

浆细胞性乳腺炎围术期护理

胡玉蓉, 徐静超

(上海中医药大学附属曙光医院 4B 病区, 上海, 201203)

摘要:目的 探讨浆细胞性乳腺炎围术期护理的效果。方法 选取本院治疗的浆细胞性乳腺炎患者 50 例, 均分为观察组和对照组各 25 例, 对照组给予常规护理干预, 观察组在常规护理基础上实施围术期护理干预, 比较 2 组患者创面闭合时间、换药频率、住院时间及护理满意度。结果 观察组患者创面闭合时间、住院时间短于对照组, 换药频率低于对照组 ($P < 0.05$); 出院时, 观察组患者满意度 92.0% 高于对照组的 72.0% ($P < 0.05$)。结论 围术期护理可缩短浆细胞性乳腺炎创面闭合时间、住院时间, 降低换药频率, 提高患者对护理的满意度。

关键词: 浆细胞性乳腺炎; 围术期; 护理效果

中图分类号: R 248.1 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2019)10-113-02 DOI: 10.7619/jcmp.201910033

Perioperative nursing for plasma cell mastitis

HU Yurong, XU Jingchao

(4B Ward, Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 201203)

ABSTRACT: Objective To study the effect of perioperative nursing for plasma cell mastitis. **Methods** A total of 50 patients with plasma cell mastitis were divided into observation group ($n = 25$) and control group ($n = 25$). The control group was given routine nursing, while the observation group was given perioperative nursing based on the control group. Wound healing time, frequency of dressing change, length of stay and nursing satisfaction were compared. **Results** The wound healing time, and hospitalization time of patients in the observation group were shorter, and dressing change frequency was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). The observation group had higher nursing satisfaction than the control group (92.0% vs. 72.0%, $P < 0.05$). **Conclusion** Perioperative nursing can shorten the wound healing time as well as hospital stay, reduce dressing change frequency, and improve the patients' nursing satisfaction for plasma cell mastitis.

KEY WORDS: plasma cell mastitis; perioperation; nursing effect

浆细胞性乳腺炎是中青年女性在非哺乳期和非妊娠期常见的良性疾病, 症状为乳房肿块化脓、乳房溢液, 简称浆乳或导管炎^[1]。浆细胞性乳腺炎主要是由脂肪性物质引起导管刺激与免疫反应后产生病变, 反复发作, 破溃后形成瘻管, 是一种细菌性炎症, 且经久不愈^[2-3]。浆细胞性乳腺炎由于临床症状复杂, 常被误诊为乳腺恶性病变^[4]。临床上常采用负压封闭引流术进行治疗, 该手术可有效清除腔隙和创面分泌物, 剥离坏死组织, 达到治疗的效果^[5]。在治疗过程中患者难免产生生理和心理痛苦, 为减轻痛苦以帮助患者早日恢复健康, 围术期的护理十分重要。本研究探讨围术期的护理在浆细胞乳腺炎手术中的效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1—12 月本院治疗的 50 例浆细胞性乳腺炎患者。纳入标准: 均经临床表现并结合穿刺病理确诊为导管扩张症, 均采用负压封闭引流治疗, 术后病理结果也均证实为浆细胞性乳腺炎^[6]; 所选取患者年龄 20~52 岁, 且在非哺乳期内; 得到患者与其家属的同意和配合。排除标准: 其他严重心、肝、脑、肺等疾病; 有沟通障碍和精神病患者。将患者分为观察组和对照组各 25 例。观察组已婚 22 例, 未婚 3 例; 年龄 (37.7 ± 8.1) 岁; 体质量指数 (BMI) 为 (22.5 ± 1.8) kg/m^2 ; 大学及以上 12 例, 大学以下 13 例; 在职 15 例, 非

在职 10 例。对照组已婚 21 例,未婚 4 例;年龄(36.1 ± 7.3)岁;BMI 为(22.1 ± 2.1) kg/m^2 ;大学及以上 11 例,大学以下 14 例;在职 16 例,非在职 9 例。2 组基本资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组:给予入院检查、一般饮食指导、住院管理等常规护理。

1.2.2 观察组:在对照组基础上给予围术期干预。① 术前健康教育和心理干预。大部分患者对浆细胞性乳腺炎认识不足,也不了解负压封闭引流手术,更不确定手术后能否完全治愈^[7]。所以医护人员首先要向患者耐心解释浆细胞性乳腺炎的发病原理,该疾病的特点和当前治疗手段。详细介绍负压封闭引流术的治疗方法和优势,负压封闭引流可彻底清除病灶,而且会尽可能保护乳房外形完整,即使外形不完美,也可以用填充、重塑的方法弥补不足,消除患者对切除乳房后的担心和恐惧^[2,8]。② 饮食生活管理。对患者进行严格的饮食指导,禁止食用辛辣刺激、海鲜等食物,营养要均衡,多吃水果,作息科学,避免过分劳累、熬夜,以最佳的状态进入手术期^[9]。③ 术后患者指标监控和负压引流装置护理。患者术后待麻醉效果减弱,调整好患者的睡姿,缓解不适,密切关注患者生命体征,必要时安排吸氧和心电监护^[10]。护理人员要安置妥当负压引流装置,嘱咐患者及家属不能折叠、牵扯、压迫引流管,保证引流管的畅通,发现破损或者不畅要及时通知医护人员,同时要时刻注意观察负压效果^[11]。④ 术后疼痛护理。告知患者术后疼痛是很正常的现象,要向患者强调手术很成功,并教会患者减轻疼痛的方法,对于疼痛较为敏感的患者必要时可服用镇痛药^[12]。嘱咐患者穿宽松的衣服,文胸大小要合适,勤洗勤换,乳头分泌物要清理干净,避免造成刺激和感染^[13]。⑤ 情志指导。鼓励患者用积极乐观的态度面对人生,多出去散步,多接触大自然,培养自己的兴趣爱好,适当运动,增强抵抗力^[14]。

