

# 支持性心理护理联合康复护理对改善乳腺癌根治术后康复效果的临床价值

唐梦格

国家癌症中心/国家肿瘤临床研究中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院, 北京, 100021;

**摘要:** 目的: 观察在乳腺癌患者进行根治术后联合应用支持性心理护理与康复护理对其康复效果的临床价值。方法: 选取 60 例 2023 年 8 月-2025 年 8 月来我院进行根治术治疗的乳腺癌患者, 将此次选取的患者运用电脑随机选取方式进行分组观察, 分成对照组 (n=30 例) 行常规护理; 观察组 (n=30 例) 实施支持性心理护理同康复护理联合干预。将两组最终护理干预后的临床各指标进行对比分析。结果: 观察组患者焦虑程度轻于对照组, 上肢功能、日常生活能力以及生活质量改善效果均优于对照组; 术后患者上肢淋巴水肿发生率低于对照组 ( $P<0.05$ )。结论: 对乳腺癌根治术患者应用支持性心理护理联合康复护理干预, 可改善患者负性情绪, 减少术后上肢淋巴水肿发生, 促进患者身体恢复, 改善患者生活质量。

**关键词:** 支持性心理护理; 乳腺癌根治术; 康复护理; 康复效果

**The clinical value of supportive psychological nursing combined with rehabilitation nursing for improving the rehabilitation effect of radical mastectomy**

Tang Mengge

National Cancer Center/National Clinical Research Center for Tumor/China Academy of Medical Sciences Peking Union Medical College Cancer Hospital, Beijing, 100021;

**Abstract:** Objective: To observe the clinical value of supportive psychological nursing combined with rehabilitation nursing on the rehabilitation effect of patients with breast cancer after radical mastectomy. Methods: 60 patients with breast cancer who received radical mastectomy in our hospital from August 2023 to August 2025 were selected. The selected patients were randomly selected by computer and divided into control group (n=30) and control group (n=30); The observation group (n=30 cases) received combined intervention of supportive psychological nursing and rehabilitation nursing. The clinical indicators of the two groups after the final nursing intervention were compared and analyzed. Results: the anxiety degree of the observation group was lighter than that of the control group, and the improvement effect of upper limb function, daily life ability and quality of life of the observation group was better than that of the control group; The incidence of upper limb lymphedema in patients after operation was lower than that in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: the application of supportive psychological nursing combined with rehabilitation nursing intervention in patients with radical mastectomy can improve the negative emotions of patients, reduce the incidence of postoperative upper limb lymphedema, promote the recovery of patients, and improve the quality of life of patients.

**Keywords:** Supportive psychological nursing; Breast cancer radical surgery; Rehabilitation nursing; Rehabilitation effect

**DOI:** 10.69979/3029-2808.25.12.066

乳腺癌作为女性常见恶性肿瘤, 其发病与遗传、环境和生活方式等因素密切相关。根治术作为治疗的关键, 涉及乳腺及淋巴结的切除, 显著降低复发风险, 提升患者生存机会<sup>[1]</sup>。术后护理不仅关注伤口管理、疼痛控制和营养支持, 还深入到心理疏导和社会支持, 全面满足患者的生理、心理和社会需求, 旨在加速康复过程, 提高患者的生活质量<sup>[2]</sup>。为进一步提升临床护理管理质量, 我院对其患者开展了支持性心理护理联合康复护理, 并将最终获得的护理管理效果在文中进行了总结分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

本文中的 60 例分析病例选取为 2023 年 8 月至 202

5 年 8 月期间在我院实施乳腺癌根治术治疗的患者。采用电脑随机选取法平均分成两组, 即对照组、观察组, 单组患者人数为 30 例。对照组选取的患者年龄为 26 岁至 55 岁, 年龄均值  $(40.50 \pm 2.10)$  岁; 观察组选取的患者年龄为 27 至 55 岁, 均值为  $(41.00 \pm 2.20)$  岁。对照组与观察组患者的临床资料统计分析后对比显示, 不具有统计学差异 ( $P>0.05$ ), 存在可比性。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理, 内容包括: 伤口护理、疼痛管理、营养支持、心理护理、康复护理等。伤口护理要求保持伤口清洁、干燥, 预防感染, 促进愈合。疼痛管理通过药物和非药物手段缓解疼痛, 提高患者舒适度。营养支持保证患者术后摄入足够的营养, 促进康复。心

