

综合护理干预对改善子宫肌瘤手术患者焦虑情绪的效果分析

沈建梅

白银市第二人民医院 730900

【摘要】目的 探讨综合护理干预对改善子宫肌瘤手术患者焦虑情绪的效果。**方法** 研究本院 2019 年 1 月至 2019 年 12 月接收的子宫肌瘤手术患者 78 例, 随机分为对照组与观察组各 39 例, 对照组运用常规护理, 观察组采用综合护理干预, 分析各组处理后患者性功能与心理焦虑状况。**结果** 在焦虑评分上, 观察组护理后评分降低程度明显多于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$); 在护理满意度评分上, 观察组各项评分明显多于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 子宫肌瘤手术患者运用综合护理干预后可以有效的改善焦虑负面情绪, 提升患者护理满意度, 整体状况更为理想。

【关键词】 综合护理干预; 子宫肌瘤手术; 焦虑情绪; 效果

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-098-02

子宫肌瘤属于妇科常见的生殖器恶性肿瘤疾病之一, 其在临床上的发病率约为 20%-30%, 一般有 30%-50% 为育龄期妇女^[1]。该病出现后为了防止疾病的恶化, 多采用手术干预治疗来控制疾病发展。一般采用子宫全切术与子宫次切术, 该类手术通常让人认为存在性功能影响, 因此患者会出现焦虑等负面情绪。针对有关问题做好护理工作, 有助于改善其负面情绪, 优化性功能, 对实际治疗工作有较大的辅助意义。本文采集 78 例子宫肌瘤手术患者, 分析运用综合护理干预后患者护理满意度与焦虑情绪的改善情况, 细节如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

数据来源于本院 2019 年 1 月至 2019 年 12 月期间, 一共为子宫肌瘤手术患者 78 例, 随机分为对照组与观察组各 39 例。对照组中, 年龄 35 岁至 52 岁, 平均 (42.29 ± 5.18) 岁; 子宫次全切者 21 例, 子宫全切为 14 例, 子宫全切联合单侧附件切除者 4 例; 观察组中, 年龄 34 岁至 55 岁, 平均 (43.16 ± 4.83) 岁; 子宫次全切者 19 例, 子宫全切为 15 例, 子宫全切联合单侧附件切除者 5 例; 两组患者的基本年龄与手术方式上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组采用综合护理干预, 内容如下:

1.2.1 构建良好护患关系

护理工作能够顺利开展, 其基础在于对患者综合情况的了解, 以及患者对医护人员的充分信任感, 由此提升其治疗依从性^[2]。在护患关系构建中, 由于子宫肌瘤疾病相对特殊, 涉及有关疾病的隐私问题, 需要做好必要保护, 避免患者内心的不适感。在沟通中需要谨慎使用有关敏感词汇与隐私词汇, 尽可能的减少患者, 对其隐私暴露带来的负面情绪。同时要鼓励患者充分的沟通与表达, 避免情绪的压抑。让其充分表达内心感受与有关综合信息的反馈, 这些有助于更好的推进护理工作的个性化开展, 提升护理工作成效。

1.2.2 认知干预

对于多数的子宫肌瘤手术患者而言, 其不属于专业的医护人员, 对医学知识缺乏足够的了解, 由此容易导致其对疾病与手术治疗有过多负面的看法。因此, 要做好其认知层面的干预, 让其意识到手术不会影响其正常的阴部组织的敏感性, 同时可以保障性功能的正常开展, 减少其心理层面压力感,

改善其焦虑问题。甚至要做好患者家属的思想工作, 避免家属因为该手术治疗带来的影响而对患者产生负面情绪^[3]。要帮助患者构建一个良好的家庭氛围, 提升社会支持对其整体治疗恢复带来的辅助价值。

1.2.3 心理护理

要做好心理层面的干预, 可以引导其展开多种注意力转移的办法, 减少心理层面对疾病的焦虑担忧。可以在其每晚睡前进行舒缓音乐的播放, 来达到一定音乐疗法干预的作用。可以指导其进行冥想, 时长控制在 25 分钟左右, 促使其身心逐步得到松弛, 保持良好的睡眠。要让患者意识到良好的睡眠质量对其身心舒适度有较好的支持作用, 避免其过于紧张担忧、焦虑导致的睡眠质量下滑。必要时可以进行睡前热水足浴, 促使身体血液循环, 提升整体的身心舒畅感。还可以指导其进行必要的肌肉放松训练, 提供必要的身体按摩。

1.3 评估观察

分析各组处理后患者护理满意度与心理焦虑状况。护理满意度主要集中在健康教育、心理安抚、常规护理操作等指标, 评分越高代表情况越好。

1.4 统计学分析

数据通过 spss 19.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者焦虑评分情况

见表 1, 在焦虑评分上, 观察组护理后评分降低程度明显多于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$);

表 1: 各组患者焦虑评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	护理前	护理后
观察组	49.28 ± 4.19	31.64 ± 3.87
对照组	50.43 ± 5.72	45.87 ± 4.96

注: 两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度评估情况

表 2: 各组患者护理满意度评估结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

护理满意度评分	对照组	观察组
健康教育	6.41 ± 0.56	8.71 ± 0.38
心理安抚	5.79 ± 0.32	8.48 ± 0.27
常规护理操作	6.17 ± 0.81	8.95 ± 0.45

(下转第 100 页)

