

针对性护理对浆细胞性乳腺炎患者创面愈合时间的影响

杨林秀

云南省中医医院外科 云南昆明

【摘要】目的 探讨对浆细胞性乳腺炎患者，予以针对性护理后患者创面愈合时间的综合评估。**方法** 选择我院 2022 年 11 月~2024 年 11 月共 80 例浆细胞性乳腺炎患者，均开展伤口切开引流术，随机数字表法划分成对照组常规护理，观察组针对性护理，均为 40 例。对照分析两组创面愈合和住院时间、心理情绪、护理满意度。**结果** 护理后观察组创面愈合和住院时间均低于对照组 ($P<0.05$)，护理后两组负性情绪指标均降低，且观察组低于对照组 ($P<0.05$)，观察组总满意率 97.50% 高于对照组 77.50% ($P<0.05$)。**结论** 针对性护理可改善患者的不良心理，缩短创面愈合和住院时间，提升患者对护理方式的满意度。

【关键词】 浆细胞性乳腺炎；针对性护理；常规护理；创面愈合；心理状态

【收稿日期】 2025 年 2 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.ircm.20250007

Effect of targeted nursing on wound healing time of plasma cell mastitis patients

Linxiu Yang

Department of surgery, Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To investigate the comprehensive evaluation of wound healing time in patients with plasma cell mastitis after targeted nursing. **Methods** A total of 80 patients with plasmacytic mastitis in our hospital from November 2022 to November 2024 were selected to carry out wound incision and drainage, and were divided into control group with routine nursing and observation group with targeted nursing (40 cases) by random number table method. The wound healing, hospital stay, psychological emotion and nursing satisfaction of the two groups were analyzed. **Results** After nursing, the wound healing and hospital stay of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$), and the negative emotional indexes of the two groups were decreased, and the observation group was lower than the control group ($P<0.05$), and the total satisfaction rate of the observation group was 97.50% higher than that of the control group 77.50% ($P<0.05$). **Conclusion** Targeted nursing can improve patients' bad psychology, shorten wound healing and hospital stay, and enhance patients' satisfaction with nursing methods.

【Keywords】 Plasma cell mastitis; Targeted nursing; Routine nursing; Wound healing; Mental state

浆细胞性乳腺炎(plasm cell mastitis, PCM)是一种良性乳腺疾病，以浆细胞浸润和乳腺导管扩张等为特征，在所有乳腺疾病中的占比大概为 1.41%至 5.36%^[1]。因为该病较为复杂，且当前的临床上尚未完全明确其病因，如若治疗时选择的方法不当或者是不及时，将可能造成患者的伤口无法愈合，致使病程延长，严重时还可能需患者切除乳房。不仅如此，较多数接受手术的患者易于出现焦虑、紧张等不良情绪，伴随较大的应激反应，影响到预后，以至于患者的伤口愈合速度较慢，所以亟需联合有效

的护理措施干预^[2]。针对性护理是一种从多视角出发，并以患者为中心的护理方式，不同于常规护理，通过有效干预后可促进患者伤口愈合，满足其患者实际需求，提升其生活质量。由此探究浆细胞性乳腺炎患者予以针对性护理可行性，对 2022 年 11 月~2024 年 11 月的共 80 例患者实施研究分析：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2022 年 11 月~2024 年 11 月的浆细胞性乳腺炎患者共 80 例，且该研究经医院伦理委员

会批准。纳入标准：年龄 18~46 岁；通过病理检查、临床诊断和影像学等确诊；意识清晰、理解力正常；患者自愿参与并研究；精神状态正常，可正常交流；患者无免疫系统缺陷。排除标准：手术禁忌症；存在严重器质性疾病；既往有心理疾病；免疫、血液系统疾病；中途退出。随机数字表法划分为对照组年龄 18~46 岁，平均 (35.67 ± 2.19) 岁；发病部位：左侧 14 例、右侧 18 例、两侧 8 例；病程 10d~3 年，平均 (1.33 ± 0.26) 年；未婚 15 例，已婚 25 例；观察组年龄 18~46 岁，平均 (35.74 ± 2.16) 岁；发病部位：左侧 15 例、右侧 17 例、两侧 8 例；病程 10d~3 年，平均 (1.32 ± 0.29) 年；未婚 13 例，已婚 27 例。两组一般资料无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组常规护理。在患者入院时，护理人员做好各项检查工作，向患者清晰说明需要了解的事项，以及手术和疾病相关信息和住院期间的制度规则。

