

宫颈癌患者心理干预研究进展

白慧琪

西安国际医学中心医院 陕西西安 710110

摘要：宫颈癌病症是女性群体中较为高发病症，此病症对女性身体健康、身体完整性、生命安全等均产生严重影响，进而对患者心理、情绪状态等也产生相应影响。对此需及时对患者采取相应心理干预措施，促使患者情绪状态高效改善，避免患者产生不良症状，同时也促进其病症改善与身体不断康复。

关键词：宫颈癌；心理特点；影响因素；干预措施

Research progress of psychological intervention in patients with cervical cancer

Huiqi Bai

Xi 'an International Medical Center Hospital Xi' an, Shaanxi Province 710110

Abstract: Cervical cancer is a disease with high incidence in women. This disease has a serious impact on women's physical health, physical integrity, life safety, etc., and also has a corresponding impact on patients' psychological and emotional states. In this regard, it is necessary to take corresponding psychological intervention measures for patients in a timely manner to promote the efficient improvement of the patient's emotional state, to avoid the patient's adverse symptoms, and to promote the improvement of the patient's symptoms and the continuous recovery of the body.

Keywords: cervical cancer; psychological characteristics; influencing factors; intervention measures

护理人员在对宫颈癌患者进行相应心理干预时还需及时了解患者具体心理特点、影响因素等并根据相关特点、因素等对患者实施针对性心理干预，从而促进患者情绪状态高效改善，从而达到“事半功倍”效果^[1]。在对患者进行具体影响因素分析过程中还需及时从环境、社会、基因遗传等多方面进行考量，进而后续患者情绪状态改善效果越显著。

1 宫颈癌患者心理特点

宫颈癌患者心理特点主要表现为焦虑、抑郁等^[2]，首先，导致患者产生焦虑原因主要为宫颈癌隶属于恶性肿瘤病症，患者通常感到时日无多，进而因此产生明显恐惧感，同时针对宫颈癌病症临床中所采取治疗方式通常对女性特征、生育能力等产生一定影响，进而易促使患者产生焦虑，尤其针对未婚未孕患者；宫颈癌治疗费用也相对较高，同样也会促使女性产生一定焦虑^[3]。其次，患者受自尊心、传统观念影响促使其认为宫颈癌病症促使自身不完整、羞愧等，进而常表现出自卑、悲伤、厌世、负罪、睡眠障碍、食欲不畅等各种抑郁症状，甚

至部分抑郁症状严重患者因此产生自杀、自残行为，对其身心健康及生命安全等均造成严重影响。对此还需及时根据相关影响因素采取相应心理干预措施，促使患者以积极心态乐观面对生活。

2 影响宫颈癌患者的相关因素

2.1 生物因素

导致宫颈癌患者产生负面情绪的生物因素主要包含基因遗传因素、躯体因素2方面，其中基因遗传因素可直接决定患者自身生物学特征，对精神疾病形成具有一定促进作用^[4]。临床中精神疾病产生具有明显遗传性，通常有抑郁症家族史患者抑郁症发生率显著高于无抑郁症家族史，有抑郁症、焦虑症等病史患者心理障碍发生率显著高于无病史患者^[5]。导致女性产生负面情绪因素还包括躯体因素，首先宫颈癌病症可导致患者产生腹痛、阴道流血、低热等症状，严重身体不适感可导致女生产生负面情绪；其次，宫颈癌患者在手术治疗前后其内分泌系统通常会显著变化，患者性激素水平显著降低，术后可能产生切口感染、出血等各种并发症，一系列身

体症状变化对患者情绪状态产生严重影响^[6]；最后，患者经手术治疗后通常会产生不同程度阴道干燥、内分泌改变明显、阴道狭窄、无弹性等症状，对患者身体、性生活等均产生影响，进而导致其产生抑郁、焦虑等负面情绪。

