

阶梯式心理护理对腹腔镜下子宫肌瘤切除术 患者情绪及生活质量的影响

晏怡

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析阶梯式心理护理对腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者情绪及生活质量的影响。**方法：**选择了2019年4月至2020年4月期间收治的30例腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者作为研究对象，根据不同的护理方式将患者平均分成了观察组和对照组，每组15人。对照组接受常规护理，观察组接受阶梯式心理护理，对比两组患者的护理效果、护理前后HAMA、HAMD评分、生活质量、术后恢复情况。**结果：**观察组的护理效果为93.33%，高于对照组的60%， $P<0.05$ 。观察组护理前后的HAMA、HAMD评分分别为 30.25 ± 2.44 、 10.18 ± 1.43 、 25.38 ± 1.27 、 9.51 ± 1.12 ，均要低于对照组，护理后对比 $P<0.05$ 。观察组的生理功能、生理职能、躯体疼痛、社会功能等生活质量分别为 83.12 ± 7.25 、 70.12 ± 6.39 、 72.21 ± 8.25 、 75.02 ± 8.85 ，均要高于对照组， $P<0.05$ 。观察组的胃肠功能恢复时间、下床活动时间、术后住院时间等术后恢复情况分别为 21.81 ± 1.21 、 8.97 ± 2.14 、 4.82 ± 0.64 ，均要短于对照组， $P<0.05$ 。**结论：**阶梯式心理护理能够有效改善腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者的情绪及生活质量。

【关键词】：阶梯式心理护理；腹腔镜；子宫肌瘤切除术；情绪；生活质量

临床上治疗子宫肌瘤主要通过腹腔镜下子宫肌瘤切除术治疗，该种手术方式具有微创的特点，所以对患者的创伤性比较小，但是患者仍然会出现不同程度的心理问题，需要配合相应的护理干预^[1]。本次研究针对阶梯式心理护理对腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者情绪及生活质量的影响进行分析，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 临床基础资料

本次研究选择2019年4月至2020年4月期间收治的腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者，数量为30例。根据不同的护理方式将其分组，每组15例。所有患者以及家属均自愿参与本次研究。其中观察组中的最小年龄为23岁，最大年龄为55岁，平均 (36.61 ± 1.13) 岁，对照组中的最小年龄为25岁，最大年龄为54岁，平均 (36.52 ± 1.11) 岁，对比患者的一般资料， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组进行常规护理，观察组进行阶梯式心理护理。首先在患者入院的3天之内，护理人员需要将疾病以及治疗的相关知识向患者以及家属进行讲解，并且根据患者的心理状况制定相应的护理干预措施，嘱咐患者家属多多鼓励安慰患者，帮助患者树立治疗信心。其次在手术后3天内，要加强与患者之间的沟通和交流，鼓励患者说出自己的心理感受，并且可以通过注意力转移的方式帮助患者缓解疼痛，有利于缓解患者的不良情绪。随后在手术后第四天出院，需要嘱咐患者以及家属一定要控制会好自己的生活习惯，同时还要讲自我护理的方式告知患者以及家属。最后在患者出院之后进行随访，定期了解患者的心理状况，必要时可

以进行上门随访。

1.3 观察指标

观察分析两组患者的护理效果、护理前后HAMA、HAMD评分、生理功能、生理职能、躯体疼痛、社会功能等生活质量、术后胃肠功能恢复时间、下床活动时间、术后住院时间等恢复情况。

1.4 统计学分析

通过SPSS20.0检验相关数据，对护理效果进行X²值检验，对护理前后HAMA、HAMD评分、生活质量、术后恢复情况进行T值的计算， $p<0.05$ 的时候具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果比较

观察组的护理效果高于对照组， $P<0.05$ ，详情见表1。

表1 两组护理效果比较

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=15)	9 (60%)	5 (33.33%)	2 (13.33%)	14 (93.33%)
对照组 (n=15)	6 (40%)	3 (20%)	6 (40%)	9 (60%)
X ²				4.6584
P				0.0309

2.2 护理前后的 HAMA、HAMD 评分比较

观察组护理前后的 HAMA、HAMD 评分均低于对照组, 护理后 $P<0.05$, 详情见表 2。

表 2 两组护理前后的 HAMA、HAMD 评分比较

组别	护理前 HAMA	护理后 HAMA	护理前 HAMD	护理后 HAMD
观察组 (n=15)	30.25±2.44	10.18±1.43	25.38±1.27	9.51±1.12
对照组 (n=15)	30.27±2.35	15.23±1.58	25.43±1.31	15.33±1.08
T	0.0228	9.1779	0.1061	14.4873
P	0.9819	0.0000	0.9162	0.0000

2.3 生活质量比较

观察组的生理功能、生理职能、躯体疼痛、社会功能等生活质量均高于对照组, $P<0.05$, 详情见表 3。

表 3 两组生活质量比较

组别	生理功能	生理职能	躯体疼痛	社会功能
观察组 (n=15)	83.12±7.25	70.12±6.39	72.21±8.25	75.02±8.85
对照组 (n=15)	71.34±5.34	61.14±1.42	60.21±1.25	62.38±2.48
T	5.0668	5.3131	5.5698	5.3264
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.4 恢复情况比较

观察组的术后胃肠功能恢复时间、下床活动时间、术后住院

时间等恢复情况均优于对照组, $P<0.05$, 详情见表 4。

表 4 两组恢复情况比较

组别	胃肠功能恢复 时间	下床活动时 间	术后住院时 间
观察组 (n=15)	21.81±1.21	8.97±2.14	4.82±0.64
对照组 (n=15)	25.88±1.19	13.48±2.19	6.59±0.59
T	9.2881	5.7045	7.8753
P	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

子宫肌瘤属于一种比较常见的妇科疾病, 需要尽早进行手术治疗, 否则就会威胁到患者的生命安全^[2]。虽然手术治疗的效果比较显著, 但是对患者会产生一定的创伤, 即使是腹腔镜下子宫肌瘤切除术也会对患者产生一定的创伤, 所以患者很容易出现不良情绪, 直接影响到术后的恢复, 所以临床需要进行想赢的心理护理^[3]。本次研究所采用的阶梯式心理护理能够有效的针对患者的不同心理状况进行干预, 而且所耗费的成本比较低, 具有较高的临床效果。在进行阶梯式心理护理的时候, 首先必须要针对患者出现的突出心理问题进行干预, 并且结合患者家属以及家庭的实际情况提供护理措施, 另外还要提高护理人员对心理护理干预知识的掌握程度, 从而提高整体护理效果^[4]。

在本次研究中, 观察组的护理效果高于对照组, $P<0.05$ 。观察组护理前后的 HAMA、HAMD 评分均要低于对照组, 护理后对比 $P<0.05$ 。观察组的生活质量和术后恢复情况均要优于对照组, $P<0.05$ 。

总而言之, 阶梯式心理护理对腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者情绪及生活质量的影响作用显著, 值得进一步在临床上推广应用。

参考文献:

- [1] 曲忠华.阶梯式心理护理对腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者情绪及生活质量的影响[J].包头医学院学报,2019,35(8):101-104.
- [2] 夏芸芳,庄飞行,崔静.腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者实施舒适护理的效果[J].中国农村卫生事业管理,2016,36(9):1210-1212.
- [3] 卢俊霞.循证护理在腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者中的应用效果分析[J].河南医学研究,2016,25(6):1141-1142.
- [4] 杨柳萌,向文芳.浅谈人性化护理对腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者心理状况和生活质量的影响[J].当代医药论丛,2014(11):122-122.