心理护理在围绝经期妇女取环术中的应用效果分析

杨琼芬

南涧彝族自治县南涧镇社区卫生服务中心 675700

【摘要】目的 分析在围绝经期妇女取环术中引入心理护理的效果。方法 选取我院收治的围绝经期取环术妇女,实验时间为2022年1月-2023年4月样本:60例,分组:随机数字表法,对照组(30例)施以常规护理,基于此,观察组(30例)施以心理护理,比对护理前后组间心理状态。结果 护理前组间心理状态类似(P>0.05),护理后,观察组的SDS(20.43±2.69)分、SAS评分(21.52±3.47)分均比对照组要低(P<0.05)。结论 在围绝经期妇女取环术中引入心理护理可获得理想效果,能够改善其心理状态、有推广意义。

【关键词】围绝经期;心理护理;取环术

【中图分类号】R473.71

【文献标识码】A

节育环是一种避孕装置,其是通过在妇女宫腔内放置节育环,产生异物反应,起到避孕的作用 [1]。当女性绝经后生育能力会降低或失去,子宫会出现萎缩情况,若节育环依旧处于体内会随着子宫萎缩嵌入子宫肌层,对妇女机体健康造成影响。因此,围绝经期妇女应将节育环及时取出 [2]。但取环术具有侵入性,术中会给患者造成一定疼痛感,导致其容易产生担忧、害怕等负性心理,对手术开展有一定影响。因此,采取相应干预措施辅助治疗十分重要。对此,本次研究观察并分析了在围绝经期妇女取环术中应用心理护理的效果,现报告如下:

1资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的围绝经期取环术妇女,实验时间为 2022 年 1 月 -2023 年 4 月,样本: 60 例,分组:随机数字表法,对照组(30 例)年龄区间经统计在 45-56 岁,均值(50.36 ± 3.18)岁。观察组(30 例)年龄区间经统计在 46-56 岁,均值(51.04 ± 3.21)岁。组间一般信息对比,P>0.05,有可比性。

1.2 方法

对照组施以常规护理,包括行术前准备,进行健康教育, 术中对体征波动持续监测,辅助手术操作,术后指导饮食注 意事项等。

【文章编号】 2095-9753 (2023) 10-150-01

基于此,观察组施以心理护理,①术前心理护理:行心理评估,以沟通为路径了解患者心理状态,针对性讲解手术流程、展示案例,增强信心。同时,可实施安抚、鼓励、引导等措施予以心理支持,减轻心理压力。②术中心理护理:观察患者情绪波动,采取肢体语言,如轻拍患者肩部,并结合语言沟通,分散注意力,缓解其负性心理,减少应激反应。③术后心理护理:及时说明手术情况,指导阴部护理方法,提升其自护能力,以此减轻其担忧心理。对疼痛感强烈者可遵医嘱予以镇痛药物,对疼痛感较轻者可采取注意力转移法等措施辅助减轻疼痛感。同时指导自我心理调节方法,增强其自我效能。

1.3 观察指标

心理状态:依据 SDS 量表(中界限设定 53 分为目标值)、 SAS 量表(中界限设定 50 分为目标值),以中界限为主,若 超出且越高提示抑郁、焦虑程度越严重。

1.4 统计学分析

数据计算用 spss25.0, 计量资料: $(\frac{1}{\chi}\pm s)$, t 检验, 计数资料: n(%), χ^2 检验, 有差异: P<0.05。

2 结果

护理前组间心理状态类似(P>0.05),护理后,观察组的值均较低,P<0.05,见表 1。

表 1: 心理状态对比 ($\chi \pm s$, 分)

组别	n —	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	53.62 ± 2.96	20.43 ± 2.69	51.32 ± 3.75	21.52 ± 3.47
对照组	30	53.58 ± 2.84	35.49 ± 3.15	51.41 ± 3.38	33. 46 ± 3.19
t		0.053	19.913	0.098	13.875
P		0.958	0.000	0. 923	0.000

3 讨论

围绝经期妇女的卵巢功能受年龄因素影响会衰退,生育能力丧失。围绝经期妇女的雌激素水平会下降,对宫颈口、阴道的狭窄程度、弹性造成影响,当围绝经期妇女宫颈发生萎缩及变硬情况后,会难以进行扩张,节育环随着子宫腔的萎缩会发生移位^[3]。因此,围绝经期取出节育环十分重要。但取环术有侵入性,会给妇女造成疼痛,导致其容易产生负性心理,降低依从性。常规护理可辅助治疗,但在心理需求方面关注度不高,整体效果欠佳。

本次研究结果显示:相比对照组护理后心理状态,观察组的评测值均较低(P<0.05)。原因分析为,在围术期心理护理通过各阶段患者心态变化采取相应措施,可有效改善其心理状态。如术前通过认知干预、心理干预能够提升患者对

手术知识的了解度,避免错误认知或了解不全面使其心理压力提升。在术中通过采取交流、肢体语言等措施可缓解其不安情绪,减少应激反应。术后通过健康指导、疼痛护理,能够减少疼痛等因素对其心理状态的影响,进一步改善其心态。

综上,在围绝经期妇女取环术中引入心理护理对改善其 心理状态有显著效果,临床应用价值较高。

参考文献:

[1] 肖莲花. 人性化护理模式在计划生育取环患者中的应用效果对比[J]. 哈尔滨医药, 2022, 42(05):109-111.

[2] 熊丽芳. 综合性护理干预在绝经妇女宫内节育器取出中的应用研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(21):3022-3023.

[3] 陶娜. 心理护理在围绝经期妇女取环术中的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(26):170-171.