2.2 社会环境因素

影响患者情绪状态因素还包含社会因素、环境因素等，社会因素对患者情绪状态影响较大，其具体包含社会支持、家庭因素等，宫颈癌患者通常内心较为敏感，信息支持、物质支持、情感支持等均对患者焦虑、抑郁等情绪产生直接影响，各项支持不仅来源于家人，同时还包含同事、朋友等，支持范围越大、支持度越高，患者情绪越稳定、心里越健康。环境因素对患者情绪状态也产生一定影响，患者生活环境空气质量的、卫生性、格局性、整洁性、生活便利性、安静性等对患者身心舒适感、情绪状态等均产生重要影响，患者易因此而产生抑郁、烦躁、厌烦等负面情绪^[7]。

3 宫颈癌患者的心理干预

3.1 心理评估

护理人员需主动与患者沟通，了解患者内心想法、情绪特点、文化水平等，同时还需及时与患者家属、亲朋等沟通并通过家属、亲朋等多方面了解患者性格特点，护理人员还需对患者日常行为、生活等密切观察，将观察结果与多方面了解信息等进行综合分析进而对患者进行心理评估。

3.2 健康教育

导致患者产生负面情绪主要因素之一为缺乏相应健康知识水平，对此还需及时对患者采取相应健康教育措施，促使其健康知识水平显著提升进而缓解患者负面情绪。首先，在患者入院时护理人员需密切观察患者情绪状态、评估其健康知识水平等，同时护理人员根据评估结果及时以通俗易懂语言向患者讲述相关宫颈癌病症健康知识，引导患者对此病症有较为正确、全面认知，同时告知患者针对此病症医院采取治疗措施、治疗效果并引入相关案例，促使患者及时消除对治疗效果忧虑，改善其紧张、焦虑、恐惧等各种负面情绪；护理人员还需通过引导家属、亲朋等多方面对患者进行情感支持，促使其情绪状态显著改善^[8]；其次，术前护理人员及时告知患者术前准备事项、注意事项及其具体作用性，引导患者提前做好各方面术前准备措施并对患者不断鼓励，促使患者情绪状态及手术顺利实施、术后康复效果等均得到有效保障；护理人员还需告知患者麻醉方式、具体

操作、可能产生不适反应与并发症及具体发生率等，提前为患者进行相应心理建设，避免患者因现实与幻想较大差异而产生各种负面情绪；护理人员根据相关既往并发症及时引导患者做好相应术前准备措施并引导患者养成良好生活习惯、作息习惯等，护理人员还需引导患者严格按照手术需求禁饮、禁食等；再次，患者术后护理人员需及时告知家属、患者可能产生并发症、具体表现、对应预防措施等，同时还需及时对患者进行具体动作指导^[9]；护理人员告知患者及家属及时身体活动对其身体康复促进作用及身体活动过程中注意事项等，促使患者积极配合身体活动；最后，出院时护理人员还需及时告知患者其当前身体恢复状况、院外自我护理措施等，同时还需定期对患者随访并根据随访结果及时对患者进行具体健康指导，促使其健康知识水平、管理效果等均不断提升。

3.3 心理疏导

针对患者各种负面情绪护理人员需及时采取多方面心理疏导措施促进其负面情绪有效改善，不断促进其身体康复^[10]。在此过程中护理人员可及时将认知行为干预高效运用其中，促使患者充分意识到负面情绪危害性及生老病死均为生活常态等，促使患者心境被有效打开，进而有效缓解其负面情绪。同时护理人员还需及时为患者提供多种有关应对宫颈癌病症具体措施、技巧等，促使患者应对策略不断被丰富，可促使患者因此保持轻松、愉悦状态。

3.4 环境

由于环境对患者情绪状态产生直接影响，对此还需及时采取相应环境干预措施促使患者情绪状态有效改善。护理人员需及时根据气温变化、患者身体素质等合理设定温湿度，同时还需设定柔和光线、保持房间通风、定时对房间消杀，护理人员还需定时为患者更换床单被罩并充分保证创面干净、平整性等，护理人员还需充分保证房间安静，促使患者拥有良好休息环境，促使其情绪状态稳定性可得到充分保证^[11]。