1.3 观察指标

观察并记录 2 组患者创面闭合时间、换药频率及住院时间。比较 2 组患者对护理的满意度。采用自制问卷方式进行调查,满分 100 分,90 分及以上为非常满意,80 ~ <90 分为满意,60 ~ <80 分为一般,60 分以下为不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 21.0 统计软件对数据进行分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,比较采用 t 检验,计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,比较采用卡方检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者创面闭合时间、换药频率、住院时间比较

观察组患者创面闭合时间、换药频率、住院时间均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 2 组患者创面闭合时间、换药频率、住院时间的比较($\bar{x} \pm s$)

组别	创面闭合时间/d	换药频率/(次/周)	住院时间/d
对照组($n=25$)	20.5 ± 3.5	17.9 ± 3.4	18.1 ± 2.2
观察组($n=25$)	10.9 ± 2.3*	8.7 ± 2.1*	8.5 ± 2.7*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.2 2 组患者护理满意度的比较

观察组患者对护理的满意度高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 2 组患者对护理满意度的比较 $[n(\%)]$

组别	非常满意	满意	一般	不满意	护理满意度
对照组($n=25$)	7	11	5	2	18(72.0)
观察组($n=25$)	15	8	2	0	23(92.0)*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

浆细胞性乳腺炎虽然发病率低,但其发病原因和发病机理尚不明确,且病程复杂,易反复,给女性患者的身心带来很大痛苦^[15]。负压封闭引流术是一种全方位引流技术,能够及时清除渗出物及坏死组织,有效加快创面愈合,降低医源性创伤对患者乳房产生的不良影响^[16]。要想达到良好的预期治疗效果,围术期的护理必不可少^[17]。

朱晓燕^[18]探讨了浆细胞性乳腺炎的围术期护理方法,对 28 例浆细胞性乳腺炎患者围术期行心理护理、术后生命体征监测、乳头乳晕复合体及引流管的护理。结果发现围术期护理干预下患者焦躁情绪减轻,手术顺利,术后恢复良好,外形美观,无复发病例。说明对浆细胞性乳腺炎患者实行围术期护理,有效减轻了患者术前紧张感,在护理人员的指导与鼓励下积极配合治疗,促进患者的

(下转第 118 面)

效力^[16]。此外,抚触时间的增加,能够为家属与新生儿创造更多的接触时间与空间,以使家属可以近距离地掌握小儿心理方面的细微变化,为其提供情感安慰,不仅利于新生儿心理健康的培养与形成,且对智力发育具有显著的效果^[17]。

综上所述,抚触护理措施能够保证肺炎新生儿的治疗效果,改善智力指数与心理运动。

参考文献

- [1] 唐春花,毛开新. 音乐配合先俯后仰卧位抚触在新生儿护理中的应用[J]. 湖北科技学院学报:医学版, 2018, 32(5): 443-445.
- [2] 林春. 袋鼠式护理配合婴儿抚触对新生儿睡眠的影响[J]. 白求恩医学杂志, 2018, 16(5): 531-532.
- [3] 朱晓霞. 抚触护理措施应用于新生儿肺炎的护理价值分析[J]. 职业卫生与病伤, 2018, 33(2): 106-108.
- [4] 谢幸,荀文丽. 妇产科学[M]. 第8版. 北京:人民卫生出版社, 2013: 310-316.
- [5] 朱红. 抚触护理对新生儿生长发育的影响[J]. 铜陵职业技术学院学报, 2017, 16(4): 48-50.
- [6] Yilmaz-Semerci S, Demirel G, Tastekin A. Wickerhamomyces anomalous blood stream infection in a term newborn with pneumonia[J]. Turk J Pediatr, 2017, 59(3): 349-351.
- [7] Gupta N, Liu R, Shin S, et al. SCH79797 improves outcomes in experimental bacterial pneumonia by boosting neutrophil killing and direct antibiotic activity[J]. J Antimicrob Chemother, 2018, 73(6): 1586-1594.

