

# 常规护理与心理护理在子宫肌瘤患者护理中的效果分析

蒋颖

河北省沧州中西医结合医院 河北 沧州 061000

**【摘要】目的：**分析针对子宫肌瘤患者加强心理护理干预的临床效果。**方法：**抽取2020年1月至2020年12月我院收治的70例子宫肌瘤患者作为研究样本，通过双盲法将其分为参照组和实验组，每组35例。参照组患者接受常规护理，实验组患者接受针对性心理护理。对比分析两组患者护理前后的心理指标（SAS评分、SDS评分）、护理质量评分（病情观察、服务态度、住院环境、操作技能）及护理满意度等情况。**结果：**护理前，两组患者的SAS评分、SDS评分对比差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；护理后，实验组患者的SAS评分、SDS评分均低于参照组（ $P<0.05$ ）。实验组患者的病情观察、服务态度、住院环境、操作技能各项护理质量评分均高于参照组（ $P<0.05$ ）。实验组患者的护理满意度高于参照组（ $P<0.05$ ）。**结论：**在针对子宫肌瘤患者加强心理护理可有效改善患者的心理状态，并能提升其护理质量，值得临床推广应用。

**【关键词】**常规护理；心理护理；子宫肌瘤

**【中图分类号】**R47；R737.33 **【文献标识码】**B

**【文章编号】**1674-1412(2023)10-0148-04

子宫肌瘤也称为纤维肌瘤，属于一种良性肿瘤，发病原因是子宫平滑肌增生，是女性比较常见的多发性良性肿瘤<sup>[1]</sup>。子宫肌瘤发生后会对患者的身心健康带来较大影响，若患者未能得到及时有效的治疗，可能会逐渐恶化为恶性肿瘤，进而严重威胁患者的生命安全。此外，子宫肌瘤的发生也会影响患者的生育情况，进而可能影响患者的家庭和睦<sup>[2]</sup>。临床针对该类患者常通过手术开展治疗，可收获显著效果，但手术属于一项有创性治疗措施，会损伤患者的机体功能；同时，患者因对疾病预后、治疗效果等因素存在担忧，故会加重其焦虑等不良情绪，进一步影响手术效果。目前，临床愈发重视临床心理护理。有研究表明，将心理护理应用于子宫肌瘤患者中也可获得良好的护理效果<sup>[3]</sup>。鉴于此，本文主要分析常规护理与心理护理对子宫肌瘤患者的干预效果，详情报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

抽取2020年1月至2020年12月我院收治的70例子宫肌瘤患者作为研究样本，通过双盲法将其分为参照组和实验组，每组35例。参照组患者年龄22~44岁，平均年龄（ $31.02\pm 3.42$ ）岁；病程1~7年，平均病程（ $3.28\pm 1.49$ ）年。实验组患者年龄23~45岁，平均年龄（ $31.46\pm 3.04$ ）岁；病程1~8年，平均病程（ $3.87\pm 1.85$ ）年。两组患者一

般资料差异无意义（ $P>0.05$ ），研究可比。两组患者均知情同意研究；本研究获得医学伦理委员会批准。

**纳入标准：**患者均已经确诊为子宫肌瘤；患者的一般资料比较齐全；患者均需要接受手术治疗，且满足手术指征。

**排除标准：**合并有精神障碍、严重躯体疾病者；合并重要脏器严重损伤者；因个人原因不能继续接受研究或无法配合研究者。

### 1.2 方法

1.2.1 参照组患者接受常规护理干预：患者入院后完成临床检查，并给予其健康宣教，为其讲解疾病相关知识，为患者家属说明手术的必要性与重要性；指导患者开展呼吸功能训练，并让患者积极适应手术体位；加强患者的病房环境护理，手术期间密切观察患者的各项生命体征。术后给予患者饮食、生活等方面的指导，并告知其相关注意事项；指导患者保持会阴部清洁，同时观察患者切口是否出现渗血、渗液等不良情况，一旦发现需及时采取相应措施进行护理。

### 1.2.2 实验组患者接受针对性心理护理干预

1.2.2.1 术前心理护理：组织护理人员接受专项培训，让护理人员可充分了解患者的心理状态；进一步加强护理人员学习护理专业知识，促使其熟练掌握相关护理技

能,并通过护理人员相互交流、相互学习完善护理工作中的不足之处。加强患者的个体化健康宣教,协助患者树立正确疾病观念,从而改善患者的心理状态,也能提升患者对疾病知识了解程度。护理人员需耐心解答患者的疑问,并向其强调手术方式、手术流程、手术安全性等信息,以增强患者的手术信心。术前,护理人员需积极与患者进行沟通,通过诚恳态度消除患者对医院的陌生感;评估患者的心理状态,为其制订针对性护理方案。为患者讲解术后护理措施及相关注意事项,以提升护理效果,并给予患者心理疏导、精神支持。护理人员需明确告知患者术后并不会影响其正常生活及婚姻,但术后可能会出现复发而影响生育的情况。术前积极向患者讲解手术的优势及本院技术条件,并邀请治疗成功人员分享经验,以改善患者的不良情绪、增强其治疗信心。

