



心理护理干预对宫外孕患者术后焦虑状态的影响

吴艳华 (武汉市蔡甸区侏儒山街卫生院 湖北武汉 430100)

摘要:目的 在宫外孕患者术后实施心理护理干预, 探讨对患者术后焦虑状态的影响。方法 随机选取48例宫外孕患者入组, 选取时间是2016年9月至2017年8月, 抽签法分组, 研究组24例采用常规护理干预+心理护理干预, 对照组24例采用常规护理干预, 对比分析2组患者经过不同护理干预后获得的临床数据。结果 研究组患者SAS评分(25.8 ± 2.6)分、并发症发生率8.33%(2/24)、护理满意度95.83%(23/24)均明显更优, 对比对照组, 差异显著($P < 0.05$)。结论 宫外孕患者术后实施心理护理干预可有效缓解患者术后焦虑状态。

关键词: 宫外孕 心理护理干预 术后焦虑状态

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)03-305-01

宫外孕在临床上常见且主要治疗办法是手术治疗, 手术期间, 需要给予患者实施心理护理干预, 可促使患者焦虑情绪获得有效缓解^[1], 可促使患者手术疗效提升以及满意度提升。选取48例患者入组并深入分析了在宫外孕患者术后实施心理护理干预对患者术后焦虑状态的影响。

1 资料与方法

1.1 资料

入组患者例数是48例, 均为宫外孕患者, 选取时间是2016年9月-2017年8月, 分组办法是抽签法, 均同意参与本组探究且签订了知情同意书。研究组24例患者年龄范围是23岁至40岁、中位年龄为27.1岁, 体重范围: 51kg-74kg; 对照组24例患者年龄范围是22岁至39岁、中位年龄为27.4岁, 体重范围: 52kg-73kg。比较2组患者入组时各项临床资料, 无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组24例采用常规护理干预: 密切监测患者各项生命体征, 给予患者输液通道有效建立并实施麻醉等处理;

研究组24例采用常规护理干预+心理护理干预, 常规护理干预方法同上, 心理护理干预方法: (1)术前, 护理人员需要密切观察患者心理状态并进行准确评估, 患者由于疾病原因易出现不同程度的焦虑情绪、担忧情绪等, 护理人员需要给予患者及时心理疏导并促使患者积极配合护理措施^[2]。护理人员需要为患者提供一个安静、干净整洁的病房环境, 促使患者心理健康, 术前需要仔细核对患者病例资料、基本资料, 护理人员需要为患者详细讲解护理要点以及宫外孕相关性知识^[3], 促使患者护理依从性显著性提升。护理人员需要耐心倾听患者主诉并利用通俗易懂的语言给予患者宣教, 态度亲切、真诚, 有效消除患者焦虑情绪。(2)术中, 首先护理人员需要留心进入手术室后患者情绪变化, 安慰患者, 其次护理人员需要与患者建立有效沟通、交流, 关心患者, 重视患者内心护理需求, 利用成功案例法促使患者治疗信心有效建立, 有效疏导患者不良情绪。(3)术后, 需要对患者各项生命体征变化监测进行进一步加强, 认真倾听患者护理需求以及内心疑虑, 及时告知临床医师患者的异常情况, 加强病房探访并耐心回答患者及其家属提出的问题, 出院前, 护理人员需要为患者仔细讲解术后保健知识以及各项注意事项, 给予患者药物指导, 叮嘱患者及时复诊。

1.3 判定标准^[4]

SAS评分: 利用焦虑自评量表统计; 护理满意度: 利用本院自拟调查问卷统计, 分为满意、基本满意、不满意。

1.4 统计学办法

计量资料利用SPSS19.0软件分析并经t检验(均数±标准差); 计数资料利用SPSS19.0软件分析并经 χ^2 检验(率)。存在统计学意义评定标准: $P < 0.05$ 。

2 结果

经过临床分析发现明显最佳的组别是研究组患者, 对比对照组患

者, $P < 0.05$, 统计学意义存在。本组组间数据包括: SAS评分、并发症发生率、护理满意度。

表1: 2组患者护理效果对比

组别	例数	SAS评分(分)	并发症发生率(%)	护理满意度(%)
研究组	24	25.8 ± 2.6	2 (8.33)	23 (95.83)
对照组	24	35.5 ± 2.5	8 (33.33)	15 (62.50)
t/ χ^2		13.1746	4.5474	8.0842
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

宫外孕患病人群是育龄妇女, 属于急诊疾病, 属于异位妊娠, 可导致患者生育能力受损。临床分析发现, 宫外孕诱病原因是输卵管发生了炎症反应。临床主要表现是输卵管腔内粘连、输卵管腔内阻塞, 患者孕卵正常运行会受到不良影响且患者会出现子宫腔外停留、着床、发育孕卵的情况^[5], 从而导致输卵管压迫随着孕卵不断长大而增加, 最终导致患者出现输卵管破裂、大出血等不良结局, 若无法进行及时治疗, 可导致患者死亡。

临床报道证实, 给予宫外孕患者手术治疗可获得确切疗效, 但是, 术中易出现应激反应, 会受到患者不良心理因素影响, 究其原因, 与患者缺乏疾病相关性知识了解、担忧生育能力受到影响存在极大相关性, 另外, 患者在孕期中易出现腹痛、头晕等临床症状, 焦虑情绪会进一步加重, 因此, 在手术期间需要给予患者实施心理护理干预, 可有效促进患者术后身体恢复。在心理护理干预期间, 主要护理措施包括术前心理评估、术前心理疏导、术中心理疏导、术后心理疏导、出院指导等, 护理人员需要耐心倾听患者内心疑虑并给予患者实施针对性健康教育, 促使患者不良情绪缓解以及促使患者并发症减少, 与患者建立有效沟通交流来促使患者心态平衡, 可促使患者宫颈松弛度及满意度显著性提升。本组研究结果: 研究组患者SAS评分(25.8 ± 2.6)分、并发症发生率8.33%(2/24)、护理满意度95.83%(23/24)均获得了显著性改善, 优于对照组。

综上, 宫外孕患者术后实施心理护理干预, 可获得理想护理效果, 可有效缓解患者术后焦虑状态, 值得临床推荐。

参考文献

- [1] 董雪云. 心理护理对宫外孕患者术后焦虑状态的影响[J]. 延边医学, 2014(28):131-133.
- [2] 潘慧. 心理护理干预对宫外孕患者术后焦虑状态的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014(18):2765-2766.
- [3] 刘娟. 心理护理干预对宫外孕患者术后焦虑状态的影响[J]. 医学信息, 2015, 28(4):324-325.
- [4] 林连娣. 心理护理干预对宫外孕患者术后焦虑状态的影响[J]. 中国保健营养旬刊, 2014(5):3075-3076.
- [5] 尹平莉. 心理护理干预对宫外孕术后焦虑状态的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(11):137-137.