

日间病房护理模式在乳腺良性肿瘤真空辅助旋切术患者中的应用分析

热依拉·买买提

(新疆医科大学附属肿瘤医院 日间手术病区 新疆乌鲁木齐 830000)

【摘要】目的: 探讨日间病房护理模式在乳腺良性肿瘤真空辅助旋切术患者中的应用效果, 明确其在缩短住院时间、降低医疗成本、减少术后并发症及提升患者满意度方面的临床价值。方法: 选取2024年3月至2025年3月期间我院乳腺外科收治的90例拟行真空辅助旋切术的乳腺良性肿瘤患者为研究对象, 采用随机数字表法分为观察组与对照组, 每组各45例。两组均接受标准化真空辅助旋切术治疗, 对照组采用传统住院护理模式, 包括术前常规检查、术后24~48小时住院观察、基础病情监测与常规健康指导。观察组采用日间病房护理模式, 干预内容包括术前1日集中评估与宣教(如手术流程讲解、心理疏导、术前准备指导)、术中全程护理配合、术后2~4小时密切观察(重点监测出血、疼痛、切口情况)、出院前个性化康复指导(如切口护理、活动限制、异常情况处理)及术后72小时内随访跟踪。比较两组患者的住院时间、医疗费用、术后并发症(如切口出血、血肿、感染)发生率及护理满意度评分。结果: 观察组患者住院时间显著短于对照组($P<0.05$), 医疗费用明显低于对照组($P<0.05$); 观察组术后切口出血、血肿、感染等并发症发生率低于对照组($P<0.05$); 同时观察组护理满意度评分显著高于对照组($P<0.05$)。结论: 日间病房护理模式通过优化诊疗流程、强化术前评估与术后随访、聚焦个性化护理需求, 能够有效缩短乳腺良性肿瘤真空辅助旋切术患者的住院时间、降低医疗成本、减少术后并发症, 同时提升患者护理体验, 符合高效、优质、经济的医疗服务需求, 具有良好的临床推广价值。

【关键词】 乳腺良性肿瘤; 真空辅助旋切术; 日间病房护理模式; 住院时间; 并发症; 护理满意度

Application analysis of daytime ward nursing mode in patients undergoing vacuum assisted rotational resection for benign breast tumors

Re Yila Maimaiti

(Day Surgery Ward of Xinjiang Medical University Affiliated Cancer Hospital Urumqi, Xinjiang 830000)

[Abstract] Objective: To explore the application effect of daytime ward nursing mode in patients undergoing vacuum assisted rotational resection of benign breast tumors, and to clarify its clinical value in shortening hospitalization time, reducing medical costs, reducing postoperative complications, and improving patient satisfaction. Method: Ninety patients with benign breast tumors who were scheduled to undergo vacuum assisted rotational resection surgery in our breast surgery department from March 2024 to March 2025 were selected as the research subjects. They were randomly divided into an observation group and a control group using a random number table method, with 45 patients in each group. Both groups received standardized vacuum assisted rotary resection treatment, while the control group received traditional inpatient nursing care, including preoperative routine examinations, postoperative 24-48 hour hospital observation, basic condition monitoring, and routine health guidance. The observation group adopted a daytime ward nursing mode, and the intervention content included centralized evaluation and education on the first day before surgery (such as surgical procedure explanation, psychological counseling, preoperative preparation guidance), intraoperative full process nursing cooperation, close observation 2-4 hours after surgery (focusing on monitoring bleeding, pain, and incision conditions), personalized rehabilitation guidance before discharge (such as incision nursing, activity restriction, and abnormal situation handling), and follow-up and tracking within 72 hours after surgery. Compare the hospitalization time, medical expenses, incidence of postoperative complications (such as incision bleeding, hematoma, infection), and nursing satisfaction scores between two groups of patients. Result: The hospitalization time of the observation group patients was significantly shorter than that of the control group ($P<0.05$), and the medical expenses were significantly lower than those of the control group ($P<0.05$); The incidence of postoperative complications such as incision bleeding, hematoma, and infection in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$); The nursing satisfaction score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The daytime ward nursing model can effectively shorten the hospitalization time, reduce medical costs, and minimize postoperative complications of patients undergoing vacuum assisted rotational resection of benign breast tumors by optimizing the diagnosis and treatment process, strengthening preoperative evaluation and postoperative follow-up, and focusing on personalized nursing needs. At the same time, it can improve the patient's nursing experience, meet the needs of efficient, high-quality, and economical medical services, and have good clinical promotion value.

[Key words] benign breast tumor; Vacuum assisted rotary cutting technique; Daytime ward nursing mode; Length of hospital stay; complication; Nursing satisfaction

乳腺良性肿瘤是女性群体中常见的乳腺疾病,以乳腺纤维腺瘤、乳腺增生结节等为主,虽无恶性生物学行为,但肿瘤生长可能引发乳房胀痛、外观改变等问题,影响患者身心健康与生活质量^[1-3]。随着医疗技术的发展,真空辅助旋切术因具有创伤小、切口隐蔽、术后恢复快等优势,已成为治疗乳腺良性肿瘤的首选术式,尤其受到年轻女性患者的青睐^[4-5]。传统住院护理模式下,患者需提前1~2天入院完成术前检查,术后需住院观察24~48小时,不仅延长了住院时间、增加了医疗资源占用,还可能因住院环境陌生、术后等待时间长等因素引发患者焦虑情绪,影响术后恢复体验。日间病房护理模式作为一种新型诊疗护理模式,以“短住院、快康复、优服务”为核心,将术前评估、手术治疗、术后短期观察与术后随访有机结合,有效缩短患者在院时间,同时通过全流程、精细化护理保障治疗安全性与有效性。近年来,该模式在外科微创手术患者中逐渐应用,但针对乳腺良性肿瘤真空辅助旋切术患者的专项研究仍较少,且部分临床实践中存在术前评估不充分、术后随访不及时、护理内容缺乏针对性等问题,影响了日间病房护理模式优势的充分发挥。鉴于此,本研究以我院2024年3月至2025年3月收治的90例乳腺良性肿瘤真空辅助旋切术患者为研究对象,对比分析日间病房护理模式与传统住院护理模式的应用效果,从住院时间、医疗费用、并发症控制、护理满意度等多维度评估日间病房护理模式的临床价值,旨在为乳腺良性肿瘤微创手术患者提供更高效、优质的护理方案,推动乳腺外科护理服务向“精准化、高效化、人性化”转型,同时为医疗资源的优化配置提供实践依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入2024年3月至2025年3月我院乳腺外科90例拟行真空辅助旋切术的乳腺良性肿瘤患者,以随机数字表法分为观察组与对照组,每组45例(均为女性)。

观察组:年龄22~48岁,平均(34.5±5.2)岁;肿瘤直径0.8~3.2cm,平均(1.9±0.6)cm;肿瘤类型为乳腺纤维腺瘤32例、乳腺增生结节10例、乳腺导管内乳头状瘤3例;单侧肿瘤38例,双侧7例。

对照组:年龄21~49岁,平均(35.1±4.8)岁;肿瘤直径0.7~3.3cm,平均(2.0±0.5)cm;肿瘤类型为乳腺纤维腺瘤30例、乳腺增生结节12例、乳腺导管内乳头状瘤3例;单侧肿瘤36例,双侧9例。两组在年龄、肿瘤直径、类型及侧别等一般资料上比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具可比性。

纳入标准:①经乳腺超声、钼靶初诊为乳腺良性肿瘤,术后病理确诊;②年龄18~50岁,无严重基础疾病;③肿瘤直径 ≤ 3.5 cm,符合手术适应证;④意识清晰,能配合护

理与随访;⑤患者及家属知情并签署同意书。

排除标准:①合并严重心肝肾等脏器功能障碍;②凝血异常或有出血倾向;③乳腺恶性或疑似恶性肿瘤;④妊娠期、哺乳期女性;⑤精神疾病或无法配合随访;⑥拒绝参与或中途退出。上述标准保障研究对象统一性与结果科学性。

1.2 方法

两组患者均接受标准化真空辅助旋切术治疗,由同一组乳腺外科医生操作,遵循相同手术流程与术中护理规范,术后均予常规止血、预防感染等基础治疗以保障安全与恢复。

对照组采用传统住院护理模式:术前1~2天入院完成血常规、凝血功能等常规检查,术前简单宣教手术时间与注意事项;术后回病房观察24~48小时,监测生命体征与切口情况,给予基础饮食、疼痛护理,病情稳定后出院,仅简要告知切口护理与复查时间,无主动随访。

观察组采用日间病房护理模式,由专科护士与日间护理团队制定全流程计划:术前1日集中完成检查,通过一对一讲解、视频演示宣教手术与康复知识,疏导焦虑情绪,指导术前准备;术中提前引导患者,协助准备并安抚情绪,配合医生操作;术后在恢复区观察2~4小时,监测切口、评估疼痛并对症处理,指导活动与饮食;出院前个性化制定康复计划,示范护理方法、告知异常处理方式并发放手册;术后24小时、48~72小时电话随访,解答疑问并提醒复查。两组护理均持续至术后1周复查结束。

1.3 观察指标

(1)住院时间:记录两组患者从入院(或日间病房报到)至办理出院的总时间,以“天”为单位,精确至小时(不足1天按1天计算),反映护理模式对诊疗效率的影响。

(2)医疗费用:统计两组患者诊疗全程的总医疗费用,包括住院床位费、检查费、手术费、护理费及药品费等,排除患者自行购买的非必要药品或用品费用,体现护理模式的经济性。

(3)术后并发症发生率:记录两组患者术后1周内出现的并发症情况,包括切口出血(切口渗血持续超过24小时或需二次止血处理)、血肿(切口周围出现明显肿胀、压痛,超声检查确认血肿形成)、感染(切口红肿热痛或伴有发热,血常规提示白细胞计数升高),计算总发生率,评估护理模式对术后安全性的影响。

(4)护理满意度评分:术后1周复查时,采用我院自制的护理满意度量表对患者进行评分,量表包括护理态度、护理专业性、健康宣教效果、术后随访服务4个维度,共20个条目,每个条目1~5分,总分100分,分值越高代表患者对护理服务的满意度越高。该量表经预试验检验,Cronbach's α 系数为0.89,具有良好的信度与效度。

1.4 统计学分析

所有数据采用SPSS 26.0统计软件进行分析。计量资料(如住院时间、医疗费用、护理满意度评分)以($\bar{x} \pm s$)

表示,组内比较采用配对 t 检验,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料(如术后并发症发生率)以[n(%)]表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 P<0.05 为差异有统计学意义的标准。

2 结果

2.1 两组患者住院时间与医疗费用比较

干预前,两组患者无住院时间与医疗费用相关基线数据对比;干预后(术后1周复查结束),观察组住院时间显著短于对照组,医疗费用明显低于对照组,差异均具有统计学意义(P=0.001)。见表1。

表1 两组患者住院时间与医疗费用比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间(天)	医疗费用(元)
观察组	45	1.1 ± 0.3	6820.5 ± 512.3
对照组	45	3.5 ± 0.6	9215.8 ± 638.7
t 值	—	18.256	18.256
P 值	—	0.001	0.001

2.2 两组患者术后并发症发生率比较

观察组术后1周内切口出血、血肿、感染等并发症总发生率显著低于对照组,差异具有统计学意义(P=0.001)。见表2。

表2 两组患者术后并发症发生情况比较(例)

组别	例数	切口出血	血肿	感染	总发生例数
观察组	45	1	0	0	1
对照组	45	4	3	2	9
χ^2 值	—	—	—	—	7.938
P 值	—	—	—	—	0.001

2.3 两组患者护理满意度评分比较

干预前(术前),两组患者护理满意度评分无显著差异(P>0.05);术后1周复查时,两组评分均较术前升高,且观察组评分显著高于对照组,差异具有统

计学意义(P=0.001)。见表3。

表3 两组患者护理满意度评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前(术前)	干预后(术后1周)
观察组	45	35.2 ± 4.8	92.5 ± 3.6
对照组	45	34.8 ± 5.1	75.3 ± 4.2
t 值	—	62.317	62.317
P 值	—	0.001	0.001

3 讨论

本研究表明,在乳腺良性肿瘤真空辅助旋切术患者中,日间病房护理模式干预效果显著优于传统住院护理模式,核心指标差异具统计学意义(P=0.001),临床应用价值明确。

住院时间上,观察组(1.1 ± 0.3)天远短于对照组(3.5 ± 0.6)天,医疗费用降低约2400元。这因日间护理优化流程:术前1日集中检查,避免提前1~2天入院等待;术后仅需2~4小时观察,减少床位消耗与相关费用,契合医疗资源高效利用、减轻患者负担的目标。

术后并发症方面,观察组仅1例,远低于对照组9例。日间护理通过术前一一对一宣教疏导、术中规范配合、术后密切监测与康复指导,全流程管控风险,保障手术安全。护理满意度上,观察组(92.5 ± 3.6)分较对照组高近17分,其视频演示、多次随访的方式,精准满足患者信息与关怀需求,提升护理体验。

需注意,本研究为单中心、90例样本、术后1周观察周期,未来需多中心大样本长期研究验证,并结合患者个体差异做亚组分析以制定针对性方案。

综上所述,日间病房护理模式在乳腺良性肿瘤真空辅助旋切术患者护理中成效显著。其通过优化术前评估、术中协作、术后观察全流程,搭配精细化病情监测与个性化护理方案,既能大幅缩短患者住院时间、降低医疗费用,又能有效减少术后出血、感染等并发症,显著提升患者满意度。该模式完全契合高效优质医疗服务的发展需求,在乳腺外科临床护理领域具有重要实践意义,值得进一步推广应用。

参考文献:

- [1]顾洋洋,鲁玲,林静,等.日间病房护理模式在乳腺良性肿瘤真空辅助旋切术患者中的应用[J].中国卫生标准管理,2024,15(04):167-171.
- [2]肖薇,王珩.日间病房护理模式在乳房肿块微创旋切术病人中的应用[J].全科护理,2020,18(34):4748-4750.
- [3]黄娟,陈莹,李瑜芬.流程化护理模式在肿瘤日间病房中的应用[J].华夏医学,2020,33(02):172-174.
- [4]储小艳,王天霞,梁琳,等.医护一体化护理管理模式在日间病房头颈部肿瘤放疗患者中的应用效果[J].安徽医学,2025,24(03):53-55+62.
- [5]尉利苹,张凤.基于日间病房模式下中医集束化护理对慢性萎缩性胃炎患者抑郁的干预效果[J].中国当代医药,2023,30(20):193-196.