1.2.2.2 术中心理护理:指导患者开展放松训练以缓解患者的术中心理状态,避免患者在情绪波动较为严重情况下进入手术室,避免其产生负面心理。由于患者多为胸式呼吸,若患者存在较严重的焦虑情绪会导致其呼吸加速、全身肌肉处于紧张状态,不利于获得良好的麻醉效果。此时,护理人员可指导患者进行腹式松弛训练,放松身体肌肉,缓解患者的焦虑症状。在手术区域,护理人员需合理完成交接工作,加强对患者的心理鼓励及安慰,以消除患者对手术的恐惧心理;指导患者合理调整体位,并加强患者术中保暖措施,同时需密切观察患者的生命体征变化情况,一旦发现异常情况需及时告知医生并遵医嘱采取对症处理。

1.2.2.3 术后心理护理:完成手术后需要在患者生命体征恢复平稳后将其送至普通病房;协助患者合理调

整体位,以提升患者的舒适度,同时加强患者的病房巡视力度。一旦患者清醒,需及时告知其手术结果,并加强对患者的关心,向其说明病房相关规定、限制家属探望的原因,避免患者产生负面情绪。定期对病房环境采取相应护理,保持床单干净、整洁,为患者提供良好环境,有助于恢复患者的愉悦感。麻醉失效后患者会产生疼痛症状,为此,临床需加强患者术后疼痛护理;指导患者正确放松肌肉,或通过播放音乐等方式分散患者的注意力,必要时遵医嘱应用镇痛药物,以缓解患者疼痛,避免疼痛加重患者的负面心理。

### 1.3 研究指标

1.3.1 比较两组患者的护理前后心理指标,包括 SAS 评分、SDS 评分,分值越低代表患者的心理状况越好。

1.3.2 比较两组患者的护理质量评分,涵盖病情观察、服务态度、住院环境、操作技能等维度,分值越高代表护理质量越好。

1.3.3 比较两组患者的护理满意度,共分为非常满意、满意、不满意三个等级。

### 1.4 数据处理

运用 SPSS 21.0 软件分析本研究数据;计量数据以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,采用  $t$  检验,计数数据以 (%) 表示,采用  $\chi^2$  检验; $P < 0.05$  则说明差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后心理指标对比

护理前,两组患者的 SAS 评分、SDS 评分对比差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ );护理后,实验组患者的 SAS 评分、SDS 评分均低于参照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者护理前后心理指标对比 [( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	35	55.26±2.63	39.56±2.15	53.61±2.49	37.61±2.11
参照组	35	55.49±2.57	45.29±2.45	53.52±2.44	42.19±1.96
$t$	-	0.3700	10.3998	0.1527	9.4086
$P$	-	0.7125	0.0001	0.8791	0.0001

### 2.2 两组患者护理质量评分对比

实验组患者的病情观察、服务态度、住院环境、操作技能各项护理质量评分均高于参照组 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

### 2.3 两组患者护理满意度对比

实验组患者的护理满意度高于参照组 ( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 2 两组患者护理质量评分对比 [( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

组别	例数	病情观察	服务态度	住院环境	操作技能
实验组	35	88.25±3.62	89.52±7.46	91.45±2.63	92.52±2.46
参照组	35	80.59±4.63	80.63±8.67	85.79±4.62	87.25±4.16
$t$	-	7.7107	4.5983	6.2988	6.4511
$P$	-	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

表 3 两组患者护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	35	19 (54.29)	15 (42.86)	1 (2.86)	34 (97.14)
参照组	35	14 (40.00)	12 (34.29)	9 (25.71)	26 (74.29)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.4667
P	-	-	-	-	0.0063

### 3 讨论

子宫肌瘤是临床妇科中比较常见的疾病, 尽管这一疾病属于良性肿瘤, 但是一旦发病会给患者的生活质量带来严重影响。子宫肌瘤发病后主要表现在于白带增多、子宫异常出血等, 没有得到及时有效的治疗则可能会影响到患者的生育功能, 对于有生育需求患者来说影响比较大<sup>[4]</sup>。子宫肌瘤患者可接受手术进行治疗, 手术效果良好, 但是由于手术属于创伤性治疗方法, 患者可能会因疾病、手术等因素产生负面心理, 对患者的治疗效果及术后康复效果带来一定影响, 为此需要加强患者的护理干预, 尤其是围术期护理干预措施, 以缓解患者的疼痛症状, 促进患者康复<sup>[5]</sup>。

