

· 论著 ·

老年妇科腔镜手术患者心理负面情绪的心理护理效果观察

河南省漯河市第三人民医院妇产科 (河南 漯河 462000)

李 娜

【摘要】目的 研究分析心理护理改善老年妇科腔镜手术患者心理负面情绪的效果。方法 将2016年1月-2017年12月期间我院收治的80例老年妇科腔镜手术患者随机分为对照组和观察组两组, 每组40例, 对照组采取常规护理, 观察组采取心理护理干预, 观察对比两组患者满意度及护理前后SDS、SAS及PSQI评分情况。结果 观察组护理满意度达90%, 明显高于对照组75%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。干预前, 两组患者SDS、SAS及PSQI评分相近无显著差异($P > 0.05$), 干预后观察组SDS、SAS及PSQI评分明显优于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在老年妇科腔镜手术患者中实施心理护理干预, 能有效改善患者焦虑、抑郁情况, 提高患者睡眠治疗, 提升手术治疗效果。

【关键词】心理护理; 腔镜手术; 负面情绪, 妇科疾病

【中图分类号】R

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.02.031

Effect of Psychological Nursing on Improving Psychological Negative Emotion of Elderly Patients Undergoing Gynecological Laparoscopic Surgery

LI Na. Department of Gynaecology and Obstetrics, The Third People's Hospital of Luohe City, Luohe 462000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To study and analyze the effect of psychological nursing on improving the negative emotions of elderly patients undergoing gynecological endoscopic surgery. Methods 80 elderly gynecologic endoscopic surgery patients from January 2016 to December 2017 in our hospital were randomly divided into control group and observation group, 40 cases in each group. The control group received routine nursing care. The observation group received psychological nursing intervention. Two groups of patients' satisfaction and SDS, SAS and PSQI scores before and after nursing were compared. Results The nursing satisfaction of the observation group was 90%, significantly higher than that of the control group 75%, there was statistical significance ($P < 0.05$). Before intervention, the scores of SDS, SAS and PSQI of the two groups had no significant difference ($P > 0.05$). After intervention, the scores of SDS, SAS and PSQI of the observation group were significantly better than those of the control group ($P < 0.05$). Conclusion Psychological nursing intervention in elderly patients undergoing gynecological endoscopic surgery can effectively improve the anxiety and depression of patients, improve the sleep treatment of patients, and enhance the surgical effect.

【key words】Psychological Nursing; Endoscopic Surgery; Negative Emotions; Gynecological Diseases.

许多妇科患者因病情影响, 手术前会产生焦虑、抑郁等负面情绪, 睡眠质量差^[1], 特别是老年患者, 由于身体抵抗力低下, 如长时间处于负面情绪中, 不利于后期治疗, 因此, 老年患者心理护理干预十分必要。本文通过对我院收治的80例老年妇科腔镜手术患者采取不用护理措施发现, 采取心理护理干预患者焦虑、抑郁情绪明显缓解, 睡眠质量显著提高, 护理效果理想, 现进行如下报道:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取2016年1月~2017年12月期间我院收治的80例老年妇科腔镜手术患者, 采取随机分组方式将其均分为两组, 对照组40例, 年龄23~68岁, 平均年龄(45.5 ± 2.7)岁; 其中盆腔肿块患者9例, 子宫肌瘤患者8例, 输卵管卵巢囊肿患者10例, 子宫内膜异位患者13例; 观察组40例, 年龄22~69岁, 平均年龄(45.5 ± 2.9)岁, 其中盆腔肿块患者10例, 子宫肌瘤患者9例, 输卵管卵巢囊肿患者10例, 子宫内膜异位患者11例; 两组患者年龄、疾病情况等一般资料无较大差异, 差异具有可比性。

