

心理护理干预对宫颈癌患者心理状况及生活质量的影响探讨

刘婷婷

(重庆医科大学附属第二医院 妇产科 重庆 400000)

摘要:目的 探究心理护理干预方式应用于宫颈癌患者对其心理状况及生活质量的影响。方法 选取我院 2018 年 4 月~2019 年 5 月收治的宫颈癌患者 (n=88 例) 为实验对象, 依据护理干预方法不同, 分为观察组及常规组, 常规组 (44 例) 行常规护理干预, 观察组 (n=44 例) 在此基础上实施心理护理干预。观察两组护理前后的负面情绪及生活质量。结果 护理后, 观察组 SAS 评分 (47.36 ± 3.50) 分、SDS 评分 (45.68 ± 2.16) 分, 显著低于常规组, 而 SF-36 评分 (80.39 ± 3.34) 分, 显著高于常规组, 差异具有统计学意义 (P<0.05)。结论 心理护理干预方法应用于宫颈癌患者, 可有效缓解患者抑郁、焦虑等负性情绪, 进一步提高其生活质量。

关键词:心理护理; 干预方式; 宫颈癌; 心理状态; 生活质量

宫颈癌作为一种女性常见恶性肿瘤, 以阴道流血、阴道排液为主要症状, 宫颈癌在临床具有较高发病率, 且呈年轻化趋势。宫颈癌患者以手术治疗为主^[1], 子宫的切除会给患者心理带来极大痛苦, 增加患者的焦虑、抑郁等负面情绪, 故探究有效的护理干预方式, 对宫颈癌患者预后改善具有重要意义。本文旨在探究心理护理对宫颈癌患者的心理状态及生活质量的影响, 现将其报告如下。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2018 年 4 月~2019 年 5 月收治的宫颈癌患者 (n=88 例) 为实验对象, 依据护理干预方法不同, 将患者分为观察组及常规组, 其中, 观察组 44 例, 年龄 25~52 岁, 平均 (39.23 ± 4.23) 岁; 常规组 44 例, 年龄 25~52 岁, 平均 (39.23 ± 4.23) 岁。两组患者基线资料比较无统计学意义 (P>0.05), 具有可比性。

1.2 方法

常规组行常规护理干预, 对患者进行健康宣教, 做好饮食和用药方面的指导工作等。观察组行心理护理干预, 具体干预方法如下: ①对患者的心理进行评估: 充分和患者沟通交流, 掌握患者的心理状态, 同时还要了解其对宫颈癌相关知识的了解程度, 依据每位患者的具体情况制定出富有针对性的心理护理方案。②对患者进行心理护理: 每位患者存在不同的心理情绪, 护士应对其进行针对性的心理辅导, 但要注意说话的语气和用词, 以免加重患者的心理负担, 与患者建立一定的信任度, 宣教疾病的相关知识, 介绍以往成功治疗案例, 以缓解患者的心理压力。③帮助患者完成各项检查, 注意保护患者隐私, 告知其可能发生的生理变化, 以降低患者的恐惧心理。同时让家属鼓励、支持患者, 让患者感受家庭温暖, 提高治疗依从性。

1.3 观察指标

①心理状况: 抑郁、焦虑情绪分别采用抑郁自评量表 (SDS) 及焦虑自评量表 (SAS) 进行评价, 分数越低, 表示患者的心理状况越理想。②生活质量: 采用健康调查简表 (SF-36) 对患者的生活质量进行评价, 分数越高, 表示生活质量越理想。

1.4 统计方法

本次研究所得数据均采取 SPSS22.0 统计软件展开分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验; 若 P>0.05, 差异无统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理状态评分比较

护理前, 两组患者的各评分比较无差异, 不具有统计学意义 (P<0.05); 护理后, 观察组患者的 SAS 评分、SDS 评分显著低于常规组, 差异具有统计学意义 (P<0.05)。见表 1。

表 1 两组患者心理状态评分比较 (分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	44	60.93 ± 4.59	47.36 ± 3.50	57.2 ± 5.29	45.68 ± 2.16
常规组	44	60.97 ± 4.70	57.96 ± 5.43	57.31 ± 5.4	56.92 ± 4.72
t 值		0.04	10.884	0.097	14.364
P 值		0.968	<0.001	0.923	<0.001

2.2 两组患者生活质量评分比较

护理前, 两组患者的 SF-36 评分比较无差异, 不具有统计学意义 (P<0.05); 护理后, 观察组患者的 SF-36 评分显著低于常规组, 差异具有统计学意义 (P<0.05)。见表 2。

表 2 两组患者生活质量评分比较

组别	例数	SF-36 评分	
		护理前	护理后
观察组	44	42.42 ± 3.07	80.39 ± 3.34
常规组	44	42.49 ± 0.19	61.3 ± 1.64
t 值	-	0.151	34.032
P 值	-	0.880	<0.001

3 讨论

宫颈癌可对女性健康产生严重的危害, 由于宫颈癌手术会对患者的子宫进行切除^[2], 往往给其带来痛苦, 增加心理负担, 患者易出现焦虑、抑郁等负面情绪, 只有制定合理的护理干预才能提高预后效果。

常规护理模式难以做到针对性、全面性及系统性, 预期护理效果不理想^[3]。心理护理干预首先可帮助患者对疾病有所了解, 对其心理状态进行有效评估, 其次, 该护理方法也以患者为中心, 能根据实际情况采取针对性的心理辅导, 对术后恢复、生活质量具有积极影响^[4]。本研究显示, 与常规组相比, 观察组的 SDS、SAS 评分显著降低, SF-36 评分显著提高, 证实了该护理模式的可行性。

综上, 对宫颈癌患者采用心理护理干预, 可有效改善患者的心理状况, 大大提高生活质量, 在临床上具有较高的护理价值, 值得推广。

参考文献:

- [1]陈冉, 权循凤. 宫颈癌调强放疗新进展[J]. 安徽医药, 2017, 21(11):1963-1967.
- [2]李翠华, 王培芹, 赵娟, 等. PRECEDE 模式对宫颈癌患者心理状态及家庭功能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(6):767-770.
- [3]任金秀, 韩霞. 探讨宫颈癌护理及心理护理在宫颈癌治疗中的作用及应用[J]. 智慧健康, 2019, 5(15):146-147.
- [4]鲁慧. 心理护理干预对偏头痛患者负性情绪的影响[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A02):290-292.