

· 论著 ·

术前病友志愿者团队干预对子宫肌瘤患者心理状况及术后康复的影响

武爱品*

洛阳市妇幼保健院妇科门诊 (河南 洛阳 471000)

【摘要】目的 研究术前病友志愿者团队干预对子宫肌瘤患者心理状况及术后康复的影响。**方法** 选取2016年12月至2018年12月于我院择期手术治疗的子宫肌瘤患者124例,采用随机数字表法均分为两组,各62例,均给予术前常规护理,观察组在此基础上加用病友志愿者团队干预方案,比较两组干预前后患者心理状态以及术后康复情况。**结果** 干预后,两组SAS和SDS评分均明显降低($P<0.05$),且观察组SAS和SDS评分低于对照组,观察组术后3d时VAS评分、住院时间及并发症发生率均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 术前病友志愿者团队干预有利于改善子宫肌瘤患者心理状况并提升术后康复速度,具有良好临床价值。

【关键词】 子宫肌瘤;病友志愿者;术前干预;心理状况;术后康复

【中图分类号】 R737.33

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.03.030

Effects of Preoperative Patient Volunteer Group Intervention on Psychological Status and Postoperative Rehabilitation of Patients with Uterine Fibroids

WU Ai-pin*

Gynecology Clinic, Luoyang Maternal and Child Health Hospital, Luoyang 471000, Henan Province, China

Abstract: Objective To study the effects of preoperative patient volunteer group intervention on psychological status and postoperative rehabilitation of patients with uterine fibroids. **Methods** From December 2016 to December 2018, 124 patients with uterine fibroids treated by elective surgery in our hospital were selected and divided into two groups according to the random number table method, with 62 cases in each group. All patients were given preoperative routine nursing, and the observation group was also given patient volunteer group intervention on this basis. The psychological status before and after intervention and postoperative rehabilitation status were compared between the two groups. **Results** After the intervention, the scores of SAS and SDS in the two groups were significantly reduced ($P<0.05$), and the scores of SAS and SDS in the observation group were lower than those in the control group. The VAS score, hospital stay and incidence rate of complications in the observation group at 3d after surgery were lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Preoperative patient volunteer group intervention is helpful to improve the psychological status and promote the postoperative rehabilitation of patients with uterine fibroids, with good clinical value.

Keywords: Uterine Fibroids; Patient Volunteers; Preoperative Intervention; Psychological Status; Postoperative Rehabilitation

子宫肌瘤主要由平滑肌细胞增生形成并伴有少量纤维结缔组织支撑,因发病机制不明,其治疗方案目前仍以手术为主,其中子宫肌瘤剔除术对需求保留生育功能的患者具有良好效果,但由于多数患者对疾病和手术相关知识缺乏了解,容易产生恐惧、焦虑不良情绪并对手术治疗造成不利影响^[1-2]。病友志愿者团队干预是近年来临床应用较为广泛的围术期心理干预方案,冯雪^[3]对卵巢癌患者术前进行病友志愿者教育,有利于缓解患者负面情绪并改善其心理状态。本实验主要研究术前病友志愿者团队干预对子宫肌瘤患者心理状况及术后康复的影响,为提升子宫肌瘤手术治疗效果提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年12月至2018年12月我院择期手术治疗的子宫肌瘤患者124例,经医院伦理委员会批准,采用随机数字表法均分为两组,各62例,其中观察组年龄27~50岁,平均年龄(38.21±7.46)岁,体质指数(BMI)19.2~30.4kg/m²,平均BMI(24.61±2.09)kg/m²;对照组年龄28~49岁,

平均年龄(37.86±7.54)岁, BMI 18.7~29.8kg/m²,平均BMI(24.39±2.16)kg/m²;两组临床基本资料差异无统计学意义($P>0.05$)。纳入标准:经B超等辅助检查确诊为子宫肌瘤;均要求保留生育功能;年龄20~40岁;患者及家属知晓本研究并签署同意书。排除标准:伴严重系统性病变;伴生殖系统其它疾病或手术、外伤史;急诊手术的患者;伴精神疾病或认知功能障碍;伴其它麻醉或手术相关禁忌症。

1.2 研究方法 两组均择期进行子宫肌瘤剔除术治疗,术前给予常规健康教育和护理,通过集体宣讲或发放宣传册等方式向患者介绍术前各种准备工作、注意事项以及相关药物用法,对存在明显不良情绪者积极进行心理干预。观察组在此基础上另外实施病友志愿者团队干预,具体步骤如下:病友志愿者选择:选取既往在我院进行子宫肌瘤剔除术治疗且手术效果良好的患者,原则上以同一医师负责的病友为佳,同时要求病友具有一定子宫肌瘤相关知识水平和良好表达能力,并且有时间和精力在出院后回医院做志愿者;病友志愿者培训:护士需要详细记录志愿者病情、治疗经过及康复情况,并针对活动目的、沟通方式、教育内容及相关注意

【第一作者】 武爱品,女,主管护师,主要研究方向:妇科患者的心理干预及预后。E-mail: 15896525853@163.com

【通讯作者】 武爱品

事项对志愿者进行培训,要求志愿者在需要时及时到医院为患者提供健康教育和心理干预;病友志愿者干预:根据患者年龄、病情及责任医师等信息安排合适的病友志愿者在术前24~48h进行交谈,内容主要包括术前准备及术后注意事项,同时解答患者疑问,帮助患者减轻焦虑并增强信心。

