

多样性心理护理对宫颈癌患者围手术期住院时间的影响评价 向 征

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘要】目的：分析运用多样性心理护理在宫颈癌患者围手术期中的效果与患者住院时间的影响。方法：将我院接收的 76 例宫颈癌患者，按随机抽签法分成对照组和观察组。对照组实行常规干预，观察组进行多样性心理护理。结果：对照组住院时间多于观察组，生活质量评分低于观察组，差异明显；观察组护理满意程度高于对照组 ($p < 0.05$)。结论：将多样性心理护理用于宫颈癌患者中，取得满意效果。

【关键词】宫颈癌；多样性心理护理；生活质量；住院时间；效果

前言

宫颈癌又称子宫颈癌，是临床上女性生殖道比较常见的妇科恶性肿瘤，主要发生于子宫颈部位^[1]。临床主要表现为早期症状不明显，中晚期会出现阴道出血、输尿管梗阻、下肢肿痛及阴道排液等。近年来宫颈癌患病率逐年增长，其生存期长、存活率高且越来越趋向于年轻化，患者在围手术期易出现恐惧不安、焦虑等负面情绪。若是未对患者行之有效的治疗和有针对性的心理护理，将会严重影响患者身心健康和生命安全^[2]。因此，对患者进行有效的多样性心理干预，有助于提高治疗依从性，减少住院时间，促进病情的康复。本次研究意在探究对宫颈癌患者在围手术期实施多样性心理干预的效果及住院时间的影响。

1 资料及方法

1.1 患者基本资料

研究对象选取 2019 年 4 月至 2020 年 4 月到我院治疗的宫颈癌患者 76 例，选取的患者均被确诊为宫颈癌，患者及其家属知情了解本次研究。按照随机抽签法将患者分成 38 例对照组和 38 例观察组。对照组年龄 31-68 岁，平均年龄 (46.45 ± 2.57) 岁；I B 期 13 例，II A 期 12 例，I B3 期 13 例。观察组年龄 30-67 岁，平均年龄 (46.71 ± 3.21) 岁；I B 期 14 例，II A 期 11 例，I B3 期 13 例。比较两组基本资料，数据无明显差异 $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对对照组患者实行常规干预，观察组患者进行多样性心理干预措施，具体方法如下：(1) 术前心理护理：由于手术前多数宫颈癌患者易出现恐惧不安、焦虑等不良心理，会影响围术期的治疗效果及预后，因此护理人员应积极主动与患者多交流、沟通，评估患者的心理状态，向患者讲解手术方法、护理原则及相关注意事项、麻醉方式等，减轻患者心理压力，缓解患者负面心理，以积极心态接受治疗，从而提高依从性。(2) 健康教育：患者因担心子宫切除后会影响性生活，因此在术前向患者解释并对其进行有关宫颈癌的健康教育；患者应消除焦虑，平时多户外活动，如去公园散步等，放松心情，有助于宫颈癌的治疗。(3) 疼痛的心理护理：疼痛是手术后的一种常见现象，对于宫颈癌患者应采取有效的心理护理措施，比如分散患者注意力及镇痛泵的使用等，减轻患者的疼痛，并告知患者负面的心理会加重疼痛感，让患者消除害怕疼痛的心理。

1.3 观察指标

评价比较两组患者生活质量评分 (生存质量测定量表) 和患者住院时间，分值越高，说明患者生活质量越高；采取调查

问卷方式 (调查护理人员护理知识掌握率和护理态度等) 调查我院护理满意度，满分 100 分，很满意为大于等于 89 分，60 至 88 分视为较满意，低于 60 分的视为不满意。

1.4 统计学

用 SPSS22.0 软件对文中数据分析处理，患者满意程度以率表示，用 χ^2 检验，患者生活质量、住院时间使用标准差表示，行 t 检验， $P < 0.05$ 表示数据差异有很大差别。

2 结果

2.1 对两组宫颈癌患者的生命质量、日常活动、健康状况等生活质量评分情况及住院天数进行分析比较，对照组患者的平均住院天数多于观察组，健康状况、生命质量等评分低于观察组患者，组间数据差异存在统计学意义，具体分析数据如表 1。

2.2 对比两组宫颈癌患者的护理满意程度，由表 2 得知，对照组患者对护理服务的满意度为 65.79% (25/38)，观察组的护理服务满意度 94.74% (36/38)，两组比较，可见，观察组高于对照组，组间数据对比结果 p 值 < 0.05 。

3 讨论

高危型 HPV 持续感染是引发宫颈癌的最主要因素，性行为过早、多产、免疫功能差、过度抽烟等因素皆会引发宫颈癌。由于此疾病发病率与死亡率高，且趋向于年轻化，严重威胁患者的生命健康。临床上主要采取手术治疗，但易使患者出现不良心理，因此，在治疗中实施有效的心理措施，能够提高治疗效果^[3]。多样性心理护理可激发患者调节、管理自身情绪，提高患者参与性，促使护理人员帮助改善不良情绪，减少患者心理压力，从而缩短住院时间，提高治疗效果。本次研究，观察组患者住院时间少于对照组，各方面生活质量评分高于对照组，差异存在统计学意义；对照组患者满意程度低于观察组 ($p < 0.05$)。可见，在宫颈癌患者围手术期对其实施多样性心理干预，能够缩短患者住院天数，改善患者负面情绪，提高其生活质量。

参考文献：

- [1] 姚春芳. 多样性心理护理对宫颈癌患者围手术期的影响分析 [J]. 当代护士: 下旬刊, 2019, 26(2): 110-111.
- [2] 张晓静. 多样性心理护理对宫颈癌患者围手术期负性情绪及生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(31): 100-101.
- [3] 陈艳梅, 王亚楠. 多样性心理护理对宫颈癌患者负性情绪及癌因性疲乏评分的影响 [J]. 当代护士: 综合版 (下旬刊), 2018, 25(9): 90-92.

表 1: 护理后，对比两组患者生活质量和住院天数 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组名	例数 (n)	日常活动	健康状况	生命质量	平均住院天数 (天)
观察组	38	27.54 ± 4.45	4.74 ± 0.59	3.98 ± 0.43	5.32 ± 0.73
对照组	38	23.31 ± 3.47	3.65 ± 0.76	3.42 ± 0.18	8.13 ± 3.36
t 值	-	4.621	6.984	7.405	5.038
p 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2: 比较两组宫颈癌患者的护理满意度情况 [n (%)]

组名	例数 (n)	很满意	较满意	不满意	护理的满意度
观察组	38	21 (55.26)	15 (39.47)	2 (5.26)	36 (94.74)
对照组	38	15 (39.47)	10 (26.32)	13 (34.21)	25 (65.79)
卡方值	-	-	-	-	10.050
p 值	-	-	-	-	0.002