

乳腺癌放疗患者的健康教育三部曲

□ 鹿娟



手术是治疗乳腺癌的首选。放疗治疗(以下简称放疗)是一种局部治疗手段,其分别在乳腺癌初始治疗、复发乳腺癌治疗以及转移乳腺癌治疗中发挥着重要作用,是乳腺癌整体治疗的重要组成部分。但是,放疗给患者带来了诸多不良反应,不良反应又严重影响患者的生活质量。因此,对乳腺癌放疗患者进行系统化、个性化的健康教育,是完成放疗计划、提高患者生活质量的有效方法。

全面实施健康教育

一是心理护理。全面评估患者的心理状况很关键。在患者放疗前,护士应阅读患者的有关临床资料,耐心向患者讲解放疗的方法和疗效,将相应的心理护理体现在治疗过程中的每一个环节,给予患者情感支持,鼓励患者树立与疾病进行斗争的信心。

二是社会支持。通过系统的护理干预可能影响癌症患者的社会支持状况,进而改善患者的生活质量。护理人员与患者家属进行沟通、交流,鼓励患者的家庭成员多给予患者心理支持,患者配偶、子女的支持很重要;护理人员可鼓励患者之间进行交流,相互鼓励,通过社会各方面的支持,让患者感到自己存在的价值,从而身心愉悦,积极配合放疗、护理工作。

三是健康教育干预。健康教育的实质是一种干预,系统性的健康教育是在保留传统健康教育内容和方法的基础上,强调患者的个体特性、家庭成员的参与性和教育过程的连续性。在患者放疗期间,护理人员应有计划地针对患者出现的不同症状,进行健康教育、指导。比如讲解有关放疗知识,帮助患者正确对待放疗过程中出现的不良反应,以便顺利完成治疗。

四是症状健康教育。放疗反应可使患者产生不同程度的不良反应,比如食欲减退、疲劳、白细胞降低、皮肤反应、情绪低落、乳腺水肿等。护理人员应针对患者的不同症状采取相应的护理干预。比如,对食欲减退的患者,护士鼓励其食用易消化的食物等;皮肤发

生溃烂的患者,护士应看具体的溃烂程度,建议暂停放疗;进行局部清洗,并涂抹三乙醇胺乳膏;对乳腺疼痛者,护士嘱咐患者减少挤压乳腺,可减轻疼痛程度;对血象降低的患者,护士给予升血治疗和嘱咐患者小心受凉等。

五是放疗结束后的健康教育。放疗结束后,有的患者继续进行化学治疗,有一些患者的治疗过程全部结束。此时,进行护理干预很关键,尤其是患者放疗后的一个月内,放射性肺炎、心脏毒性、皮肤反应等有可能出现,护士指导患者护理好照射部位的皮肤;患者出现不适症状时应及时去医院或者打电话请医护人员进行指导。总之,护理人员对出院后的患者要进行随访和健康教育。

进行生活质量评价

在患者放疗期间,护理人员采用欧洲癌症研究与治疗组织的生活质量表对两组患者的生活质量进行评分,并作了比较。两组患者的生活质量表

内,均包括躯体功能、角色功能、情绪功能、社会功能、认知功能、总体生活质量6个方面的功能分类指标,分配不同的分值,计算分值越高,患者的生活

质量就越好。根据这些分值,结合患者的具体情况,护理人员可科学评价护理干预对患者生活质量的影响,并作为临床的重要资料进行广泛推广。

进行健康教育总结

健康教育是通过有计划、有组织、有系统的社会教育活动,促使人们自觉地养成有益于健康的行为习惯和生活方式,消除影响健康的危险因素,起到预防疾病、促进健康、提高生活质量的作用。健

康教育包括社区健康教育、学校健康教育、医院健康教育等。放疗作为乳腺癌综合治疗的一部分,有其特殊的地位。影响乳腺癌放疗患者生活质量的因素有很多,比如文化、经济、社会交往、病情等,这些因素引发了不同程度的护理问题。我们科室整体化的健康教育实施情况显示:在放疗过程中对患者实施系统的健康教育,是完成放疗的重要环节,具有重要的临床意义。

对某一种工作方法及实践经验进行阶段性总结,并提出新的要求,从而促进下一步工作得到提升和完善。健康教育工作的最深远意义,能推动学科的健康发展。(作者供职于开封市肿瘤医院)

小发明



在临床上,由于患儿心情烦躁、生活自理能力低等,护士需要定期检查手术床、观察患儿的疾病情况以及精神状况等,避免发生坠床事件。同时,护士在用装有铁栏杆的病床看护患儿时,会发生磕碰事件。针对这种情况,我们医院的护理人员经过综合分析,认为对患儿采取保护性的约束措施,就可避免患儿发生坠床、磕碰事件,比如设计一种新型的防坠床、防磕碰的床挡。