观察组针对性护理。①术前健康教育与心理辅导：针对于浆细胞性乳腺炎，多数患者的了解度存在缺失，并不熟悉切口引流手术的相关情况，同时难以知晓手术后的身体状况。所以作为护理人员要按照患者的理解能力和知识水平，选取最适宜的教育方式，向患者明确讲解疾病的主要治疗和护理方式，发病机制和预后信息等，让患者对浆细胞性乳腺炎疾病和所开展的切口引流手术的安全性和优势等有明确了解，从而清除病灶，保持乳房形态的完整性。另外，护理人员要明确告知患者即便手术后外观会出现改变，但是可通过重塑或填充等方式修复，并请成功接受治疗的患者分享经验，从而提升患者的配合度，增强其对手术的信心，减少患者的忧虑和恐惧。②饮食控制：护理人员要为患者实施饮食指导，告知其不可食用海鲜，以及有刺激性和生冷的食物，多食用富含维生素、新鲜蔬菜、优质蛋白等，予以严格的饮食指导，确保营养均衡。同时，护理人员告知患者要适宜安排好日常工作和休息时间，保持规律作息，通过最佳的心理和身体状态迎接手术。③浆细胞性乳腺炎患者开展手术时，会存在一定的疼痛感，同时因手术应激反应等致使患者的恐惧感加深。所以，护理人员要告知患者治疗后疼痛会减轻，避免触碰患处，日常穿着宽松衣物。除此之外，护理人员可通过让患者观看视频、阅

读报纸、听音乐等方式分散注意力，从而降低其疼痛感。针对于患者在清除坏死组织时存在的疼痛，护理人员要先和患者积极沟通，并给予其充分的鼓励和支持。如若患者疼痛难忍，则需严格依据医嘱实施局部麻醉，从而降低其疼痛感。④术后要加强使用负压引流装置，密切监测生命体征。随着麻醉效果在术后的减轻，护理人员为减轻患者的不适感，维持其睡姿的舒适型，需要注意观察其生命体征，并选择吸氧、心电监护等措施应对存在的特殊情况。另外，护理人员要确保患者安装的负压引流装置正确，告知其不可出现压迫或折叠的情况，并确保其通畅性，并告知患者要即刻处理发生的装置破损或堵塞情况。⑤护理人员要帮助患者树立正确的生活态度，日常中多参加一些娱乐活动，鼓励其积极面对术后身体的变化，适时进行体育锻炼等提升生活质量。

1.3 观察指标

(1) 创面愈合和住院时间：当所用时间越短，则证实患者的症状恢复效果越好。

(2) 负性情绪^[3]：在护理前、护理后 1 个月评定。焦虑自评量表 (Self-Rating Anxiety Scale, SAS) 的评分标准为 50 分。其中，轻度的分数范围处于 50~59 分，中度则显示为 60~69 分，重度的分数则远超 69 分。针对抑郁自评量表 (Self-Rating Depression Scale, SDS)，其临界值设定为 53 分。轻、中、重抑郁的分数区间分别为 53~62 分、63~72 分以及超过 73 分。分值的降低表明症状有所好转。

(3) 护理满意度：通过医院自制问卷展开调查，共 10 小项，满分 100 分，其中非常：80~100 分，一般：60~79 分，不满意：0~59 分。该问卷的信度为 0.828，效度为 0.854。总满意度=(一般+非常)/总纳入样本量*100%。

1.4 统计学方法

SPSS 22.00。定性资料计算 ($n\%$)， χ^2 检验。计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示， t 检验。 $P<0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 创面愈合和住院时间

护理后观察组低于对照组 ($P<0.05$)，见表 1。

2.2 负性情绪

护理前两组差异无统计学意义 ($P>0.05$)，护理后两组指标均降低，且观察组低于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

2.3 护理满意度

观察组总满意率 97.50% 高于对照组 77.50% ($P<0.05$)。见表 3。

表 1 创面愈合和住院时间 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	创面愈合	住院
观察组	40	10.46 $\pm$ 2.76	8.21 $\pm$ 1.28
对照组	40	20.50 $\pm$ 4.71	18.96 $\pm$ 3.88
<i>t</i> 值		11.632	16.641
<i>P</i> 值		0.000	0.000

表 2 负性情绪 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	58.11 $\pm$ 9.10	41.32 $\pm$ 9.21*	58.28 $\pm$ 9.26	40.61 $\pm$ 8.83*
对照组	40	58.16 $\pm$ 9.08	49.63 $\pm$ 9.96*	58.31 $\pm$ 9.24	48.36 $\pm$ 10.03*
<i>t</i> 值		0.025	3.874	0.015	3.668
<i>P</i> 值		0.980	0.000	0.989	0.000