1.2 方法 对照组采取常规护理, 术前进行访

作者简介: 李 娜, 女, 本科, 主管护师, 主要研究方向: 妇产科方向

通讯作者: 李 娜

视,对患者病情进行详细讲述,并对手术流程进行沟通,积极耐心回答患者疑惑,并给予一定的心理安抚。观察组采取心理干预护理,具体措施如下:①营造轻松的住院环境。许多患者刚入院对陌生环境不熟悉,容易产生恐惧情绪,因此,在患者入院后,应由专门的护理人员带领患者熟悉病区环境,同时,医院可在病区多摆放绿植、电视、播放轻柔的音乐等,明确地面标识,定期对病区进行打扫,每天清晨开窗,为患者创造一个干净、舒适的住院环境,让患者保持舒畅的心情接受治疗。②满足患者心理需求。护理人员在护理过程中,应积极和患者沟通交流,沟通时态度热情,熟练应用沟通技巧,仔细观察患者表情及行为表现,一旦发现患者存在负面情绪,需及时对其进行疏导,主动为患者讲述妇科腔镜手术相关知识和手术的必要性,多列举以往成功手术案例,对比妇科腔镜手术优势,帮助患者建立起积极的治疗信心,缓解其负面情绪。③消除患者情绪障碍。在患者入院后,护理人员应对患者进行情绪评估,积极开展手术宣教讲座,鼓励患者多参与、多了解,详细讲述手术前各类项目检查目的、手术过程、麻醉过程,并提醒患者术前注意事项,让患者科学、正面的认识腔镜手术,同时,多开展教育讲座有利于患者与患者、患者与医生之间的交流,从而转移患者注意力,消除患者心理焦虑、抑郁等负面情绪。④家属关怀。护理人员应加强家属沟通,提醒家属注意患者心理情绪变化,多倾听患者心理诉求,并尽力满足,给与学生更多的温暖关怀,耐心开导、宽慰患者,鼓励患者积极面对腔镜手术,以患者治疗信心。⑤放松训练。护理人员在患者入院后可采取肌肉放松、呼吸放松、听音乐、

开发想象等多种方式转移患者注意力,让患者全身放松,放松过程中,应注意保持呼吸顺畅和平和的心态,另外,在患者身体允许的条件下,让患者多参与下棋、绘画、书法等自身喜欢的休闲活动。

1.3 评价指标^[2] (1)护理满意度评价指标:采取问卷调查对两组患者护理满意度进行调查,满意度调查总分为100分,80分以上为非常满意,60~80分为满意,60分以下为不满意。总体满意率=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%。(2)干预前后SDS、SAS及PSQI评分标准:采取焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对两组患者进行测评,评分表中各含20个评分项目,总分为80分,得分越低则越优;采用匹兹堡睡眠质量指数表(PSQI)对患者睡眠质量进行测评,评分内容包含入睡时间、睡眠效率、睡眠时间、睡眠质量、是否存在睡眠障碍,是否服用睡眠药物及日间功能情况,根据4级评分法对患者得分范围进行统计,得分越低睡眠质量越好,反之,得分越高患者睡眠质量越差。

1.4 统计学方法 应用SPSS18.0软件对本研究的数据进行统计学分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示;计数资料以百分比表示, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度情况对比 与对照组护理满意度对比,观察组明显高于对照组, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。详见表1。

2.2 两组患者干预前后SDS、SAS及PSQI评分对比

干预前,两组患者SDS、SAS及PSQI评分相近无显著差异($P > 0.05$),干预后观察组SDS、SAS及PSQI评分明显优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2。

表1 两组患者护理满意度情况对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	非常不满意	总体满意率
对照组	40	16(40.00)	14(35.00)	10(25.00)	30(75.00)
观察组	40	30(75.00)	6(15.00)	4(5.00)	36(90.00)
χ^2	—	25.0639	10.6667	13.4432	13.4432
P	—	0.0000	0.0010	0.0002	0.0002

表2 两组患者干预前后SDS、SAS及PSQI评分对比[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	n	SAS评分		SDS评分		PSQI评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	65.72±5.12	42.134±6.12	62.26±6.33	45.72±8.16	17.41±2.91	15.53±3.41
观察组	40	67.17±4.52	27.15±5.21	61.25±5.14	27.36±6.76	16.13±3.11	10.72±2.81
t	—	1.3428	11.9530	0.7834	10.9584	1.9007	6.8848
P	—	0.1832	0.0000	0.4358	0.0000	0.0610	0.0000

