



• 护理研究 •

共情护理对腹腔镜手术治疗不孕症患者焦虑、抑郁的影响

罗 艺

(湖南省株洲市妇幼保健院 412000)

【摘要】目的:探究共情护理对腹腔镜手术治疗不孕症患者焦虑、抑郁的影响。方法:选取72例不孕症患者,在我院于2017年4月至2018年4月进行腹腔镜手术治疗,两组各36例,观察组及对照组。取共情护理的是观察组,择健康教育干预的是对照组。对比两组护理治疗后的焦虑、抑郁评分,以及护理满意度情况。结果:相较于对照组护理满意率72.22%,在护理之后观察组为94.44%,两组对比差异显著($P < 0.05$);相较于对照组,经不同护理方式之后,观察组的SDS、SAS评分较为优异,两组对比差异显著有意义($P < 0.05$)。结论:针对不孕症患者,采用共情护理,可加快患者康复速度,提升护理满意度,改善患者生活质量及不良情绪,具有临床应用价值。

【关键词】不孕症;焦虑;抑郁;共情护理;腹腔镜

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)15-212-01

在治疗不孕症上,近些年腹腔镜手术获得较为满意的效果,其属于微创操作,且疗效好、创伤小,直接影响着患者的不良负性情绪,不利于预后康复,影响了患者生活质量[1]。此次研究通过对不孕症患者,采用共情护理,结果如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料:选取72例不孕症患者,在我院于2017年4月至2018年4月进行腹腔镜手术治疗,两组各36例,观察组及对照组。取共情护理的是观察组,择健康教育干预的是对照组。对比两组护理治疗后的焦虑、抑郁评分,以及护理满意度情况。患者均签订了知情同意书。其中观察组年龄为(24~39)岁之间,平均(28.20±1.15)岁,病程2~9年,平均(3.88±1.14)年;(23~38)岁之间是对照组患者年龄,平均(27.81±1.21)岁,病程2~8年,平均(3.54±2.04)年。对比两组一般资料,无统计学差异。

1.2 方法

给予患者术前常规准备,选择腹腔镜手术治疗,术后对患者的生命体征变化进行密切观察,发放术前宣传单,预防并发症,给予饮食指导、切口及导尿护理,护理人员简要讲解手术流程、注意事项、相关检查、配合要点[2]。为了提升患者对手术治疗及疾病的认识度,需介绍给患者手术成功案例。

表1 对比两组护理满意度情况[n(%)]

组别	例数	不满意	满意	非常满意	总满意率(%)
观察组	36	2 (5.56)	10 (27.78)	24 (66.67)	34 (94.44)
对照组	36	10 (27.78)	7 (19.44)	19 (52.78)	26 (72.22)
χ^2		4.9000	0.6930	1.4435	4.9000
P		<0.05	>0.05	>0.05	<0.05

2.2 对比护理前后两组SDS、SAS评分:相较于对照组,经不同护理方式之后,观察组的SDS、SAS评分较为优异,两组对比差异显著

表2 对比护理前后两组SDS、SAS评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	时间	SDS	SAS
观察组	36	护理前	58.18±4.01	51.47±6.27
		护理后	41.27±2.15	32.15±2.16
对照组	36	护理前	57.86±3.95	52.06±6.30
		护理后	49.64±3.08	36.37±2.50
t			13.37	7.6637
P			<0.05	<0.05

3. 讨论

在临床上不孕症为一类难治疾病,且因出现的负面情绪,会对患者的身心健康产生严重影响。现如今临床上选择腹腔镜手术治疗各种原因引起的不孕症,可取得显著治疗效果,但是通常会有一些负性心理情绪产生于术后,影响其生活质量。共情护理为人性化方案,通过心倾听患者心理诉求,换位思考,主动和患者沟通,结合自身经验,提出合理解决方案[5]。此次研究中,相较于对照组护理满意率72.22%,在护理之后观察组为94.44%,而相较于对照组,经不同护理方式之后,观察组的SDS、SAS评分较为优异。经研究证实,应用共情护理及健康教育,提高了术后生活质量,疏导患者不良情绪,在不孕症患者行腹腔镜手术中取得显著价值。

综上所述,针对不孕症患者,采用共情护理,可加快患者康复速度,提升护理满意度,改善患者生活质量及不良情绪,具有临床应用价值。

参考文献:

创建共情护理小组,进行人性关怀、沟通、共情理论、认知等层面的培训,制定手册;有效判断倾诉内容,耐心倾听患者诉求,从动作及延伸鼓励并回应患者,掌握其心理需求,缓解因各种因素产生的不良情绪[3];换位思考,切身体会患者情绪,对患者内心真实需求进行深入了解,同时积极和家属沟通,保持对不良情绪的敏感性;结合患者经历及价值观、受教育水平等层面,主动和患者交流人生感悟,对其形成不良情绪的内、外部因素进行评价,有效疏导其情绪波动;发现问题,及时总结,对有关患者心理状态层面信息进行及时整理、倾听,不断改进沟通方式[4]。

1.3 观察指标:对比两组护理治疗后的焦虑、抑郁评分,以及护理满意度情况。

1.4 统计学处理:选择SPSS22.0统计学的软件,经过Epidata进行数据实现处理,分析研究患者护理治疗观察所用到的全部数据,用t实现组间对比,检验的标准是0.05,差异具有统计学意义,则 $P < 0.05$ 。

2. 结果

2.1 对比两组护理满意度情况:相较于对照组护理满意率72.22%,在护理之后观察组为94.44%,两组对比差异显著($P < 0.05$),见表1。

有意义($P < 0.05$),见表2。

[1]董彩霞,郭春杏,刘娉娉等.共情护理对腹腔镜手术治疗不孕症患者抑郁的影响[J].护理实践与研究,2016,13(18):142-143.

[2]赵媛媛,魏萍.共情护理在腹腔镜手术治疗不孕症患者中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(23):65-67.

[3]刘逸霞.宫腔镜、腹腔镜联合手术治疗不孕症的护理及体会[J].中国保健营养(下旬刊),2012,22(7):2067-2068.

[4]项松英,王蕾,胡小敏等.共情护理对腹腔镜治疗不孕症患者术后抑郁和生活质量的影响[J].中国乡村医药,2015,22(22):76-77.

[5]王欣.临床护理路径在不孕症患者腹腔镜手术后的应用效果分析[J].中国保健营养,2017,27(8):289.