

心理护理对卵巢囊肿手术患者的影响效果分析

李彩平

山西省人民医院 山西太原 030012

【摘要】目的 探讨卵巢囊肿手术患者应用心理护理后的临床效果及焦虑抑郁状态变化。**方法** 选取卵巢囊肿手术患者 80 例, 随机分组, 观察组采用心理护理, 对照组采用常规护理, 比较两组护理效果。**结果** 观察组护理舒适度为 97.50%, 对照组护理舒适度为 80.00%, 两组护理后应用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 进行评估, 观察组各评分均好于对照组, 两组比较, $P < 0.05$ 。**结论** 心理护理应用于卵巢囊肿手术患者中效果显著, 可稳定患者不良情绪, 提高生活质量, 心理护理值得临床推广。

【关键词】 心理护理; 卵巢囊肿手术; 焦虑抑郁状态; 舒适度

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-115-02

卵巢囊肿是女性常见的生殖系统肿瘤, 属于妇科常见疾病之一, 一般早期无症状, 随着囊肿不断增大, 其可动性会引起恶性转变或炎症情况^[1]。卵巢囊肿被发现时多处于中晚期, 患者有压痛、甚至出现腹膜刺激症状、腹水等。一旦发现卵巢囊肿需要及时进行治疗^[2]。但由于患者对自身疾病认知能力有限, 及对手术治疗的恐惧性, 往往会造成患者心理状态的失衡。患者容易产生焦虑抑郁状态。因此心理护理在卵巢囊肿手术中有重要性作用。本次研究针对心理护理进行, 在卵巢囊肿手术患者中实施, 将患者心理变化及舒适度进行了评估。研究选取了入我院治疗的 80 例卵巢囊肿手术患者, 对部分患者进行心理护理, 观察入选患者的护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究时间为 2017 年 1 月至 2018 年 12 月, 研究患者数量为 80 例, 均需要进行卵巢囊肿手术治疗, 被选患者进行分组研究, 各组 40 例患者。观察组 (40 例) 中, 患者平均病程 (1.32±0.46) 年, 平均年龄 (48.13±6.16) 岁, 单侧囊肿 23 例, 双侧囊肿 17 例; 对照组 (40 例) 中, 患者平均病程 (1.72±0.68) 年, 平均年龄 (46.17±6.17) 岁, 单侧囊肿 22 例, 双侧囊肿 18 例, 两组患者及家属均知晓本次研究的方法与目的。选取标准: (1) 纳入标准: 被选患者均经过临床确诊, 均进行卵巢囊肿切除手术, 且无其他合并症发生, 患者及家属均签署知情同意书, 并且能积极配合医护人员的治疗和护理。(2) 排除标准: 排除不符合纳入标准的患者; 排除精神疾患患者, 以及保守治疗患者; 排除过敏体质、哺乳期患者。

1.2 方法

对照组进行常规护理, 观察组在常规护理的基础上进行心理护理, 其他基础治疗措施一致, 具体治疗过程如下:

1.2.1 对照组: 进行常规护理, 其中包括常规检查, 术前健康教育, 生命体征监测, 手术准备工作及术后护理, 饮食护理等。

1.2.2 观察组: 实施措施为 (1) 基础护理: 做好基础病房护理, 温湿度及病房整洁护理, 同时评估患者基本病情, 如卵巢囊肿大小、位置、数量、性质等情况, 针对性的制定护理计划, 护理时密切监测患者生命体征变化, 做好记录。

(2) 术前心理护理: 对患者进行心理状态评估, 患者入院后评估患者心理状态, 同时结合患者疾病特点制定心理护理计划, 将患者的治疗方案与注意事项进行宣教, 并将手术优势和安全性进行告知, 安抚患者情绪, 对患者提出的问题进行解答, 满足患者必要的认知需求, 同时增加来自家人的关怀, 对家属进行健康宣教, 增加家属的陪伴, 在情感上和精神上