3.5 饮食

患者病症不断改善还需合理、高效饮食护理干预加持，对此护理人员还需及时了解患者饮食爱好、饮食禁忌、身体营养指标、身体素质等并将其与健康饮食准则高效结合为患者制定适宜、高效饮食方案，护理人员及时向患者讲述合理饮食重要性、其当前身体状态对营养需求等，促使患者可积极配合临床饮食，同时护理人员还需引导患者养成少食多餐、定时定餐、细嚼慢咽、饭

后适量运动的良好饮食习惯，充分保证其饮食健康。

3.6 社会支持

宫颈癌患者术后较为敏感，对此患者急需来自家庭、朋友等各方面社会支持，故而首先护理人员及时告知家属、亲朋等患者情绪状态、心理需求等并引导家属、亲朋及时对患者进行全面情感支持、物质支持等，促使患者可更好接受自己，护理人员还可及时组建病友群并引导病友间相互鼓励，促使患者充分感受到世界、生活多元化，避免其自我封闭，进而促使患者社会支持力度不断提升。

4 小结

受宫颈癌病症危害性影响患者通常会产生各种负面情绪，护理人员在对其进行具体护理干预时还需及时根据相关影响因素采取针对性干预措施，促使患者病症可不断改善。在此过程中护理人员还需不断提高自身专业知识水平、沟通技巧、临床护理操作水平等，进而促使其综合实力水平不断提升，干预质量性与效率性等也均因此不断提升。

参考文献：

- [1]姜艳丽，母心灵，陈玉荣，等.宫颈癌术后患者的心理弹性及其与生活质量的相关性[J].国际精神病学杂志，2022，49（1）：160-163.
- [2]江菊琴，刘芸，王媛，等.宫颈癌患者心理弹性水平的影响因素分析[J].中国医药导报，2022，19（6）：72-75.
- [3]郑楹楹，吕宏英，陈正飞，等.宫颈癌根治术后

患者康复期症状体验及心理感受的质性研究[J].中华护理杂志，2020，55（4）：569-573.

[4]郑惠芳，杨海敏，余幼芬，等.“一病一品”项目对保留生育功能的宫颈癌患者术后妊娠、心理状况及生活质量的影响[J].广东医学，2020，41（3）：282-286.

[5]汤小丽，祝娟.心理护理干预对宫颈癌新辅助化疗患者免疫功能及生活质量的影响[J].中国肿瘤临床与康复，2020，27（8）：982-985.

[6]兰菁，蔡颖，刘超霞，等.接受放射治疗的宫颈癌患者肌肉适能与生活质量及心理痛苦的关系[J].中南大学学报（医学版），2021，46（11）：1260-1266.

[7]陈瑛，张广侠，董秀艳.综合护理对腹腔镜下宫颈癌根治术患者术后并发症、心理状况及预后的影响[J].国际护理学杂志，2021，40（21）：3986-3990.

[8]曹莉莉，张燕平，张梦真.心理护理对宫颈癌术后患者精神状态及生活质量的影响[J].国际精神病学杂志，2021，48（6）：1142-1145.

[9]马艳，李瑞霞，何政霞.动机性访谈干预对宫颈癌患者及伴侣生活质量、心理状态的影响[J].中国健康心理学杂志，2021，29（10）：1540-1545.

[10]张艳，陈冰洁.系统规范化联合个性护理对早期宫颈癌患者护理满意度及心理状态影响[J].贵州医药，2021，45（2）：328-329.

[11]李贺娟，李丽娜，闫慧娟，等.健康教育互动干预模式对宫颈癌根治术患者家庭功能、健康状态及心理状态的影响[J].癌症进展，2021，19（13）：1399-1402.