按照这种思路,医院护理人员开始从网上查阅相关资料、购买制作床挡的材料等,制成一种防坠床、防磕碰的床挡。随后,护理人员经过在临床上多次试用,形成这种新型的防坠床、防磕碰床挡。

这种新型防坠床、防磕碰床挡的科技含量及创新亮点:1.把传统床挡上的铁栏杆换成具有耐热性、韧性、延展性的聚乙烯树脂材料。2.床挡与床等长,在挡件上挖各种卡通图案,便于护士通过图案观察患儿的活动情况;可以在挡件上印卡通图片,以吸引患儿的注意力,减少疾病或者因限制儿童的活动范围引起的烦躁,也可减少患儿的恐惧感,从而给患儿营造一个安全、愉快的治疗氛围。

这种新型防坠床、防磕碰床挡的应用价值及意义:1.可以防止患儿坠床、磕碰事件发生。2.挡件上印有卡通图片,可吸引儿童的注意力,缓解患儿的烦躁情绪,减少因治疗为患儿带来的恐惧感,以便为患儿创造一个安全的治疗环境等。这些充分体现了人文护理的优势与特色。

这种新型防坠床、防磕碰床挡的材料经费预算:主要材料为聚乙烯树脂材料、铁质外框。该产品的经费预算:每隔两年需更换床挡一次,一对床挡的价格为300元~500元。该产品在该院临床上已经使用很长时间,得到了患儿和家长的好评,适合在其他医院广泛推广。

(作者供职于河南省人民医院)

新型防坠床、防磕碰床挡真实实用

□ 罗婉丽 文/图

遗失声明

平顶山市鲁山县团城乡卫生院部艳芳的执业药师注册证书(注册证书编号:411317040329;资格证书号:ZY00552474)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

心理护理可缓解住院冠心病患者的焦虑情绪

□ 李艳鑫 王宪沛 方慧玲 杨柳 许小丽 刘亚荣

冠心病(CHD)全称为冠状动脉粥样硬化性心脏病,其主要病因是患者的冠状动脉发生粥样硬化,形成斑块,导致动脉狭窄、阻塞,进而造成患者心肌缺血,甚至发生心绞痛。本研究选取了2013年1月~2015年1月在河南省胸科医院接受治疗的80例冠心病患者为研究对象,对心理护理对住院冠心病患者不同焦虑状态的改善效果进行了探讨,具体内容如下:

一般资料。选取2013年1月~2015年1月在河南省胸科医院接受治疗的80例CHD患者,依照焦虑程度分为观察组和对照组,每组40例。观察组患者中男性25例,女性15例,患者年龄为40~83岁,平均年龄(60.7±10.2)岁;对照组患者中男性27例,女性13例,患者年龄为42~85岁,平均年龄(61.4±9.8)岁。所有患者均符合国际冠心病临床诊断标准,两组患者的性

别、年龄等个人基本资料无显著差异,具有可比性。

护理方法。对照组采取常规护理方法,观察组在对照组的基础上给予有序化心理干预,具体措施如下:住院第一天,护士对患者进行认知行为干预,患者的认知水平与沟通的难易程度密切相关。不同患者的文化程度和生活环境不相同,对冠心病的认识程度和理解深度也不相同。住院第二天、第三天,护士对患者进行疏导性干预。冠心病具有病因复杂、反复发作且治疗时间长等特点,导致患者产生烦躁、焦虑情绪,对患者的生活质量产生不良影响,不利于患者恢复身体健康。住院第四天及以后,护士对患者进行支持性干预,护理人员要对患者做好健康教育,告知患者疾病的相关知识,调整患者的饮食结构,给予患者心理支持,关心患者的生活,让患者感到温暖,可缓解患

者的不良心理状态。

观察指标。采用汉密尔顿焦虑量表和焦虑自评量表对患者的焦虑情绪进行评价;患者的精神症状大部分消失。

结果。两组患者在护理后的评分相较于护理前,均有所降低;护理干预后观察组的评分低于对照组,观察组的改善程度显著高于对照组。两组数据对比具有显著差异,具有统计学意义。

讨论。冠心病是世界卫生组织公认的一种心身疾病,其发病与心理、社会等因素有关,这些因素在疾病发生、发展、治疗、康复的全过程中起着重要作用。有关资料显示,CHD患者的心理反应主要为负性情绪改变,表现为焦虑或者抑郁。在本研究中,干预前,观察组和对照组的一般资料和焦虑状态无显著差异;干预后,观察组的负性情绪指标差异显著高于对照组,



