

基于罗森塔尔效应的护理 + 反馈式健康教育对子宫肌瘤行子宫切除术患者的应用价值分析

覃 琴

湖南省张家界市人民医院 湖南张家界 427000

【摘要】目的 针对接受子宫切除术的子宫肌瘤患者采取基于罗森塔尔效应的护理 + 反馈式健康教育的干预效果分析。**方法** 以 2020 年 4 月至 2023 年 4 月期间接收的行子宫切除术的子宫肌瘤患者为分析对象,以电脑随机分组法将抽取的 50 例加以分组标记,各 25 例,对照组行常规护理,观察组则采取基于罗森塔尔效应的护理 + 反馈式健康教育模式。对比两组自我感受负担评分、负性情绪评分。**结果** 观察组护理后的身体负担、情感负担、经济负担评分低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组护理后的焦虑、抑郁评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 将基于罗森塔尔效应的护理 + 反馈式健康教育模式应用于接受子宫切除术的子宫肌瘤患者中效果理想,能够有效改减轻患者的自我负担,缓解负性情绪,值得推广。

【关键词】 罗森塔尔效应; 反馈式健康教育; 子宫切除术; 子宫肌瘤; 应用价值

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 05-151-02

子宫肌瘤是十分常见的妇科疾病,若无生育需求的患者,更建议进行子宫切除术治疗。但由于大多数患者对疾病的认知不够,加上过于担心手术风险和术后结果,往往都有较大的心理负担,于疾病治疗及预后均有不利影响^[1]。因此,需要加强对患者的护理干预。健康教育是护理工作中的重要内容,而反馈式健康教育则是一种双向信息传递的直接体现,可准确传递相关信息给患者,帮助其提高对疾病的认知。但就此而言,患者的心理状态仍难以得到有效改善,而基于罗森塔尔效应的护理干预则主要是从心理学角度出发对患者进行干预。其本质上属于一种期待效应干预,在重视对患者心理状态调整的同时也重视对其自我感受负担的调整,有助于有效转变患者自身行为,从而提高自我护理效果^[2]。将两种干预措施进行联合应用则可达到认知、心理状态同时改善的效果,从理论上来说是有助于促进提升整体治疗效果。鉴于此,本文将抽取 2020 年 4 月至 2023 年 4 月期间入院行子宫内切除治疗的子宫肌瘤患者 50 例为分析对象,旨在进一步探究对其采取基于罗森塔尔效应的护理 + 反馈式健康教育模式的干预效果,结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析对象均为 2020 年 4 月至 2023 年 4 月期间入院接受子宫切除术的子宫肌瘤患者,利用电脑随机分组法将其均分两组。观察组年龄 29 ~ 51 岁,平均 (41.69 ± 2.30) 岁。对照组年龄 30 ~ 50 岁,平均 (41.72 ± 2.39) 岁。两组基础资料差异较小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组开展常规护理,热情接待患者,带领其熟悉医院环境、介绍医疗团队信息等,口头讲解子宫肌瘤相关知识,耐心解答疑问,指导其有序完成术前常规检查,放松心态配合手术。术后注意密切观察生命体征,做好并发症预防工作。

观察组则采取基于罗森塔尔效应的护理 + 反馈式健康教育模式,如下: (1) 基于罗森塔尔效应的护理干预: ①建立护理小组: 小组成员均需具有丰富的工作经验,由护士长负责安排协调各成员工作情况,组织培训,介绍该护理理论的原理、意义等,综合患者实际病情制定干预计划。②环境干预: 保持病区的干净整洁、张贴温馨提示标语、科普图等,定时