2.2 观察两组护理前后心理状况变化

况显著优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

2 组护理前无显著差异 ($P > 0.05$)，护理后实验组心理状

表 2: 观察两组护理前后心理状况变化 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	61	69.13 $\pm$ 1.12	36.04 $\pm$ 1.57	68.43 $\pm$ 1.98	36.31 $\pm$ 2.15
对照组	60	69.24 $\pm$ 1.68	43.57 $\pm$ 2.16	69.12 $\pm$ 1.56	45.32 $\pm$ 1.98
t		0.424	21.961	2.127	23.968
P		$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

车祸是导致临床心理应激障碍常见因素之一，因车祸发生较为突然，导致机体心理未在防范准备下受到创伤，使患者极大程度无法接受创伤实时，进而导致其心理应激障碍发生，使其出现不同程度的负面情绪，严重影响患者生活质量。

以往临床以常规护理为主要方案，由于该类方式以紧急治疗为主，忽略患者心理情绪，且缺乏针对性，从而严重降低临床护理效率。而情志护理模式属于新型护理方案之一，有效弥补上述护理不足之处，能够通过行为、态度、姿势、表情及语言等多种方式为患者进行心理干预，从而有效改善其心理障碍，并应用于急诊车祸中能够深入分析患者心理状况，将心理应激障碍告知患者危害性，并采取针对性护理措施，为其进行心理疏导，逐步改善患者心理状态^[4]。本文研究显示，组护理前生活质量比较无显著差异 ($P > 0.05$)，护理后实验组生活质量明显高于对照组 ($P < 0.05$)；2 组护理前无显著差异 ($P > 0.05$)，护理后实验组心理状况显著优于对照组 ($P < 0.05$)，充分说明急诊车祸患者实施情志护理效果显著，

有效改善患者心理情绪，提高其生活质量，因此值得临床应用及推广。

综上所述，急诊车祸患者实施情志护理效果显著，有效促进患者消除负面情绪，改善其生活质量，值得临床广泛应用。

参考文献：

- [1] 蒋艳艳, 颜波儿. 针对性心理干预对急诊车祸外伤患者创伤性应激障碍及康复效果的影响 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(17):3026-3028.
- [2] 李雪芳. 阶段性心理护理对车祸所致骨损伤患者负性情绪及社会支持度的改善效果评价 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(30):153-154.
- [3] 杨敏, 张锦绣, 张艳平. 车祸颅脑损伤患者康复治疗期抑郁心理发生的危险因素 [J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(3):321-324.
- [4] 欧小萍, 王寅冰. 标准化沟通模式对急诊车祸伤害患者预后及护士沟通能力的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(24):3379-3381, 3456.

(上接第 97 页)

管理，将患者作为中心实施护理干预，定期组织学习和培训，共同学习护理安全知识，将护理人员的服务意识和责任心提升，建立预防风险意识^[4]。护理人员需重视骨科疾病知识，为患者进行心理疏导、健康宣教、生活指导等，维持良好的护患关系，将患者对护理人员的信任度提升，加强对高危患者的管理，定时巡视和安全宣教，提升自我保护意识。对患者实施安全管理，将护理质量提升^[5]。

综上所述，对老年骨科患者实施护理安全管理，控制不良事件发生，将护理质量提升。

参考文献：

- [1] 魏然. 护理安全管理在老年骨科患者中的应用及不安全因素分析 [J]. 中国社区医师, 2015(18):109-109, 111.
- [2] 张秋华, 宗江萍. 护理安全管理在老年骨科患者中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(59):11616-11617.
- [3] 杨艳. 对老年骨科疾病患者进行护理安全管理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(20):277-278.
- [4] 孙袁秀. 试论老年骨科患者应用护理安全管理的临床效果 [J]. 中国农村卫生, 2018(11):44-45.
- [5] 康建华. 护理安全管理在骨科护理管理中的应用 [J]. 养生保健指南, 2019(36):218.

(上接第 98 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

见表 2，在护理满意度评分上，观察组各项评分明显多于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

心理层面的疏导方式需要紧跟时代潮流，充分利用现代技术与资源，降低操作难度，提升干预效果。可以引导其通过聊天、听音乐、刷手机的娱乐方式来得到心理层面的松弛。尤其是当下各种短视频工具幽默笑话、趣味段子等方式可以达到患者情绪调节的功效。同时这种情绪舒压的方式减轻了医护人员的工作压力，操作便捷，尤其是智能手机普及，该方式操作的便捷性得到有效提升。要充分的意识到心理会影响认知、行为，进而影响家庭关系与医患关系。做好心理建

设就是优化整体工作推进的效果，减少不必要的矛盾纠纷。护理人员要有充分的沟通互动能力，提升工作效果。

子宫肌瘤手术患者运用综合护理干预后可以有效的改善焦虑负面情绪，整体状况更为理想。

参考文献：

- [1] 张巍. 子宫肌瘤合并糖尿病患者采用手术室护理干预对手术效果的影响分析 [J]. 中外女性健康研究, 2019, (19):150, 198.
- [2] 林春霞. 子宫肌瘤患者实施手术联合护理干预对其心理状态影响观察 [J]. 健康之友, 2019, (21):35.
- [3] 邢永霞, 范江诺. 对接受手术治疗的子宫肌瘤患者实施术后系统护理干预的临床价值 [J]. 健康之友, 2019, (18):261.