

优质心理护理在宫腔镜诊治子宫异常出血患者中的应用效果

王玉萍

(青海红十字医院 青海西宁 810000)

摘要:目的:探讨优质心理护理在宫腔镜诊治子宫异常出血患者中的应用效果。方法:将我院2021年1月-2022年1月80例宫腔镜诊治子宫异常出血患者,双盲随机法分二组。对照组给予常规护理,实验组实施优质心理护理。比较两组护理前后焦虑SAS评分和抑郁SDS评分。结果:实验组焦虑SAS评分和抑郁SDS评分低于对照组, $P < 0.05$ 。结论:宫腔镜诊治子宫异常出血患者实施优质心理护理效果确切,可减轻患者不良情绪,值得推广。

关键词:优质心理护理;宫腔镜诊治;子宫异常出血患者;应用效果

异常子宫出血是一种常见的妇科疾病。根据我国的数据,中国育龄妇女中,有10%的妇女因为子宫异常出血而来医院,子宫异常出血不仅会使妇女的生存质量大打折扣,而且还会对妇女的生殖机能产生不良影响。国外一般将子宫异常分为急性、慢性、经间期出血3种。子宫内膜活检、宫腔镜等是目前临床上对异常子宫出血的诊断手段。随着医疗技术的发展,宫腔镜在临床上得到了越来越多的应用,其中,宫腔镜分段刮诊能明显提高带蒂赘和无蒂赘生物的检出率,并能明显改善患者的临床疗效,是目前临床上较为理想的诊断和治疗方法^[1]。但是,由于宫腔镜手术是一项有创伤性的手术,病人在治疗过程中难免会有应激,给病人造成很大的精神应激,严重的时候会影响到治疗的顺利进行,因此,合理、人性化的护理措施是非常重要的^[2]。本研究探讨了优质心理护理在宫腔镜诊治子宫异常出血患者中的应用效果,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2021年1月-2022年1月80例宫腔镜诊治子宫异常出血患者,双盲随机法分二组。每组例数40。

其中实验组年龄27-42岁,平均(29.21 ± 2.27)岁。对照组年龄26-40岁,平均(29.78 ± 2.91)岁。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理,实验组实施优质心理护理。(1)手术前的心理护理。

由于疾病的原因,加上对手术的担心,患者会出现情绪激动、表1 护理前后 SAS 评分和 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$,分)

组别 (n)	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(40)	57.84 ± 3.33	46.32 ± 2.56	57.33 ± 4.22	43.13 ± 1.21
实验组(40)	57.37 ± 3.53	36.21 ± 1.23	57.42 ± 4.15	34.65 ± 0.93
t	0.181	13.243	0.191	12.321
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

目前,宫腔镜技术是一种先进的微创技术,它能给医生带来更好的诊断和治疗,同时,它也是一种高科技的微创手术,它能给医生带来很大的帮助,但介入手术是有风险的,宫腔镜技术也是如此,而且大部分病人并不知道这种诊断方法,所以会产生紧张和不安,从而影响诊断。目前,高质量的护理服务已经被广泛应用于临床各个大部门,不但填补了过去护理工作中的不足,为病人提供更高质量的护理服务,更提供了更高质量的护理服务,对促进我国护理事业的发展具有重要意义^[3-6]。

由于患者对外科手术和疾病的认知不足,会产生一系列的负面情绪,从而影响到患者的循环系统、内分泌系统和神经系统,从而影响到患者的预后。所以,为了稳定病人的心理和情绪,必须进行围术期的心理干预。在本临床试验中,我们对实验组进行心理疏导,从术前、术中、术后三个方面进行了干预,结果显示,实验组焦虑SAS评分和抑郁SDS评分低于对照组, $P < 0.05$ 。这主要是心理干预使病人的情绪稳定,降低了身体的应激。此外,通过心理干预,

情绪烦躁、焦虑情绪,从而出现应激行为,从而影响到治疗。所以,护士要用亲切、诚恳的态度与病人进行沟通,在病人的基础上给予更多的鼓励,让他们能够释放自己的情感,减轻自己的心理应激。根据患者的不同情况,进行心理护理,向患者讲解病房的环境、手术流程、疾病知识等,以增强患者的理解和理解,消除患者的不安和紧张心理。通过将成功的外科手术经验介绍给病人,提升病人的自信心和依从性。引导病人进行心理疏导,把注意力转移到电视、看书、听歌等方面,同时要有良好的生活习惯,以保证手术的顺利进行。(2)手术过程中的心理护理。病人进了手术室,就会给病人讲解手术室的环境和设备,以减少病人对手术室的陌生和恐惧。同时,护士也要重视对病人的关怀和关怀,安抚病人,使病人的情绪得到稳定,降低血压和心跳的变化。术后要注意观察,及时掌握病人的情绪、心理状况,对有异常情况的病人要进行及时疏导。(3)手术后的心理护理。术后护士要通知病人,手术非常成功,使其放心。护士应加强与病人以及家属的沟通,增加病人的安全感和舒适感,使其更好接受术后的治疗和护理。

1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑SAS评分和抑郁SDS评分。

1.4 统计学处理

SPSS23.0软件中,计数x2统计,计量行t检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

护理前两组SAS评分和SDS评分比较, $P > 0.05$,护理后两组均显著降低,而其中实验组显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表1。

可以消除病人的消极情绪,减轻病人的内在焦虑。

综上,宫腔镜诊治子宫异常出血患者实施优质心理护理效果确切,可减轻患者不良情绪,值得推广。

参考文献:

- [1]李丹. 优质心理护理在宫腔镜诊治子宫异常出血患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2021,33(09):145-147.
- [2]陶丽佳. 围绝经期异常子宫出血疾病行宫腔镜检查的护理[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(36):141.
- [3]董兰侠. 精细化护理干预在异常子宫出血患者中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(23):118.
- [4]王楠,薛颖平,刘亚杰. 针对性护理干预在围绝经期异常子宫出血患者中的应用观察[J]. 首都食品与医药,2020,27(10):172.
- [5]魏红丽. 系统化护理对宫腔镜治疗异常子宫出血患者的心理状态及生活质量的影响[J]. 现代诊断与治疗,2020,31(08):1342-1344.
- [6]石燕,何雪芹,沈洋,张玲玲. 认知干预对宫腔镜治疗子宫异常出血效果的影响[J]. 中国性科学,2020,29(03):143-146.