播放舒缓音乐、宣教视频等。③心理指导: 积极与患者交流,了解其不良心理产生原因,引导其以正向思维看待问题,积极调整心态。予以患者足够的鼓励和安慰,分享既往成功案例,帮助其增强信心。心理状态调节。④生活指导: 讲解手术治疗的优点、目的、术后注意事项等,教会其正确的自我护理技巧。术后三个月避免同房,注重个人清洁卫生。保持清淡饮食,逐渐增加高蛋白、高维生素食物的摄入量。术后根据实际情况尽早下床活动,避免发生静脉血栓。(2) 反馈式健康教育: 收集整理患者资料,根据问卷调查结果评估其认知情况并结合多年经验对其开展健康教育。发放健康宣传手册,利用图片、视频等方式介绍子宫肌瘤的病因、危害、术后注意事项等。可通过提问形式了解患者的掌握情况,根据其回答及时予以点评、补充等。针对回答结果偏差较大者还需进行二次讲解,直至其完全掌握要点为止。建立微信群,以便及时、持续为患者提供信息支持。

1.3 观察指标

(1) 自我感受负担评分: 利用自我感受负担量表进行评估,包括身体负担、情感负担和经济负担三方面,对应总分为 25 分、15 分、10 分,得分越低表示对应的自我负担感受越轻。(2) 负性情绪评分: 涉及焦虑、抑郁,分别借助焦虑自评量表、抑郁自评量表评估,负性情绪程度与评分呈正相关。

1.4 统计学方法

利用软件包 SPSS23.0 处理数据资料, (%) 表示计数资料 (行 χ^2 检验); ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料 (行 t 检验), $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组自我感受负担评分

观察组护理后的身体负担、情感负担、经济负担评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 自我感受负担评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	身体负担	情感负担	经济负担
观察组	25	9.31 ± 1.43	6.21 ± 1.00	5.17 ± 0.30
对照组	25	15.21 ± 1.83	9.89 ± 1.20	7.16 ± 0.49
t		12.702	11.779	17.318
P		0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组负性情绪评分

观察组护理后的焦虑、抑郁评分均低于对照组 ($P<0.05$)，见表 2。

表 2：负性情绪评分对比 ($\bar{x}\pm s$ ，分)

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分
观察组	25	38.21±4.30	39.80±1.23
对照组	25	44.60±2.14	43.12±1.33
t		6.651	9.163
P		0.000	0.000

3 讨论

当前治疗子宫肌瘤的首选方案为子宫切除术，及早进行手术治疗能够有效控制病情恶化，保证患者的生存质量。但手术需切除整个子宫体，对患者的身心创伤较大，更易增加其自我感受负担^[3]。所以，有必要对患者加以护理干预。

常规护理多集中于对疾病的关注，内容单一，不够重视患者的个体差异性及心理状态，无法缓解其心理压力，干预效果并不佳。因此还需积极寻求更为有效的护理模式。基于罗森塔尔效应的护理属于一种新型护理模式，主要通过赞美、鼓励、期待、激励等行为帮助患者形成正向活动，从而有效改善心理状态，积极配合治疗。而反馈式健康教育则是不同于常规教育的宣教模式，具有信息双向传递性，通过向患者进行疾病相关知识的讲解，评估其掌握程度，并及时进行侧

重指导，由此能够帮助其正确认知疾病，提高自我管理能力。在基于罗森塔尔效应护理基础上联合此种教育模式对子宫肌瘤患者进行干预，不仅能够改善其不良心理，还可帮助其正确看待疾病，减轻自我负担，有利于提高疗效、改善预后。综合本次分析结果可得：观察组护理后的各项自我感受负担评分均低于对照组。焦虑、抑郁评分低于对照组 ($P<0.05$)。这可能在于基于罗森塔尔效应的护理与反馈式健康教育的相互结合能够更好地发挥协同作用，不仅利于帮助患者缓解不良情绪，还能够帮助其更好地掌握疾病相关知识，从而减少术后危险因素，于其病情康复具有明显促进作用。

综上所述，基于罗森塔尔效应的护理+反馈式健康教育模式于进行子宫切除术的子宫肌瘤患者中的应用具有显著效果，利于促进患者自我负担及负性情绪的改善，值得推广。

参考文献：

- [1] 魏琴，王芳. 反馈式健康教育对产妇产后宣教的效果分析[J]. 检验医学与临床，2017，14(19):2913-2915.
- [2] 高颖，陈芳，齐歆. 基于罗森塔尔效应的干预对剖宫产瘢痕妊娠患者心理和自我护理能力的影响[J]. 河北医药，2022，44(6):951-954.
- [3] 钟莉玲，冯琳，罗旺启. 反馈式健康教育在二孩孕妇护理管理中的应用[J]. 中国医刊，2020，55(11):1270-1272.