3 讨 论

子宫疾病、阴道疾病、暖巢疾病等都属于常见的妇科疾病,这类疾病发病率高、治疗困难,不仅严重影响女性身体健康,还会给女性生活和工作带来许多不便。特别是老年群体,随着年龄增加,身体抵抗力不断下降,加之,许多老年女性缺乏健康意识,存在许多不良生活习惯,更容易患妇科疾病。在以往传统妇科疾病治疗中主要采用开腹手术进行治疗,但传统的开腹手术创伤大,恢复时间长^[3],对老年患者后期生活质量影响较大。随着现代医学不断发展,微创技术在临床治疗中逐渐推广,妇科腔镜手术也称为当前应用最多的微创手术,相较于传统开腹手术,腔镜手术能更直观的观察患者盆腔情况,更详细的查看到患者盆腔、子宫、暖巢、输暖管等脏器位置、大小、周围粘连关系及病变情况,手术精准、创伤小、恢复快^[4],特别适用于老年群体。但许多患者在患病后认为自身疾病给家庭巨大经济压力,对家人存在一定的愧疚心理,加之,因病情影响身体不适,对病情不了解、惧怕手术、担忧术后恢复情况,手术前易出现焦虑、抑郁等负面情绪,导致神经功能紊乱、内分泌失调、面色异常、口干出汗、长期失眠、治疗依从性差,不利于患者后期治疗^[5]。因此,在患者住院期间,护理人员应每周对患者进行两次情绪评估、沟通回访,每次沟通时间应保持在30min以上,关注患者自身是否重视自身情绪调节,对已存在的消极情绪是否存在否认、忧虑情况,一旦发现患者出现情绪异常,护理人员应给与患者更多的关心,让患者正确认识到负面情绪对自身病情的不利影响^[6]。详细和患者沟通,了解患者负面情绪来源,如陌生的住院环境、疾病认知不全、手术器械恐惧等,观察患者恐惧时是否出现四肢发抖、出汗增多、神经紧张、肢体笨拙等情况,针对以上情况患者,护理人员可提前了解患者爱好,多聊一些患者感兴趣的话题^[7]。坚持“以人为中心”的护理观念,注重患者情绪变化,结合健康宣教、亲情关怀、注意力转移等多种方式,让患者更详细的了解手术过程及必要性,逐步消除心中疑虑,获得患者信任和依赖,聊天过程中可结合诱导、暗示等技巧,转移患者注意力,让患者情绪保持稳定^[8]。这

样不仅能提高护理满意度,保持良好护患关系,还能有效提高患者治疗配合度,达到最佳治疗效果。本文通过对我院2016年1月~2017年12月期间我院收治的80例老年妇科腔镜手术患者采取不同护理措施发现,采取心理干预后护理满意度明显上升达到90%,且患者SDS、SAS及PSQI评分均明显优于常规护理($P<0.05$),其结果更直接体现心理干预护理在腔镜手术中的价值。

综上所述,在腔镜手术护理中,护理人员应多注重患者心理情绪变化,一旦发展患者存在负面情绪应及时给与心理干预,从而缓解患者焦虑、抑郁等负面情绪,让患者保持积极乐观的心态接受手术。

参考文献

- [1] 张月敏,韩朝阳.对妇科择期手术患者实施术前心理干预的效果评价[J].护理实践与研究,2016,08(17):123-124.
- [2] 刘秀兰,任素珍,支洪敏等.术前心理干预对妇科手术患者围术期应激反应的影响[J].山东医药,2016,52(25):69-70.
- [3] 樊柏.心理干预对妇科手术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(2):71-72.
- [4] 雷光锋.心理干预对妇科手术患者负性情绪的影响[J].中华现代护理杂志,2016,15(24):2384-2385.
- [5] 徐建平,王彦林,罗慧娟等.妇科手术前后焦虑和抑郁相关因素分析[J].中国行为医学科学,2015,12(6):655-655.
- [6] 梁卫群,陈美婵.腹腔镜手术治疗老年妇科病患者围术期护理的临床效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,36(17):2635-2636.
- [7] 刁秀莲,张彩虹,陈艳玲等.为行腹腔镜手术的老年妇科病患者进行围术期护理的临床效果研究[J].当代医药论丛,2014,22(10):117-117,118.
- [8] 刘洁.心理护理对子宫切除患者术后负面情绪及性生活的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2016,3(12):164,166.

【收稿日期】2019-05-25