- [8] 柯欢,殷苑琴,肖云红,等. 转变体位护理对新生儿肺炎患儿的影响[J]. 护理学杂志, 2017, 32(21): 43-45.
- [9] Martínez R, Torrente C. Syndrome of inappropriate antidiuretic hormone secretion in a mini-breed puppy associated with aspiration pneumonia[J]. Top Companion Anim Med, 2017, 32(4): 146-150.
- [10] 魏娟. 抚触护理联合游泳对促进新生儿体格成长及神经智力发育的影响[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(21): 97-99.
- [11] 孙茂梅,李慧珠. 早期综合性护理干预对早产儿体质量及神经运动发育的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(20): 214-215, 218.
- [12] 张德碧,牛晓英. 人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的临床疗效分析[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(7): 167-167.
- [13] Rahbek M T, Scheller R, Nybo M, et al. Transient plasma cobalamin elevation in patients with pneumonia-two case reports[J]. Scand J Clin Lab Invest, 2018, 78(4): 333-334.
- [14] 黄喜华,王名英,张舒梅. 非营养性吸吮及抚触对早产儿喂养不耐受与早期生长发育的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(6): 87-89.
- [15] 邵志蓉,黄静,吴丽红,等. 游泳及抚触操在促进新生儿发育中的应用[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(13): 67-68.
- [16] 胡海燕,吴恩. 新生儿呼吸机相关性肺炎的综合护理干预[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(10): 131-134.
- [17] 吴抒阳,何丽,陈壮花. 抚触护理联合游泳对新生儿生长发育及精神行为能力的影响[J]. 护理实践与研究, 2015, 12(11): 75-76.

(上接第 114 面)

恢复。本研究选取本院行手术治疗的浆细胞性乳腺炎患者,结果表明,观察组创面闭合时间、换药频率、住院时间优于对照组,且护理满意度高于对照组。

综上所述,给予浆细胞乳腺炎患者围术期护理,可有效缩短患者创面闭合时间、住院时间,降低换药频率,加快患者的康复速度,同时提高患者对护理的满意度。

参考文献

- [1] 谢永春,刘遂霞,哈娟. 微创引流治疗浆细胞性乳腺炎的护理观察[J]. 宁夏医学杂志, 2017, 39(1): 94-95.
- [2] 吕艳. 心理护理在浆细胞性乳腺炎切开引流术后应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(12): 80-80.
- [3] Wolfrum A, Kümmel S, Theuerkauf I, et al. Granulomatous Mastitis: A Therapeutic and Diagnostic Challenge[J]. Breast Care (Basel), 2018, 13(6): 413-418.
- [4] 吴高春,张瑞峰. 乳晕旁弧形+放射状切口在手术治疗浆细胞性乳腺炎中的应用体会[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(17): 131-133.
- [5] 顾书成,管小青,吴骥,等. 乳腺超区段切除联合高负压引流治疗浆细胞性乳腺炎效果观察[J]. 中国实用医刊, 2017, 44(19): 47-47.
- [6] Yang Y, Huang Y, Li P, et al. Differential diagnosis for breast ductal carcinoma in situ and plasma cell mastitis by magnetic resonance imaging[J]. Zhong Nan Da Xue Xue Bao Yi Xue Ban, 2018, 43(10): 1123-1130.

- [7] Andrée O E, Båge R, Emanuelson U, et al. Effects of dry period length on metabolic status, fertility, udder health, and colostrum production in 2 cow breeds[J]. J Dairy Sci, 2019, 102(1): 595-606.
- [8] 朱灵利,况敬英,金艳,等. 浆细胞性乳腺炎围手术期护理[J]. 蚌埠医学院学报, 2015, 40(10): 1448-1449.
- [9] 叶阿宽. 浆细胞性乳腺炎患者术后伤口护理干预及效果评价[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(2): 229-230.
- [10] 陈平,甘爱燕,魏娟,等. 负压封闭引流术治疗浆细胞性乳腺炎 60 例临床护理及效果观察[J]. 全科护理, 2015, 13(2): 122-123.
- [11] 张蕾,赵丽. 探讨浆细胞性乳腺炎围手术期护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(94): 257-257, 267.
- [12] 王圆媛. 浆细胞性乳腺炎合并糖尿病患者行负压封闭引流的护理[J]. 医疗装备, 2018, 31(6): 156-157.
- [13] 李选治. 浆细胞性乳腺炎切开引流术后心理护理的应用分析[J]. 中外医学研究, 2016, 14(31): 64-65.
- [14] 郎玲,齐向秀. 中药分期辨证结合情志护理对浆细胞性乳腺炎患者临床疗效研究[J]. 四川中医, 2018, 36(2): 199-202.
- [15] 任凡录,蔡相军. 浆细胞性乳腺炎中西医结合研究进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(29): 3303-3306.
- [16] 唐华明,张鹏,刘云峰. 封闭式负压引流在浆细胞性乳腺炎的临床应用[J]. 中华内分泌外科杂志, 2017, 11(2): 131-134.
- [17] Campos C C, Hartling I, Kaur M, et al. Intramammary infusion of lipopolysaccharide promotes inflammation and alters endometrial gene expression in lactating Holstein cows[J]. J Dairy Sci, 2018, 101(11): 10440-10455.
- [18] 朱晓燕. 浆细胞性乳腺炎围术期护理探讨[J]. 现代实用医学, 2015, 27(8): 1105-1106.