

# 延续护理对异位妊娠患者术后焦虑、抑郁及自我护理能力的影响

黄惠娟 田思连 雷雅娟 梁锡芬 黄立成

南宁市红十字会医院 530022

**【摘要】目的** 分析在异位妊娠患者护理期间应用延续护理模式对于其术后心理状态及自护能力所造成的影响。**方法** 在2020年3月~2022年3月期间选取80例异位妊娠患者作为研究对象,对照组采用常规护理,研究组采用延续护理,对比患者护理效果。**结果** 经护理,患者负性心态均有所改善,且研究组SAS与SDS评分均低于对照组;经护理,患者自护能力均有所提升,且研究组评分高于对照组;研究组护理满意度高于对照组,差异具有统计价值( $P<0.05$ )。**结论** 在异位妊娠患者护理期间,通过积极开展延续护理,有利于帮助患者有效实现对于心理负担的减轻,与此同时,其有利于促进患者自护能力的强化。

**【关键词】** 异位妊娠; 延续护理; 心理状态; 自护能力; 临床效果

**【中图分类号】** R473.71

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596(2022)04-138-02

相关研究显示,作为妇科临床过程中常见问题之一,异位妊娠往往会对女性健康造成严重的威胁,若不能及时进行合理干预,则随着胚胎的成长与发育,可导致患者出现输卵管破裂与大出血等问题,严重者可危及患者生命安全<sup>[1]</sup>。针对该病,我国主要采用手术的方式进行治疗,然而,部分患者往往担心手术会对自身术后生育能力造成影响,基于此,其往往在术后存在焦虑抑郁等问题,继而不利于患者术后健康的恢复<sup>[2]</sup>。本文针对在异位妊娠患者护理期间应用延续护理模式对于其术后心理状态及自护能力所造成的影响进行了探索,现整理如下。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

在2020年3月~2022年3月期间选取80例异位妊娠患者作为研究对象,对照组年龄24~34岁,平均(29.52±1.31)岁;研究组年龄25~33岁,平均(29.48±1.25)岁;所有患者及其家属均对本次研究内容知情同意。差异无统计价值( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

采用常规护理,主要包括:①对于患者术后生命体征进行监测与记录。②遵医嘱进行相关药物发放并说明使用方法。③定期进行病房巡视并告知术后护理要点。

#### 1.2.2 研究组

采用延续护理,主要包括:①医护人员应在患者出院前及时对术后生活中的注意事项进行系统宣教与说明并发放相应的健康宣传手册。②医护人员应在患者术后定期通过电话的方式对其进行随访,及时解答患者生活中的问题和困惑。③医护人员应将患者拉进一个护患沟通群中并定期在群内对异位妊娠的相关知识进行发布,帮助患者在术后生活中对于相关健康知识进行延续性学习,以便促进患者康复信心的全面构建。在此期间,医护人员可以结合一些异位妊娠术后恢复的患者案例进行说明,从而促进患者信心的有效养成。

### 1.3 观察标准

#### 1.3.1 患者负性心态

采用焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)与抑郁自评量表(Self-Rating Depression Scale, SDS)评估,得分越高表示其负性心态越明显。

#### 1.3.2 患者自护能力

采用问卷评估,得分越高表示自护能力水平越好。

#### 1.3.3 患者护理满意度

分为满意、基本满意以及不满意。

## 1.4 统计学方法

选取SPSS20.0处理数据,计数资料%表示,行 $\chi^2$ 检验,计量资料( $\bar{x}\pm s$ )表示,行t检验,以 $P<0.05$ ,表示其具有统计价值。

## 2 结果

### 2.1 患者负性心态对比

经护理,患者负性心态均有所改善,且研究组SAS与SDS评分均低于对照组,差异具有统计价值( $P<0.05$ )。见表1。

表1: 患者负性心态

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	47.35±3.55	20.11±1.48	47.18±3.32	20.08±2.15
对照组	40	47.14±3.60	26.85±1.45	47.64±3.41	27.46±1.65
t	-	0.263	20.574	0.611	17.222
P	-	0.794	0.000	0.543	0.000

### 2.2 患者自护能力对比

经护理,患者自护能力均有所提升,且研究组评分高于对照组,差异具有统计价值( $P<0.05$ )。见表2。

表2: 患者自护能力

组别	n	护理前	护理后
研究组	40	52.55±2.71	85.91±3.54
对照组	40	52.64±2.68	74.64±3.40
t	-	0.149	14.522
P	-	0.882	0.000

### 2.3 患者护理满意度对比

研究组护理满意度高于对照组,差异具有统计价值( $P<0.05$ )。见表3。

表3: 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意(%)
研究组	40	24	14	2	95.00
对照组	40	15	17	8	80.00
$\chi^2$	-	-	-	-	4.114
P	-	-	-	-	0.043

## 3 讨论

对于异位妊娠患者,我国主要采用手术的方式对其进行治疗,以便有效帮助其实现对于受精卵的合理取出。然而,大量研究资料显示,部分患者在术后往往会担心手术会对自己的孕育能力造成影响,从而导致其长期处于一个焦虑与抑郁的心理状态下,继而对患者术后生活质量造成了一定的影响<sup>[3]</sup>。在护理工作开展期间,为了促进患者护理服务水平的提升,

(下转第141页)

其对尿流动力学检查的认知度也比较低,加之该项检查具有一定的有创性,容易对患者的心理与精神健康造成影响,使得其检查产生了恐惧和紧张等负性情绪,进而导致其依从性降低,不利于检查工作的顺利开展<sup>[3]</sup>。为此,护士有必要做好患者尿流动力学检查期间的护理工作。

