

手术室心理干预护理对宫颈癌患者术前焦虑程度的影响分析

刘秀兰

长沙市妇幼保健院 湖南长沙 410007

[摘要] 目的 研究手术室心理干预护理对宫颈癌患者术前焦虑程度的影响。**方法** 选取 2016 年 1 月~2017 年 1 月来我院就诊的 60 例宫颈癌患者作为研究对象，通过随机分组的方式分为对照组和实验组，每组各 30 例，对对照组患者实施常规护理，实验组患者在此基础上配合手术室心理干预护理，对比两组患者在进行干预前后的焦虑程度。**结果** 实验组患者的焦虑程度明显低于对照组患者， $P < 0.05$ 。**结论** 相较于常规护理，手术室心理护理可以更好的降低宫颈癌患者术前的焦虑程度，帮助患者排解其焦虑清晰，因此值得被推广。

[关键词] 手术室心理干预护理；宫颈癌；焦虑

[中图分类号] R473.73

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)03-222-01

宫颈癌是一种十分常见的恶性肿瘤，常发于 30~55 岁的妇女，随着我国医疗技术的进步，近几年来，宫颈癌的发病率明显下降^[1]。宫颈癌的病因主要有病毒感染、性行为过早、分娩次数过多、营养不良、卫生条件差等，当患者出现阴道流血、阴道排液、尿频、尿急、便秘、下肢肿痛等临床表现时，患者应当及时去医院进行宫颈刮片细胞学检查、宫颈碘试验、阴道镜检查等^[2]，帮助患者检查是否患有宫颈癌，一旦确诊，可以通过手术治疗、放射治疗或者化疗，为了帮助患者可以更好的恢复身体健康，本文研究了手术室心理干预护理对宫颈癌患者术前焦虑程度的影响，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 1 月~2017 年 1 月来我院就诊的 60 例宫颈癌患者为研究对象，通过随机分组的模式，分为对照组和实验组，两组各 30 例。对照组中，女性 30 例，年龄 25~56 岁，平均年龄 (40.5 ± 3.6) 岁，病程为 8 个月~2 年，平均病程为 (1.4 ± 0.5) 月，实验组中，女性 30 例，年龄 25~56 岁，平均年龄 (41.5 ± 3.9) 岁，病程为 8 个月~2 年，平均病程为 (1.5 ± 0.4) 月，两组患者的年龄、性别、病程等一般资料比较无差异， $P > 0.05$ 。其中，纳入标准为：①患者的家属均签署实验同意书。②患者具有沟通能力、理解能力完好。③患者均表现为一定程度的阴道流血、阴道排液。排除标准为：患者具有严重的心脏病等致命性疾病。

1.2 方法

对对照组患者采用常规护理，主要内容有以下几点：①每天早晚给患者病房进行一次通风，保证患者病房内的空气湿度、温度为最适宜。②每天记录一次患者的生命体征，叮嘱患者作息规律、日常饮食规律以及进行康复运动。

实验组患者在此基础上配合手术室心理干预护理，主要内容有以下几点：①术前护理。在患者进行手术前，护理人员应当提前一天与患者和其家属进行有效交谈，为患者和其家属用通俗易懂的话语介绍手术过程、目的，从而稳定患者的情绪，护理人员应当用礼貌、温柔的态度告知患者在手术前一天的凌晨应当禁食，并且在当天清晨时协同医生，辅助患者进行灌肠，用亲切的语言鼓励患者，给予患者自信心，从而缓解其焦虑心理^[3]。②健康宣教、认知干预。在手术前，向患者发一些与宫颈癌相关的资料，用简单的言语向患者描述如何预防宫颈癌以及手术后需要注意的事项，并且鼓励患者坚强面对手术，用积极、饱满的态度配合患者进行治疗，从而拉近护理人员与患者的距离^[4]。

1.3 观察指标及判定标准

对两组患者进行持续观察并且记录两组患者的护理前后的焦虑程度，其中 50~59 分为轻度焦虑，60~69 分为中度抑郁，大于 70 分为重度抑郁。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 对所收集到的患者资料进行统计分析计

数资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。

2 结果

实验组患者的焦虑程度明显低于对照组患者， $P < 0.05$ ，如表 1 所示。

表 1：比较两组患者的焦虑程度

组别	护理前	护理后
实验组 (n=30)	66.3 ± 2.5	42.5 ± 2.3
对照组 (n=30)	66.1 ± 2.6	56.2 ± 3.3
t	0.3	18.6
P	0.8	0.01

3 讨论

宫颈癌是一种常见于妇女的疾病，其临床表现为：阴道流血、阴道排液、贫血或者尿毒症，其病因主要有病毒感染、多个性伴侣、初次性生活小于 16 岁，或者分娩次数过多等，该疾病会给患者的心理、生理带来一定程度的痛苦，所以为了预防宫颈癌，也可以对人们进行及时普及防癌知识，展开性教育，提倡晚婚少育，并且当患者出现异样症状时，应当督促患者及时就医，做到早发现，早诊断，早治疗。选取良好的护理对于患者来说是十分重要的，所以本文研究手术室心理干预护理对宫颈癌患者术前焦虑程度的影响。

通过以上简单讨论可以得知：实验组患者的焦虑程度明显低于对照组患者， $P < 0.05$ 。主要原因有以下几点：①术前护理人员对于患者的精心照料可以帮助患者减少对于手术的恐惧，辅助患者进行灌肠也可以减少手术的分享，通过对患者贴心的帮助，降低患者的焦虑、抑郁等程度，很好的帮助患者排解其负面情绪，进而以坚定的信念面对手术。②健康宣传和认知干预时帮助患者从其根本上进行心理护理干预，护理人员对患者的健康知识宣传可以帮助患者更好的了解宫颈癌，并且丰富患者预防该疾病术后复发的措施，只有当患者自己清楚了解其病情后，才可以减少患者对手术的恐惧，从而缓解患者的焦虑程度。

所以综上所述：相较于常规护理，手术室心理护理可以更好的降低宫颈癌患者术前的焦虑程度，帮助患者排解其焦虑清晰，因此值得被临床推广。

【参考文献】

- [1] 江春丽, 靳慧洁, 张蓓. 试析手术室心理干预护理对宫颈癌患者术前焦虑程度的影响 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2017, 1(08):107.
- [2] 黄峰. 手术室心理干预护理对宫颈癌患者术前焦虑程度的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(11):134~135.
- [3] 晏存兰. 舒适护理模式对宫颈癌患者介入治疗的影响 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(05):164~165.
- [4] 王群慧. 护患联合护理管理及膀胱功能训练对宫颈癌患者根治术后尿潴留的影响 [J]. 中国医学创新, 2016, 13(09):78~81.