全力支持患者, 增加其治疗的信心。(3) 术前准备护理: 对手术治疗方式、效果以及注意事项详细与患者及家属讲解, 做好术前皮肤准备、用药准备以及手术通知书等准备, 随时观察患者心理状况发展, 多进行沟通, 适当满足患者心理需求, 提高患者配合手术治疗的积极性。(4) 术中心理护理: 进入手术室的患者, 情绪较为紧张, 护理人员应注意观察患者的心理变化, 多以积极的语言进行沟通, 鼓励患者, 同时进行操作时动作要轻柔, 减少患者的痛苦。手术中可及时向患者传递手术进度与积极内容, 稳定患者情绪。(5) 术后心理护理: 手术结束后, 第一时间告知患者手术成功, 消除患者的不良情绪。转移病房后, 向家属详细交代注意事项, 加强病房巡视, 记录生命体征, 并主动询问患者感受, 满足患者合理的要求, 嘱患者多休息。(6) 术后饮食护理: 术后指导患者正确的饮食, 排气后, 以清淡易消化的食物为主, 同时食用高蛋白、高营养的食物, 保持大便通畅, 同时注意禁食辛辣、寒凉的食物, 多吃水果蔬菜补充机体所需维生素。(7) 健康指导: 制定健康指导计划, 主要内容以术后康复指导及锻炼为主, 定期对患者进行健康知识普及, 提高患者自身对疾病的认知能力, 帮助患者养成良好的生活习惯。

1.3 效果评价

评价不同的护理干预后患者的护理舒适度以及焦虑抑郁变化情况。护理舒适度以患者满意度评分及不良事件发生情况进行评价, 分为非常舒适、舒适、不舒适三方面, 焦虑抑郁状况应用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 来进行评定, 评分标准为: 以 50 分为临界值, 分数越高焦虑抑郁程度越高。

1.4 统计学方法

实验中所用全部数据均录入数据统计学软件 SPSS23.0 中进行统计计算。

2 结果

2.1 护理舒适度效果分析

观察组与对照组比较, $P < 0.05$ 。详细数据见表 1。

表 1: 护理舒适度效果的比较 (n, %)

组别	例数	非常舒适	舒适	不舒适	总有效率
观察组	40	33	6	1	97.50%
对照组	40	21	11	8	80.00%
χ^2	--	--	--	--	8.08
P	--	--	--	--	<0.05

2.2 焦虑抑郁情况

护理后观察组焦虑抑郁评分均好于对照组, $P < 0.05$, 详细

(下转第 118 页)

2.3 两组护理满意情况

观察组的护理满意度高于对照组 (P < 0.05)。如下表 2。

3 讨论

治疗胆囊结石的主要手术方法就是腹腔镜胆囊切除术, 手术会带给病人创伤, 手术没有太高风险, 可以及时清除病灶, 彻底治愈疾病。为了确保手术治疗效果, 应当实施良好护理服务。

常规护理主要是监测生命体征指标, 管理呼吸道, 执行术后引流, 但无法有效缓解病人的术后疼痛, 不可能 24h 使用止痛泵, 这对患者术后康复造成影响。

循证护理是新型护理模式, 它以循证医学为基础, 其流程为循证问题-循证支持-循证观察-循证应用, 根据理论知识、护理人员实践经验、病人实际情况与愿望, 对护理方案加以制定并适时调整, 促使护理方案的可行性与有效性得到提升^[2-3]。循证问题环节, 护理人员可以较好掌握术后发生疼痛的原因, 循证支持环节, 护理人员可以根据临床经验、相关文

献资料, 制定科学合理的护理方案。

循证观察环节, 在小范围内实施护理方案, 护理人员可以发现方案中的缺陷, 及时加以调整, 从而使得护理方案更加安全且有效。本次研究结果表明, 观察组的疼痛程度低于对照组, 且疼痛维持时长短于对照组 (P < 0.05)。观察组的护理满意度高于对照组 (P < 0.05)。

总之, 循证护理应用于胆囊结石腹腔镜术后疼痛患者, 可以较好缓解疼痛, 减少疼痛维持时长, 提高护理满意度。

参考文献

[1] 王冬梅. 胆囊结石腹腔镜术后疼痛护理中循证护理的应用 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(02):231-232.
 [2] 刘素红, 李晓亚. 腹腔镜胆囊结石术后疼痛应用循证护理的影响研究 [J]. 临床研究, 2018, 26(11):176-177.
 [3] 陈文英, 李玉琴. 腹腔镜胆囊结石术后疼痛应用循证护理的影响研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(67):271, 274.