(上接第 149 页)

[1] 曹家月，王永兴，郭梅，等. 优质护理对老年糖尿病肾病血液透析病人的影响[J]. 安徽医药，2023，36(6): 1068-1069.

[2] 姜朝霞，贺丽. 维持性血液透析患者实施临床护理路径的效果评价[J]. 中国实用护理杂志，2022，29(10): 36-37.

[3] 董小慧. 优质护理服务在维持性血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用[J]. 中国当代医药，2023，20(33): 138-139.

[4] 高海斌，王丽萍，肖秀丽. 舒适护理在维持性血液透析患者中的应用[J]. 检验医学与临床，2024，11(6): 845-846.

[5] 肖希. 优质护理在 56 例血液透析患者中的应用[J]. 中国民族民间医药，2022，23(11): 154-155.

表 3：两组患者的生活质量比较

组别	n	健康指数	情感指数	情感得分	生活功能指数
对照组	45	12.20±2.32	11.03±1.66	13.02±2.05	10.38±2.06
观察组	45	7.23±1.41	4.36±1.78	6.76±1.58	5.05±1.23

(上接第 150 页)

进展速度十分快，患者发病之后需即刻采取有效的治疗措施进行^[1]，治疗之后还应该配合优质、科学的护理干预，从而更好地帮助患者恢复受损功能，增强预后。本文对本院收治的 70 例脑梗塞患者临床资料予以分析。

本次研究结果显示，护理后，研究组患者的语言、肢体功能评分与对照组相比更高；研究组患者的临床护理满意度优于对照组。分析原因在于，为促使患者及早恢复其正常的功能，降低失语、偏瘫等带来的影响，患者在进行治疗的同时需加强相应的护理干预，常规护理只是注重改善患者的病症，而在恢复患者语言、肢体功能等方面效果欠佳，不利于患者的康复。早期护理主要是根据患者患病早期的具体情况、恢复程度给予其针对性的护理服务，更加重视患者能够在最短的时间恢复健康^[2]。早期护理过程中通过加强对患者的健康教育，能够帮助患者增强对疾病的认知，使患者正确面对疾病，积极参与恢复锻炼；且可给予患者针对性的心理指导，使患者的不良情绪得到有效改善，通过支持、鼓励患者提升其治疗的自信心，积极开展语言和肢体功能恢复锻炼，使患

者的身体功能得到改善^[3]。早期护理要求护理人员应充分对患者心理压力进行考虑，通过有效科学的方式帮助患者减轻肌张力，保护患者的关节能力，指引患者被动活动其患肢的关节，并适当进行按摩，使患者肌肉的紧绷感有效减轻，促进四肢血液的循环，从而使患者的身体素质得到提升。而且根据患者的病情制定合理的饮食方案，加强营养支持，保持干净整洁的病房环境，为患者提供舒适、静谧的护理环境等，能够增强患者的护理满意度。

综上所述，早期护理干预应用在脑梗塞患者中能够帮助其恢复语言功能和肢体功能，且患者的满意度较高，值得推广应用。

参考文献：

- [1] 张林洁，汤华涛. 早期护理干预在脑梗塞偏瘫失语患者中的应用及对生活质量的影响[J]. 系统医学，2020，5(16):157-159.
- [2] 姜艳涛. 早期护理干预对脑梗死合并糖尿病患者血糖及运动功能的影响分析[J]. 四川解剖学杂志，2020，28(2):137-138.
- [3] 曹雪莹. 脑梗塞患者实施早期综合护理干预的效果分析[J]. 中国冶金工业医学杂志，2022，39(1):29.