且观察组护理效果显著优于对照组,两组数据具有显著差异。有序化心理护理是依据患者住院期间不同心理阶段制订的心理治疗方案,为患者提供了一种有序、有效的心理护理方法,提高了患者的治疗依从性,缓解了患者的不良情绪,减少了各种并发症的发生。

综上所述,对住院冠心病患者进行有序化心理护理能够显著缓解患者的焦虑情绪,提高患者的生活质量。

(作者分别供职于河南省胸科医院、河南省人民医院、河南中医药大学第三附属医院)

征稿

您可以谈一谈护理工作的心得体会,在护理方面取得的新进展,对某种疾病的护理思路以及对护理学发展、管理、改革和教育的建议和意见,也可以写一写护理的现状与存在的问题……《护理管理》《专科护理》《海外护理》《护理小发明》(请将您的小发明拍成图片,并附上文字说明)《护士日记》等栏目真诚期待您的参与!

联系人:李云
联系电话:(0371)85966391 85967002
欢迎来稿发送至619865060@qq.com

本版未署名图片为资料图片

安阳市第三人民医院组建“安阳市心衰中心” 推动安阳市区域内心力衰竭诊疗水平不断提高



会议现场

7月24日下午,安阳市心衰中心成立授牌仪式暨安阳市首届心力衰竭规范诊疗高峰论坛在安阳市第三人民医院(安阳市心血管病医院)举行。

北京医院心脏中心主任、主任医师杨杰孚,新乡医学院第一附属医院党委书记、医学博士赵国安,郑州大学第二附属医院心内科主任医师赵玉兰,河南省人民医院心衰中心、华中阜外医院心衰病区主任原芳等专家出席活动。安阳市卫生健康委员会副主任张金文,安阳市第三人民医院领导班子成员,来自安阳市各地区心内科医生及基层医务工作者400余人参加了会议。

安阳市卫生健康委员会副主任张金文指出,安阳市第三人民医院“心衰中心”在亚专科规范化、标准化建设方面下了真功夫,于去年底顺利通过中国心衰中心认证,成为全国首家地

市级医院通过中国心衰中心认证的机构,目前也是安阳市区域内唯一一家通过中国心衰中心认证的机构。为了进一步规范安阳市区域内心力衰竭的诊疗工作,安阳市第三人民医院以“心衰中心”为基础平台,组建“安阳市心衰中心”,发挥示范引领作用,承担建设“安阳市心衰中心”的任务,安阳市卫生健康委员会将给予大力支持。张金文希望该中心能够进一步推动心力衰竭救治的专业化发展;大力推广和完善“安阳市心衰中心”建设,促进区域内心血管专业得到更快、更好发展;提高患者对疾病的认知及治疗的依从性;提高心血管内科队伍的整体专业水平,规范诊治心力衰竭的流程,降低心力衰竭死亡率、致残率以及再住院率;辐射和带动安阳市心力衰竭的整体诊疗水平上了新台阶;使安阳市区域内的心力衰竭患者得到最佳、有效

治疗,真正增加了患者的获得感。安阳市第三人民医院党委书记、院长胡喜霞在致辞中说,安阳市第三人民医院是一所集医疗、教学、科研、预防、保健于一体的现代化三级医院,心血管内科是安阳市的重点学科,其中“心衰中心”是医院重点发展的亚专科之一。作为安阳市区域内唯一一家通过中国心衰中心认证的机构,安阳市第三人民医院将以建设“安阳市心衰中心”为契机,为全市各医院心血管内科的专家做好服务工作,共同把“安阳市心衰中心”建设好,为促进和提高安阳市心力衰竭诊疗水平,推动心力衰竭的规范化、标准化诊疗做出积极贡献。在今后的工作中,该院以“资源共享、共同发展”为宗旨,积极倡导和平、开放、协作、发展的理念,多筹备内容广、质量高的学术会议,进行学习交

流,推动安阳市心力衰竭诊疗水平不断提高。

在授牌仪式上,杨杰孚及安阳市卫生健康委员会领导向“安阳市心衰中心”的承建单位安阳市第三人民医院授牌,同时,“安阳市心衰中心”向全市31家联盟成员单位进行了授牌。

在随后举行的安阳市首届心力衰竭规范诊疗高峰论坛上,杨杰孚以《中国心衰分级诊疗和管理方案解读》为题,进行了精彩的专题讲座,赵国安讲授了《中国心衰诊疗现状》,赵玉兰为与会者讲解了《2018中国心力衰竭指南解读》,原芳的授课题目为《射血分数降低心衰的抗凝治疗》。安阳市第三人民医院心血管内科主任、心衰中心主任、主任医师王海芹主持高峰论坛,她以《心衰中心建设的意义》为题进行了授课。

(郭新星 孙晓峰 文/图)