

分析心理护理在妇产科子宫切除术中对于稳定患者情绪的作用

赵倩

(河北省沧州市东光县医院 河北沧州 061600)

摘要:目的 重点分析和探究心理护理在妇产科子宫切除术中对于稳定患者情绪的相关思考,对心理护理的基本措施和方法进行阐述。方法于 2020 年 9 月-2021 年 9 月,随机选取入我院接受子宫切除术的妇产科患者 86 例为研究对象,并按照随机均等分组法,将所有的患者分为对照组 43 例,观察组 43 例,其中观察组在常规护理的基础上施加心理护理,对照组实施常规护理模式,对比分析两组患者不同护理模式基础上,对稳定患者情绪的作用和效果。结果 观察组妇产科子宫切除术后对于稳定患者的情绪具有积极效果,如患者的抑郁心理、焦虑情绪等得到明显的改善,且观察组护理满意度明显的高于对照组,且 $P < 0.05$,具有统计学意义。结论 开展必要性的心理护理措施,对于积极改善患者的心理问题及抑郁情绪,提高护理满意度等具有积极意义。

关键词:心理护理;妇产科;子宫切除术;患者情绪;作用

目前临床上由于妇科疾病而施行子宫切除术者日益增多,一是可以彻底清除病灶,二是手术对健康影响不大。但子宫是女性特有的器官,有些患者担心施行子宫切除术后会改变女性的性征,心理状态堪忧。笔者借助本研究分析心理护理对子宫切除术后患者情绪稳定化的影响,其中观察组实施常规护理基础上的心理护理模式,对照组给予常规护理,现将相关资料总结报道如下:

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

于 2020 年 9 月-2021 年 9 月,随机选取入我院接受子宫切除术的妇产科患者 86 例为研究对象,并按照随机均等分组法,将所有的患者分为对照组 43 例,观察组 43 例,其中对照组中,年龄 32~65 岁,平均年龄 (48.6 ± 4.3) 岁;其中子宫肌瘤患者 10 例,子宫肥大患者 3 例,功能性子宫出血患者 8 例,其他病症类型患者 22 例;对照组中,年龄 33~65 岁,平均年龄 (48.7 ± 4.2) 岁。两组患者在学历、工作等基础资料上的差异无统计学意义,且 $P > 0.05$,具有临床可比性。

1.2 护理方法

对照组采取常规护理模式。观察组在常规护理的基础上,施加心理护理模式。主要包含有:①手术担心麻醉意外、手术疼痛甚至恐惧手术夺取生命的危险,更顾虑手术后丧失自己重要的功能,因此护理人员应及时应用医学知识,耐心解答病人的提问和疑虑,向患者解释清楚术后对患者生理有会造成多大的影响,讲清手术的方法,介绍本院实施同类手术的成功率,以往患者的治疗效果及术后的生活情况,增加患者的信心;②对患者家属进行宣传教育,家属的关怀和陪伴往往是患者最大的心理安慰,鼓励家属以积极乐观的态度面对手术,家属良好的心理状态能使患者解除思想顾虑、消除悲观情绪。

1.3 观察指标

填写相关问卷调查,对比两组患者术后第一天和术后第五天的心理稳定情绪,抑郁程度等,满分定为 100;观察两组患者对于护理工作的满意度。护理满意度评分使用医院自制的护理满意评分表,满意 (> 90 分)、基本满意 (80-90 分)、不满意 (< 80 分)。

1.4 统计学方法

选取使用 SPSS25.0 数理统计软件,所有的计数资料都选取使用 χ^2 表示,计量资料采取 t 检验,使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,当 $P < 0.05$ 时,说明具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者情绪稳定(焦虑程度)及抑郁程度

通过两组患者问卷调查的填写可得出:观察组的患者抑郁及焦虑情绪改善情况要好于对照组,且 $P < 0.05$,具有统计学意义,具体数据统计见下表 1。

表 1 两组患者情绪稳定(焦虑程度)及抑郁程度

组别	焦虑评分(分)		抑郁评分(分)	
	第一天	第五天	第一天	第五天
观察组(43例)	8.7 ± 1.5	3.2 ± 0.8	8.6 ± 1.4	3.1 ± 0.6
对照组(43例)	8.6 ± 1.3	5.8 ± 1.1	8.7 ± 1.3	6.1 ± 1.0

2.2 两组患者护理满意度对比

由两组患者的护理满意度对比可知,观察组护理满意度能够达到 97.67%,明显的高于对照组,且 $P < 0.05$,具有统计学意义。具体统计结果见下表 2。

表 2 两组患者的护理满意度对比分析(%)

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组(43例)	31(72.09)	11(25.58)	1(2.33)	97.67
对照组(43例)	25(58.14)	9(20.93)	9(20.93)	79.07

3 讨论

子宫切除术是妇科常见的一种手术,手术可分为子宫全切除、子宫部分切除术和扩大子宫切除术,多用于切除子宫肿瘤及某些子宫出血和附件病变等。子宫及卵巢的内分泌的调节与中枢神经系统形成一个反馈系统。切除子宫后,这种反馈环节被破坏,特别是雌激素水平下降时会干扰中枢神经递质的正常分泌和代谢,可引起不同程度的焦虑抑郁症状,出现情绪低落、心情焦虑、缺乏兴趣、失眠多梦、记忆力减退等表现,从而降低妇女的生活质量。虽然子宫虽然是性器官之一,但决定特性的是性激素,子宫切除后卵巢仍可发挥正常分泌性激素的功能,维持女性特征,从而消除患者的焦虑、抑郁、恐惧等不良心理反应,并且在护理过程中注意服务细节,态度和蔼、语言文明、操作技术娴熟,赢得患者信赖,促使其积极配合治疗、今早达到最佳的康复状态。综合以上论述可见,心理护理对子宫切除术后患者抑郁情绪具有积极的影响,可以明显改善患者的心理状态,提高子宫切除术后患者患者的生活质量。

参考文献

- [1]林鲜艳.针对性心理护理对腹腔镜子宫内腺癌患者术后焦虑抑郁情绪的影响[J].中国社区医师,2020,36(24):123-124.
- [2]徐艳艳,徐菱菱.针对性心理护理对腹腔镜子宫内腺癌术后患者焦虑、抑郁情绪的影响[J].中国当代医药,2018,25(07):163-165.
- [3]戈娟,凌笑琼,罗鹏.针对性心理护理对腹腔镜子宫内腺癌术后患者焦虑抑郁情绪的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(16):1963-1965.
- [4]张华.综合心理护理对子宫切除术后患者负性情绪及生活质量的影响[J].河南医学研究,2017,26(04):749-750.
- [5]王育花.心理护理对子宫切除患者术后焦虑、抑郁情绪及性生活质量的影响[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(18):187+189.
- [6]洪俊梅.心理护理对子宫切除术后患者抑郁情绪的影响分析[J].大家健康(学术版),2014,8(18):216-217.