理护理关注患者的心理状态，提供心理支持和疏导。康复护理旨在帮助患者恢复身体功能，提高生活质量。

观察组采取支持性心理护理联合康复护理，1) 全面心理评估：运用焦虑、抑郁量表等工具，结合深入访谈，细致分析患者心理状况，为护理计划提供坚实基础。2) 系统健康教育：定期组织讲座，提供乳腺癌知识，包括病情、治疗、副作用及康复期心理调适等，辅以资料和在线学习资源。3) 针对性心理干预：通过认知行为疗法，辅导患者识别和修正消极思维，学习正念、放松等技巧，以减轻焦虑和抑郁。4) 构建支持系统：与患者家属沟通，进行家庭心理教育，指导提供支持，并协助患者联系社区资源，如热线、支持小组。5) 术后早期康复评估：术后初期进行全面评估，涵盖生理、心理、疼痛管理和日常生活能力，为康复治疗制定科学方案。6) 肌肉骨骼康复训练：在专业康复师指导下，进行肩关节活动、上肢力量等训练，促进恢复并预防并发症。7) 日常生活能力训练：通过模拟穿衣、进食等日常生活场景，指导患者逐步恢复日常功能，提升生活质量。8) 康复护理持续追踪：定期评估康复进度，包括功能、疼痛和心理状态，根据评估结果调整护理方案。9) 心理康复结合：在康复护理中，持续监测心理状态，将心理支持与康复治疗相结合，提供全面护理。10) 患者教育计划：教育患者自我管理技巧，提高康复意识，增强康复过程中的主动参与和自我效能。11) 家庭与社区参与：鼓励家庭成员和社区提供支持，通过家庭康复活动和社区支持网络，助力患者全面康复。

表1 两组康复指标( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	n	焦虑情绪		上肢功能		日常生活能力		生活质量	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	27.6±2.7	8.5±1.3	62.5±2.2	90.5±7.5	62.9±2.8	91.8±4.6	57.5±5.2	92.3±7.9
对照组	30	27.9±3.1	12.7±1.6	62.8±2.5	85.8±6.3	62.6±2.5	87.9±4.2	57.8±5.5	86.6±6.5
t值		0.3997	11.1587	0.4934	2.6282	0.4378	3.4293	0.2171	3.0517
P值		0.6908	0.0001	0.6236	0.0110	0.6632	0.0011	0.8289	0.0034

## 2.2 上肢淋巴水肿发生情况

分析结果显示，观察组仅有1例患者发生上肢淋巴水肿，发生率为3.3% (1/30) 例；而对照组发生上肢淋巴水肿的患者有6例，发生率为20.0% (6/30) 例，上述指标结果对比差异显著 ( $\chi^2=4.0431$ ,  $P=0.0443$ )。

## 3 讨论

### 1.3 评估指标

1) 焦虑程度：通过汉密顿焦虑 (HAMA)<sup>[3]</sup>量表评定，评分标准如下：低于6分=无焦虑，6-20分=轻度，21-28分=中度，超过28分=重度。2) 上肢运动功能：采用“Fugl-Meyer运动功能量表 (FMA)<sup>[4]</sup>评估，该量表总分100分，得分越高表示患者上肢功能恢复越佳。3) 日常生活能力：利用日常生活能力评定量表 (MBI)<sup>[5]</sup>量表评估，该量表总分100分，得分越高指标越好。4) 生活质量：用健康调查简表 (SF-36)<sup>[6]</sup>评价，最高评分为100分，评分越高生活质量越好。5) 比较两组术后患者上肢淋巴水肿发生率。诊断依据包括肿胀、皮肤紧张、硬结、颜色改变、感觉异常，体积增加超过10%，皮肤压力升高，淋巴液流量异常，以及影像学检查显示淋巴系统异常。