注：与同组干预前比较，* $P<0.05$

表 3 护理满意度[n(%)]

组别	例数	不满意	一般	非常	总满意率 (%)
观察组	40	1 (2.50)	13 (32.50)	26 (65.00)	39 (97.50)
对照组	40	9 (22.50)	20 (50.00)	11 (27.50)	31 (77.50)
χ^2 值					7.314
<i>P</i> 值					0.007

3 讨论

浆细胞性乳腺炎是一种多发生于非哺乳期的育龄女性，且尚未明确其病因的一种女性疾病，可能和患者自身的乳头内陷、激素水平失衡和自身免疫反应等存在较大关联，在近些年的发病率呈现出逐渐上升的趋势^[4]。结合患者的临床表现，此病可划分成三个阶段，分别是急性期（患者存在腋窝淋巴结肿大，以及乳晕周围肿块伴有红肿、疼痛的情况）；亚急性期（患者伴随肿块，但是急性炎症消退；慢性期（患者少数情况下出现窦道，病情多次发作且长期不愈）。针对于浆细胞性乳腺炎，治疗方式较多，有手术切除和伤口引流等，且患者的病程各不一致，尚无特效药物，但是如若开展手术的时机选择不适宜，则可能需要长时间进行引流和换药，或者是多次手术，取得的效果不太理想，以至于患者的病情

多次出现，极易对治疗失去信心，导致患者存在的心理压力较大^[5]。通过针对性护理有助于提升浆细胞性乳腺炎患者的护理质量，缩短创面愈合时间，对于其疾病的康复和治疗等有积极意义。

本研究中护理后观察组创面愈合和住院时间均低于对照组。分析原因：针对性护理模式强调对患者病灶部位、病情严重程度、身体状况和心理状态等的全面评估，提供更有效的护理服务。通过对患者实施创面清洁与保护，定期更换敷料，保持创面干燥、清洁，避免感染的发生，并根据创面愈合情况，适时调整护理策略，促进创面的快速愈合。但是浆细胞性乳腺炎患者往往因病情反复、治疗周期长而感到焦虑、沮丧，护理人员通过心理疏导和安慰，帮助患者树立战胜疾病的信心，减轻心理负担，从而有利于身体的康复，从而有效缩短浆细胞性乳腺

炎患者的创面愈合和住院时间^[6]。护理后两组负性情绪指标均降低,且观察组低于对照组,观察组总满意率 97.50%高于对照组 77.50%。分析原因:浆细胞性乳腺炎是一种较为复杂的乳腺疾病,患者往往因为对疾病的担忧、治疗过程的不确定以及对未来生活的影响而感到焦虑和抑郁,通过深入了解患者的心理状态和需求,护理人员能够制定并实施更加贴合患者实际情况的护理计划,从而有效缓解其不良心理。另外,护理人员在与患者互动的过程中,能够传递积极的信息和支持,帮助患者建立战胜疾病的信心,并能够及时发现并解决患者存在的问题和困惑,进一步提升患者的满意度。此外,通过向患者普及病因、症状、治疗方法以及预后等浆细胞性乳腺炎的相关知识,帮助患者更好地了解自身疾病,从而减少因无知而产生的恐惧和焦虑,提升护理满意度。

综上所述,针对性护理用于浆细胞性乳腺炎患者可提升患者对护理方式的满意度,降低其不良负性心理情绪,缩短创面愈合和住院时间。

参考文献

- [1] 徐晓琴,王淑娟,曾颖.1 例妊娠晚期合并浆细胞性乳腺炎慢性伤口的护理[J].护士进修杂志,2023,38(02):187-188.

- [2] 耿立荣,李艳玉,闫艳芳.多形式心理干预在浆细胞性乳腺炎患者伤口换药中的应用效果[J].河北医药,2023,45(01):153-155.
- [3] 王桂香.阶段性护理干预对子宫收缩乏力引起的产后出血效果分析[J].当代临床医刊,2022,35(01):41-42.
- [4] 张红艳.通乳消痈方治疗浆细胞性乳腺炎的临床疗效及对泌乳素、免疫球蛋白的影响[J].实用中医内科杂志,2021,35(11):125-128.
- [5] 梁笑慧.心理护理干预模式在浆细胞性乳腺炎患者切开引流术中的应用价值分析[J].黑龙江中医药,2021,50(05): 305-306.
- [6] 蔡冬姣,洪勇,梁玉,等.临床护理路径在浆细胞性乳腺炎手术患者健康教育的应用与研究[J].华夏医学,2019,32(04): 119-123.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS