

整形美容患者行围手术期心理干预护理的临床研究

林时秀 宋英莉* 王微微

北部战区总医院整形外科 辽宁沈阳 110000

【摘要】目的 分析研究整形美容患者行围手术期心理干预护理的临床效果。**方法** 选择2017年2月-2018年10月间接受整形美容的90例患者作为研究对象,依据数字表法分组,对照组45例采取围手术期常规护理服务,观察组45例则增加实施心理干预护理,比较护理效果。**结果** 对比SAS评分、SDS评分,结果显示护理前差异不明显($P > 0.05$),护理后的对比结果则显示观察组更低($P < 0.05$)。比较护理满意率,观察组也更高($P < 0.05$)。**结论** 在围手术期为整形美容患者强化心理干预具有积极意义,可有效改善患者的心理状态,提高其对护理服务的满意度,临床应予以重视。

【关键词】 整形美容;围手术期;心理干预;临床效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 01-019-02

整形美容是指依靠手术手段来矫正患者自身不满意的部位,以此提高身体部位美观度的目的。近年来随着临床医疗水平的不断提高,进行整形美容的患者人数也有明显增加。曾有相关调查研究发现整形美容患者的心理状态会对美容效果产生一定影响^[1-2],因此在围手术期通过有效的干预护理来改善患者的心理状态,避免医疗不良事件的发生十分重要。此次研究将选择2017年2月-2018年10月间接接受整形美容的患者作为研究对象,依据数字表法分组,研究整形美容患者行围手术期心理干预护理的临床效果,现将研究结果做以下分析报道。

1 资料与方法

1.1 病例资料

选择2017年2月-2018年10月间接接受整形美容的90例患者作为研究对象,依据数字表法分组,各45例。所有患者均为自愿参与研究,均无手术禁忌证,均无重要脏器严重疾病,均无精神疾病或精神病史,均无心理障碍,均可进行正常沟通交流。对照组:男性18例,女性27例。患者年龄:19-43岁,平均年龄为 (28.7 ± 3.6) 岁。其中15例为疤痕整形、11例为乳房整形、10例为鼻部整形、9例为下颌整形。观察组:男性20例,女性25例。患者年龄:19-46岁,平均年龄为 (28.6 ± 3.1) 岁。其中16例为疤痕整形、12例为乳房整形、11例为鼻部整形、6例为下颌整形。对比基础资料,差异无意义($P > 0.05$),研究具有可行性。

1.2 方法

对照组均接受常规护理服务,如协助患者做好相关检查,告知相关美容知识以及相关注意事项、手术可能存在的风险等等。观察组则增加实施围手术期心理干预指导:①术前,与患者进行积极沟通,向患者介绍医院的医疗水平,向患者

介绍成功治疗的案例,以便安抚患者情绪。帮助患者树立信心,积极了解患者心理状态及其担忧问题,并针对性予以疏导,帮助患者树立正确的整容手术观念,促使其意识到整容并不会让人变得完美,以免患者对手术效果抱有夸张幻想,以至于术后实际整容效果未能达到其心理预期而出现低落、焦虑情绪。②术中,从患者进入手术室开始既要与患者进行积极沟通,帮助患者熟悉手术室环境,确保手术室明亮整洁,温度湿度适宜。护理人员要分散患者注意力,促使患者以尽可能平和的心态配合完成手术。③术后,患者会急于知晓手术效果,护理人员应积极主动向患者说明情况,多与患者进行沟通,向其介绍恢复期常见问题以及注意事项,及时解答患者问题,以便尽可能减轻患者的心理压力。

1.3 观察指标

①SAS评分以及SDS评分^[3]:采用焦虑SAS(或抑郁SDS)自评量表进行调查,表中均设题目20道,均采用4级评分法,总得分越高则表示焦虑或抑郁程度越重。②护理满意率:采用自制问卷进行调查,问卷设题目20道,采取5级评分法,总分为100分,得分 ≥ 90 分为满意, ≥ 60 分为基本满意, < 60 分为不满意,以基本满意+满意计算满意率。

1.4 统计学处理

用SPSS19.0统计学软件进行调查比较,计数资料和计量资料分别进行 χ^2 检验和t检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后心理状态的评估比较

对比护理前焦虑以及抑郁评估结果,均显示差异不明显($P > 0.05$),护理后的对比结果则显示观察组均显著低于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组护理前后心理状态的评估比较

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	41.7 $\pm$ 3.7	39.6 $\pm$ 2.5	40.3 $\pm$ 1.7	38.2 $\pm$ 3.1
观察组	45	41.8 $\pm$ 2.9	35.8 $\pm$ 1.2	40.2 $\pm$ 2.1	35.1 $\pm$ 3.3
t		0.143	9.192	0.248	4.593
P		0.887	0.000	0.805	0.000

2.2 两组护理满意率的比较

对护理满意度进行调查分析,结果显示观察组更高($P < 0.05$),见表2。

* 通讯作者: 宋英莉

表 2: 两组护理满意率的比较

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意率(%)
对照组	45	23	12	10	35 (85.4)
观察组	45	29	14	2	43 (97.6)
χ^2					6.154
P					0.013

3 讨论

随着医疗水平的不断进步,人们对于整形美容的要求也有明显提高,整形美容已经不仅限于进行缺陷修复以及功能完善,越来越多的人希望通过手术来改变自身外形上的不足。曾有相关调查发现接受整形美容手术的患者中多数存在不同程度的心理障碍,因此在围手术期出现焦虑、抑郁等不良情绪的几率极高^[4-5]。整形美容手术也属于有创手术,因此其具有手术所存在的风险,同样需要经历术后恢复过程,若患者心理状态不佳,未能有效调节自身情绪,不仅不利于手术的顺利进行,同时也会增加手术风险。术后也可能出现较多不良事件,例如实际整形效果未能达到心理预期,从而引起医疗纠纷。此次研究中观察组患者在围术期接受了心理干预,护理人员充分尊重患者隐私,与患者保持良好沟通,帮助患者树立正确的美容心态,促使患者认识到整形美容手术的局限性以及可能出现不良情况,消除患者过高的心理预期,以

此减轻患者的焦虑感,促使患者以尽可能平和的心态接受治疗。此次研究也发现护理前两组患者心理状态的评估结果未见明显差异,护理后的 SAS 评分以及 SDS 评分的比较则显示观察组更低。对比护理满意率也显示观察组更高。以上研究结果证明心理干预的应用有助于稳定患者情绪,同时患者也较为认可。

综上所述,在围手术期为整形美容患者强化心理干预具有积极意义,可有效改善患者的心理状态,提高其对护理服务的满意度,临床应予以重视。

参考资料:

- [1] 孟会敏,郭建霞.个性化护理在整形美容围手术期护理中的必要性研究[J].中国美容医学,2018,27(09):140-142.
- [2] 韩丽丽.放松式和激励式心理护理对美容整形手术疼痛的减轻作用分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(73):265-265.
- [3] 黄慧,韩晓霞.整形美容患者行围手术期心理护理干预效果分析[J].现代医药卫生,2018,34(02):274-276.
- [4] 周少珍.心理护理干预对整形美容手术患者心理状态及手术效果满意度的影响[J].辽宁医学杂志,2017,31(04):50-52.
- [5] 储金雁.围手术期心理干预对整形美容手术患者心理状态及护理满意度的影响[J].河南医学研究,2017,26(08):1509-1510.

(上接第 17 页)

牙周袋不见。

本次收治的 26 例患者治疗前,均有程度各异的全口牙龈炎和牙周炎,口腔卫生并不好,所以才诱发了种植体周围炎。那么要求患者应重视口腔护理工作,像是保持良好的口腔卫生、每天刷牙、用牙线清理牙垢等,从而起到预防种植体周围炎发生的作用。

总结全文:微生物感染、种植体外形、负载较重和口腔卫生等皆是种植体周围炎的病因,经临床治疗,患者病症皆可获得良好改善。

参考文献:

- [1] 张杨珩, Zhibin Du, 闫福华等.种植体周围炎病因、诊断、治疗与种植体周维护[J].中国实用口腔科杂志,2016,9(2):75-79.
- [2] 伍志荣.种植体周围炎的病因、临床检查与治疗进展[J].口腔疾病防治,2018,26(6):401-405.
- [3] 刘晓晓.光动力疗法辅助治疗种植体周围炎的疗效研究[D].郑州大学,2018.
- [4] 王雨薇,王了,包崇云等.种植体颈部的优化设计在预防种植体周围炎中的应用[J].口腔医学,2018,38(2):177-180.

(上接第 18 页)

注:与对照组比较,^aP<0.05;与护理前比较,^bP<0.05

3 讨论

人文关怀是基于对人生存状态的关怀,对于肿瘤科患者来说,受疾病影响,患者存在心理负担,通过人文关怀的加入,要求护理人员更加人性化的护理,在护理工作中融入人文关怀理念,从患者角度出发,最大限度满足患者需求^[4]。患者在进行内窥镜检查时对检查流程及详细状况还不是很了解,常常会出现紧张心理,同时由于麻醉作用导致患者的喉部肿胀以及呼吸困难加重了患者的焦虑和抑郁,使得患者依从性降低。基于此对患者进行相关护理十分有必要^[5]。本研究中,人文护理关怀后,对照组患者的依从率为 82.1%,研究组患者的依从率为 92.9%,研究组显著高于对照组(P<0.05)。干预前焦虑 SAS 得分和抑郁 SDS 得分相似,(P<0.05)。干预后人文关怀组焦虑 SAS 得分和抑郁 SDS 得分优于对照组,(P<0.05)。肿瘤科的护理患者经受癌症的苦痛折磨,遭受着治疗费用、情绪不稳定等多重压力,心理反应混乱,需接受更有人情味

的疗护^[6]。

将人文关怀护理用于肿瘤科护理患者后,能提高患者依从性,整体上利于患者的身心康复,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 卢志兰,汪海慧,杨乐.人文关怀在肿瘤外科优质护理中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2017,28(18):187-188.
- [2] 肖开美.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果分析[J].医药前沿,2017,7(4):278-279.
- [3] 董红立.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果分析[J].中国继续医学教育,2017,9(22):234-236.
- [4] 曹欢,章洁苓,黄芬,等.护理人文关怀在首次住院肿瘤病人中的效果分析[J].全科护理,2017,15(3):360-362.
- [5] 刘东霞.人文关怀在宫外孕护理中应用的效果分析[J].甘肃科技,2017,33(10):110-111.
- [6] 郑燕,汪敏,陈芬荣.人文关怀在恶性肿瘤病人护理中的应用[J].护理研究,2017,31(21):2656-2659.