### 1.4 统计分析方法

采用SPSS20.0软件处理数据。计量指标用( $\bar{x} \pm s$ )描述、t检验。计数指标以(n, %)描述、 $\chi^2$ 检验。组间数据对比有统计学意义以P<0.05表示。

## 2 结果

### 2.1 对比两组临床指标

护理前两组指标对比无差异 (P>0.05)；护理后与对照组相比，上肢观察组患者焦虑程度明显减轻，上肢功能恢复效果占据优势，日常生活能力与生活质量均显著提高，(P<0.05)，见表1。

乳腺癌发病涉及遗传、环境和生活方式等多重因素。家族史和外部环境如辐射、化学物质，以及个人习惯如饮食、运动和吸烟，均能提高风险。乳腺癌影响患者身心健康，可能引起疼痛、恐惧和社会功能下降，甚至危及生命。术后，患者需面对生理和心理双重挑战，伤口护理、疼痛管理、营养和心理支持是关键。但现有护理存在不足，如措施不全面、专业人员技能需提升、资源

分配不均和质量监控体系不完善。因此,乳腺癌术后患者需更全面、优化的综合护理策略。为此,我院对其患者开展了支持性心理护理联合康复护理干预,且最终获得了较为理想的干预效果。支持性心理护理联合康复护理的理念旨在以患者为核心,全面关注其生理、心理和社会需求。在乳腺癌根治术后康复中,这一理念体现为显著提升患者的心理适应能力,缓解心理压力,同时促进患者康复进程,提升生活质量。该方法通过综合应用心理护理和康复护理技术,不仅能降低并发症的风险和医疗资源的消耗,而且能够增强患者对护理服务的满意度,从而提高护理的整体质量。具体实施上,心理疏导、康复训练、健康教育以及家庭支持等措施被用于帮助患者克服心理障碍,积极参与康复,并优化康复效果<sup>[7]</sup>。随着医学和护理理念的不断进步,支持性心理护理联合康复护理在乳腺癌根治术后康复中的应用前景被普遍看好<sup>[8]</sup>。

综上所述,支持性心理护理、康复护理联合应用在乳腺癌根治术患者中获得的临床价值较为理想。使其临床护理质量显著提升,改善患者负性情绪,降低术后上肢淋巴水肿发生率,提高患者术后生活质量。

### 参考文献

[1]徐涵,赵培,李丹,等.支持性心理护理联合康复护理对改善乳腺癌根治术后康复效果的临床价值[J].航空航天医学杂志,2025,36(6):758-760.

- [2]潘珊珊.支持性心理护理联合康复护理对改善乳腺癌根治术后康复效果影响[J].医学论坛,2025,7(12):124-126.
- [3]张娟,程岩,边颖.支持性心理护理联合康复护理对改善乳腺癌根治术后康复效果的临床应用分析——评《乳腺癌专科护理手册:全程专业化乳腺癌个案管理模式》[J].世界中医药,2023,18(8):后插1.
- [4]徐立群.支持性心理护理联合康复护理对改善乳腺癌患者根治术后康复效果的影响[J].中国医药指南,2020,18(36):192-193.
- [5]钱迎雪.支持性心理护理联合康复护理改善乳腺癌根治术后康复影响研究[J].妇幼护理,2024,4(22):5315-5317.
- [6]陈淑娟.支持性心理护理联合康复护理在乳腺癌根治术后感染患者中的应用效果分析[J].黑龙江医学,2023,47(18):2270-2272.
- [7]陈银,李芳,易娟,等.渐进式康复护理对改善乳腺癌改良根治术后患者生命质量的效果[J].中国农村卫生,2021,13(10):46-47.
- [8]周惠.渐进式康复护理对乳腺癌改良根治术后患者生活质量的改善作用[J].中外女性健康研究,2021,18(15):93-94.

作者简介:唐梦格,1995年4月,女,汉族,北京市朝阳区,本科,主管护师,研究方向乳腺肿瘤护理。