(上接第 114 页)

参考文献

[1] 田彩虹. 社区护理在老年高血压病患者中的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(22):108-109.
 [2] 刘红女. 社区护理对高血压患者康复的影响 [J]. 当代医学, 2017, 23(7):146-148.
 [3] 孙运升. 社区护理干预对老年高血压病患者血压及生

活质量的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(33):109-110.
 [4] 丁小平. 38 例老年高血压病合并糖尿病病人的社区护理 [J]. 医药与保健, 2015, (2):112-113.
 [5] 罗辉娥, 陈文贵, 马厚蓉等. 社区护理干预对高血压病患者自我保健意识及血压的影响 [J]. 中国初级卫生保健, 2017, 31(1):88-89.

(上接第 115 页)

数据见表 2。

表 2: 两组焦虑抑郁评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
观察组	40	37.3±6.34	36.26±5.22
对照组	40	55.23±7.34	58.13±8.62
T 值	--	10.82	12.41
P	--	<0.05	<0.05

3 讨论

心理护理是护理措施中必不可少的一部分, 目前临床的心理护理措施已较为完善, 心理护理是在日常基础护理的基础上, 增加了一些关于患者自身个性特点的心理护理措施^[3]。心理护理满足了患者及家属对疾病的认知需求, 稳定了患者

的情绪, 提高了患者治疗的依从性, 最大程度的辅助了患者的手术治疗效果。本次研究卵巢囊肿手术的心理护理措施, 研究结果同样显示, 实施心理护理对卵巢囊肿手术的治疗有显著效果, 心理护理在患者治疗期间进行安全有效的护理措施, 在稳定患者情绪同时, 提高患者的生存质量, 也提高了护理质量与患者的舒适度。

参考文献

[1] 赵金环, 侯于新, 王芳. 卵巢囊肿手术患者实施心理护理的效果 [J]. 首都食品与医药, 2018, (24):119.
 [2] 张红英. 卵巢囊肿手术患者实施心理护理的方法及价值分析 [J]. 母婴世界, 2018, (23):191.
 [3] 霍伟. 卵巢囊肿手术患者心理护理的应用分析 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(28):276-277.

(上接第 116 页)

对于风险的管理是解决问题的最有效的手段。要将管理进行好, 首先要保证管理制度的合理性, 科室在制定管理制度时要根据实际情况, 建立起有针对性的制度, 针对每个有可能发生的风险都作出相应的应对措施, 应该建立带有体制的管理制度, 也要对于医院的突发事件进行管理, 比如突发的停水停电的情况, 要确保发生之后不会影响对患者的正常治疗。观念的重要性也不言而喻, 风险管理意识的建立是护理人员必不可少的, 要根据《医疗事故处理条例》的规定树立起风险管理意识, 并对其进行深入贯彻, 每位护理人员都应根据可能发生的风险进行有意识的预防, 杜绝医疗事故的发生。

3 结语

血液内科危重病人、急救病人多, 护理工作任务繁重, 风

险也比较高。科室从领导到每名护理人员都要克服危难情绪, 坚定优质高效搞好护理工作的信心, 通过不断加强专业知识培训、技能训练、经验积累, 努力打造一支业务精、技术强、结构合理的护理队伍, 着重从优化管理理念、完善规章制度、开展精细化的管理等几个方面下功夫, 努力抓好科室全面建设、扎实打牢专业技术基础, 这样便能最大限度的减少血液内科护理存在的风险隐患, 为病患搞好优质服务, 切实为保障人民群众的医疗健康作出贡献。

参考文献

[1] 孔令莎. 血液科住院病人输血护理风险管理危险因素分析 [J]. 医药卫生 (全文版), 2016, (01): 91.
 [2] 郭瑞琴. 血液内科护理风险因素分析与风险管理探讨 [J]. 中国中医药咨讯, 2011, 3(4):5-6.