优质护理的本质是“以人为本”,能够将患者放在主导地位,根据患者的实际需求,于检查前针对患者的不良认知,予以及时的纠正,同时予以患者个体化的心理辅导,使患者的焦虑和恐惧等负性情绪能够得到有效的缓解,从而有助于提高其依从性,确保检查工作能够顺利开展<sup>[4,5]</sup>。通过在检查期间予以患者细致、全面的护理,能够减轻其不适感,提高检查成功率。检查结束后,注意观察患者有无异常情况,并针对患者的异常状况予以正确的处理,能够减少其发生尿潴留等并发症的几率<sup>[6]</sup>。

王蓓等人的研究<sup>[7]</sup>中,对100名接受尿流动力学检查的前列腺增生病患都进行了常规护理,同时对其中的50名病患加用了优质护理,结果显示,干预组并发症发生率8.0%(4/50),比常规组20.0%(10/50);干预组患者满意度98.0%(49/50),比常规组82.0%(41/50)。表明,优质护理对预防尿流动力学检查后相关并发症及改善患者满意度均具有显著作用。此研究中,研究组并发症发生率比对照组低, $P < 0.05$ ;研究组患者满意度比对照组高, $P < 0.05$ ,这和王蓓等人的研究结果相似。另外,研究组干预后SAS与SDS评分比对照组低, $P < 0.05$ 。优质护理后,患者心态明显改善,满意度有所提升,且较少发生尿道损伤出血等并发症<sup>[8]</sup>。

(上接第138页)

医护人员应积极做好对于护理工作的全面细化,从而推动护理服务在术后的进一步延伸<sup>[4]</sup>。在实施期间,大量研究资料表明,通过积极开展延续护理工作,医护人员可以在出院后结合多种方式与患者建立相应的联系并对患者不良心态给予及时疏导,其有助于促进患者术后负性情绪的科学消除与缓解,对于患者康复信心的构建至关重要。

本次研究结果显示,通过延续护理工作的开展,患者术后焦虑、抑郁情绪与自护能力水平均得到了显著改善,基于此,患者对于护理服务的满意度相对更高。

综上,对于异位妊娠患者而言,在护理期间,为了有效促进护理质量的合理优化,医护人员应积极结合延续护理模式开展护理服务。

(上接第139页)

导工作,让患者对损伤以及治疗有基本的了解,知道有关治疗方法以及注意事项,知晓术后并发症基本情况。了解深静脉血栓有关危险因素以及防控方法,由此来提升患者整体的重视度,提升治疗依从性。要做好对应的心理干预工作,术前患者会有一定程度的紧张、焦虑感,需要做好对应的心理建设,让其保持良好的心态面对治疗工作的开展。

总而言之,护理干预对防控胫骨骨折术后深静脉血栓有较好的支持作用,加快患者恢复速度,提升患者护理满意度,整体状况更为理想。

#### 参考文献

综上,尿流动力学检查时,选择优质护理方案干预前列腺增生病患,利于其负性情绪的缓解,满意度的提升,及并发症的预防,建议推广。

#### 参考文献

- [1] 谭源源,周祥梅.优质护理在前列腺增生患者尿流动力学检查中的应用价值[J].检验医学与临床,2020,17(3):409-411.
- [2] 马雪霞,樊帆,赖丽君,等.基于尿流动力学结果的前列腺增生合并膀胱过度活动病人术后排尿功能分期研究[J].全科护理,2020,18(1):55-58.
- [3] 陈昌珍,王琳,谢敏,等.双氯芬酸钠在前列腺增生症患者尿流动力学检查中的应用及护理体会[J].大家健康(中旬版),2021,11(5):245-246.
- [4] 宋娜,冷欣.前列腺增生经尿道前列腺电切术治疗后应用个体化优质护理的效果观察[J].中国实用医药,2020,15(15):172-174.
- [5] 胡建国.前列腺增生行尿流动力学检查的护理体会[J].内蒙古中医药,2019,36(7):156-157.
- [6] 孙淑敏.优质护理对前列腺增生行经尿道前列腺电切术患者心理及睡眠的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,7(3):494-495.
- [7] 廖柳清,唐艳青,翁艺.前列腺增生患者经尿道前列腺电切术后应用个性化护理干预对膀胱痉挛的效果分析[J].医学食疗与健康,2022,18(9):110,113.
- [8] 王蓓,赵欣,程峰.优质护理在尿流动力学检查中的应用价值分析[J].中国民康医学,2019,31(19):162-163.

#### 参考文献

- [1] 银萍,汪立,邓懿阳,等.基于时机理论的延续护理对异位妊娠患者术后焦虑、抑郁及自我护理能力的影响[J].中华现代护理杂志,2022,28(2):224-228.
- [2] 薛珂,姚宁.基于微信平台的延续性护理对异位妊娠患者认知度及自护能力的影响[J].临床研究,2021,29(2):164-165.
- [3] 柯秋金.微信延续性护理干预对异位妊娠腹腔镜手术患者疾病知识认知及自护能力的影响[J].基层医学论坛,2021,25(33):4838-4839.
- [4] 马海霞.基于微信平台的延续护理对异位妊娠腹腔镜手术患者自护能力及依从性的影响[J].青海医药杂志,2021,51(5):16-18.

[1] 黄燕惠,张英梅.护理干预管理对预防胫骨骨折术后深静脉血栓形成的作用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(4):92-94.

[2] 杜雪清,冯周莲,林秀兰.优质护理干预对预防胫骨平台骨折患者术后下肢深静脉血栓发生的影响[J].中国伤残医学,2020,28(24):90-91.

[3] 胡倩.全面护理干预对胫骨平台骨折患者术后下肢DVT发生率的影响[J].河南医学研究,2019,28(21):4002-4003.

[4] 杨志华.全面护理干预对胫骨平台骨折患者术后下肢DVT发生率的影响[J].母婴世界,2020(2):257.