复效果。然而,此次研究存在纳入样本量少、未行长期术后随访等不足,研究结论的客观性可能受此影响,后续需展开进一步的大规模研究,以更为客观地探讨乳腺纤维瘤门诊手术中加强全面围术期护理的临床价值。

参考文献

- [1] 董向阳,黄红梅,曹余彦.环乳晕切口术对乳腺纤维瘤患者乳晕区感觉神经功能的影响[J].实用临床医药杂志,2020,24(23):24-26.
- [2] Pastore R, Snippe A.The evolution of the role of the breast clinical nurse specialist[J].European Journal of Surgical Oncology,2020,46(6):15-17.
- [3] 李彦博.乳腺纤维瘤手术的围手术期护理研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(6):145-145.
- [4] 马玉凤,季丽丽,韩冰雪,等.乳腺癌患者的情绪调节策



- 略在社会支持与焦虑抑郁间的中介作用[J].中国临床研究,2020,33(6):721-726.
- [5] 张丽娟,张惠婷,张慧珍,等.乳腺癌术后上肢淋巴水肿患者焦虑抑郁与生活质量状况及其相关性研究[J].现代临床护理,2021,20(2):15-20.
- [6] 金俊超,郑依童,刘伟迪.微创旋切术治疗乳腺良性肿瘤的临床疗效,安全性及对患者抑郁,焦虑情绪的影响[J].国际精神病学杂志,2021,48(5):865-868.
- [7] 朱相提.环乳晕切口术与微创旋切术治疗乳腺纤维瘤效果比较[J].河南医学研究,2021,30(5):858-860.
- [8] 黄小涛,顾泽苗.乳腺旋切微创术治疗多发性乳腺纤维瘤患者的疗效及美容效果分析[J].实用中西医结合临床,2021,21(15):75-76.
- [9] Luo H, Min Y, Zeng B, et al. Resecting a solitary cervical vagal nerve neurofibroma via endoscopic surgery: a case report[J]. Gland Surgery, 2021, 10(2): 844-851.
- [10] 谭晓洁,刘凯.乳腺纤维瘤患者实施微创手术治疗的围术期护理干预效果分析[J].医药前沿,2021,11(23): 149-150.
- [11] 杨兰,施丽,王颖,等.PDCA循环结合细节护理提高门诊手术室安全管理质量的效果[J].中华现代护理杂志,2021,27(2):272-275.
- [12] 王月,许云清,刘勇,等.45所三级医院门诊优质护理服务工作现状[J].解放军医院管理杂志,2021,28(3): 245-248.
- [13] Landry J P, Schertz K L, Chiang Y J, et al. Comparison of Cancer Prevalence in Patients With Neurofibromatosis Type 1 at an Academic Cancer Center vs in the General Population From 1985 to 2020[J]. JAMA Network Open, 2021, 4(3): 45-47.
- [14] 王贤龙.经乳晕切口手术治疗乳腺纤维瘤患者的临床效果及对血清VEGF,MMP-9水平的影响[J].检验医学与临床,2020,17(16):2328-2331.
- [15] 黄红伟,岳梦楠,王小兰.观察超声引导下乳腺肿物微创旋切围手术期护理效果[J].中华肿瘤防治杂志,2020,12(1):203-204.

(上接第 176 页)

- 517.
- [7] 刘延锦,余溯源,郭丽娜,等.汉化修正版自我护理能力评估量表用于成年人中的信效度研究[J].重庆医学,2018,47(33):4266-4269.
- [8] 朱丽霞,高凤莉,罗虹辉,等.舒适状况量表的信效度测试研究[J].中国实用护理杂志,2006,22(5):57-59.
- [9] 戴静,刘协和,马渝根,等.老年人生活质量及影响因素调查[J].中国临床心理学杂志,2002,10(4):246-248.
- [10] 金燕,赵红燕.递进式护理模式对慢性化脓性中耳炎患者继发性鼓膜穿孔发生率及复诊率的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,28(14):1581-1583,1588
- [11] 钟慧球,罗红强.基于加速康复外科理念指导下医护一体化护理模式对中耳炎患者自护能力及预后的影响[J].护理实践与研究,2021,18(13):1996-1998.
- [12] 柳美华.综合护理与传统护理在慢性化脓性中耳炎患者围术期的应用效果[J].国际护理学杂志,2019,38(23):3972-3974.