1.3 观察指标 心理状态:采用Zung焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)^[4]评估两组干预前后心理状态,两个量表分别包括20个项目,采用Likert 4级评分法计分,转换为标准分总分为20~100分,其中SAS得分>50分、SDS得分>53为焦虑或抑郁阳性,且得分越高表示患者症状越重。

康复情况:采用视觉模拟法(VAS)^[5]评估两组术后3d时疼痛程度,同时记录两组平均住院时间以及术后并发症发生情况。

1.4 统计学方法 计数资料以(%)表示,采用 χ^2 检验进行组间对比;符合正态分布的计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示,两组比较采用独立样本t检验;数据分析采用SPSS 19.0软件,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后SAS、SDS评分比较 干预后,两组SAS和SDS评分均明显降低($P < 0.05$),且观察组SAS和SDS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组术后康复情况比较 观察组术后3d时VAS评分、住院时间及并发症发生率均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表1 两组干预前后SAS、SDS评分比较

分组	例数	SAS(分)		SDS(分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	62	56.91±8.72	43.05±6.83 [*]	58.74±9.56	45.27±8.35 [*]
对照组	62	57.48±8.36	47.19±8.24 [*]	59.02±9.13	49.31±7.46 [*]
t		0.372	3.046	0.167	2.841
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注: *表示与同组干预前相比,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 两组术后康复情况比较

分组	例数	术后3d时VAS评分(分)	住院时间(d)	并发症[n(%)]
观察组	62	2.73±0.46	8.25±1.63	6(8.06)
对照组	62	3.04±0.58	9.41±2.09	13(22.58)
t/ χ^2		3.297	3.446	5.035
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

子宫肌瘤是育龄期女性常见良性肿瘤,好发于30~50岁育龄期女性,发病率20%~50%,手术治疗是现阶段首选方案,而术后康复效果除与术者操作水平和经验技巧紧密相关外,围术期护理质量也是其重要影响因素,对保障手术成功和促进患者术后康复具有重要意义^[6]。

因对疾病和治疗方案认识不足,子宫肌瘤手术患者常存在不同程度焦虑、紧张或强迫等不良情绪,导致手术依从性下降并对术后康复造成不利影响,需积极进行干预^[7]。本研究结果显示,两组干预前SAS、SDS评分偏高且两组间无明显差异,经过干预后两组评分均明显降低,且观察组降低效果更为显著,表明术前病友志愿者团队干预对改善子宫肌瘤手术患者围术期心理状态具有明显优势,其原因为病友志愿者是既往手术成功的子宫肌瘤患者,可通过榜样或示范作用消除患者疑虑并坚定其治疗信心,提高手术依从性,同时病友志愿者相同的病情和治疗经历可与患者达成主观感受的共鸣,可促进相互间建立亲密关系,相较于医护人员灌输式健康教育更容易让患者接受和认可,从而达到增强信心和缓解不良情绪的效果^[8]。同时本研究比较两组术后康复情况显示,观

察组术后3d时VAS疼痛评分、住院时间及并发症发生率均低于对照组,表明实施术前病友志愿者干预有利于减轻术后疼痛,减少术后并发症发生并提升康复速度。病友志愿者健康教育作为常见护理的补充手段,可在志愿者与患者间建立互相帮助和鼓励的良好氛围,不仅有利于改善患者心理状态,调动患者参与和配合治疗积极性,同时还可利用志愿者的经验提升患者相关知识水平和自护能力,这些对促进患者术后康复均具有积极作用。

综上所述,术前病友志愿者团队干预有利于改善子宫肌瘤患者心理状况并提升术后康复速度,具有良好临床价值。

参考文献

- [1] 沈东成,徐秋霞,杜洁,等.子宫肌瘤中西医结合发病机制的研究进展[J].中华中医药学刊,2015,33(5):1110-1112.
- [2] 闫永仁,回淑莲,王琼.综合康复护理配合系统性健康教育对子宫肌瘤手术患者的影响[J].实用临床医药杂志,2018,22(14):90-93.
- [3] 冯雪.病友志愿者教育方法对卵巢囊肿患者术前心理状态的影响[J].贵州医药,2016,40(1):106-107.
- [4] 王敬斋,张树荣.Zung焦虑抑郁自评量表对消化内科门诊患者焦虑抑郁的测评[J].临床消化病杂志,2016,28(3):150-153.
- [5] 黄接云,李敏,江鹤群,等.超声引导下肋间臂神经阻滞治疗乳房切除术后疼痛综合征的临床效果[J].临床麻醉学杂志,2017,33(3):257-260.
- [6] 徐晓艳.临床路径在子宫肌瘤患者围手术期护理中的应用[J].河北医学,2016,22(8):1377-1378.
- [7] 杜娟,高汉文.舒适护理对腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者术后康复和心理健康的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2018,25(11):1397-1399.
- [8] 石小春.病友志愿者教育方案对卵巢囊肿患者术前心理状态的影响[J].山西医药杂志,2015,44(11):1332-1334.

(收稿日期:2020-06-16)