近年来, 心理护理越来越受人们的重视, 根据临床相关研究表明: 良好的心理健康教育是优质护理当中的重要内容, 护患沟通技巧是一项长期护理工作内容<sup>[6]</sup>。在子宫肌瘤患者的临床护理当中, 常规护理仅仅是根据手术需求以及医嘱开展相应的护理干预, 讲解术前、术中、术后相关注意事项, 遵医嘱开展相应的护理工作, 并不具备针对性, 也不能满足患者的心理需求<sup>[7]</sup>。本研究结果显示, 护理前, 两组患者的 SAS 评分、SDS 评分对比差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ); 护理后, 实验组患者的 SAS 评分、SDS 评分均低于参照组 ( $P<0.05$ )。实验组患者的病情观察、服务态度、住院环境、操作技能各项护理质量评分均高于参照组 ( $P<0.05$ )。实验组患者的护理满意度高于参照组 ( $P<0.05$ )。结果可见, 心理护理的应用不但能改善患者在手术期间的心理状态, 还能缓解患者术后疼痛程度<sup>[8]</sup>。术前、术中、术后对患者实施针对性心理护理, 可通过术前健康宣教提升患者对疾病相关知识的了解程度, 缓解患者对疾病产生的恐惧感, 也能通过为患者积极介绍成功案例, 予以患者充足的社会支持, 提升患者的治疗信心, 坚定患者的信念, 改善其消极心理<sup>[9]</sup>。

开展相应护理之前对护理人员实施相应的培训, 让护理人员在与患者接触时始终保持微笑, 与患者进行交流时保持良好精神状态<sup>[10]</sup>。除了语言交流之外, 还应该重视与患者的非语言交流, 如眼神交流、手势的应用等, 均能获得患者的信任, 从而改善护患关系。心理护理期间应用的方式也比较多元化, 在护理措施开展之前需要

充分考虑到患者的个性化体征, 加强术前评估, 强调缓解患者的不良心理, 从而缓解患者的心理状态, 提升其预后效果<sup>[11]</sup>。医院也可加强护理人员的心理护理培训, 通过各种情景模拟演练等增强护理人员的沟通技能以及护理操作, 提升护理质量<sup>[12]</sup>。

综上所述, 在子宫肌瘤患者的临床护理中实施心理护理的效果显著, 能改善患者的心理状态, 提升护理质量与护理满意度, 应用价值比较高, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 洪玉林. 快速康复理念的多维度护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中的应用效果 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29(7): 111-114.
- [2] 王雅娟, 李文静, 王芳. 个体化心理护理在子宫肌瘤护理中的应用有效性评价 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(18): 123-126.
- [3] 吴丹. 情绪针对护理结合睡眠指导在子宫肌瘤并失眠患者中的应用价值 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(6): 1059-1062.
- [4] 赖丽丹. 围术期护理对子宫肌瘤并高血压患者的效果观察及满意度分析 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(16): 48-50.
- [5] 刘利, 李钰, 张晓凯, 等. 针对性心理护理干预在阴式全子宫切除术治疗子宫肌瘤患者中的应用效果及对患者心理健康的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(33): 180-182.
- [6] 任英芳. 放松训练联合激励式心理护理在子宫肌瘤术前患者中的应用 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(15): 163-164.
- [7] 张健, 孙智明, 赵杉杉, 等. 子宫肌瘤患者围手术期采用心理护理加疼痛护理的效果及患者满意度 [J]. 新疆医学, 2021, 51(6): 722-724.
- [8] 胡颖. 心理护理联合疼痛护理对改善子宫肌瘤患者围手术期睡眠质量的效果 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(35): 195-196.

(下转第 156 页)

### 3 讨论

老年性阴道炎的发生原因在于老年患者身体机能逐渐衰退,雌性激素分泌降低,阴道黏膜逐渐变薄,分泌物逐渐减少,从而导致阴道的防御功能逐渐下降,细菌入侵更加容易,造成细菌感染,最终引起阴道炎<sup>[5-6]</sup>。老年性阴道炎的发生症状主要包括小便失禁、阴道分泌物增多、外阴瘙痒等,会给患者的日常生活带来严重影响,患者及时接受相应的治疗可改善患者的临床症状,也能有效控制病情,拖延病情可能会导致疾病恶化,对患者的生命安全造成不良影响<sup>[7]</sup>。老年性阴道炎患者的主要治疗措施为药物干预,在这一基础上予以相应的护理干预有助于提升患者的临床效果,保证患者的身体健康,避免疾病恶化<sup>[8]</sup>。

从目前的临床护理工作上分析,常规护理已经不能满足患者对护理工作的要求,尤其是对患者的心理需求,因此常规护理尽管能改善患者的临床症状,但是并不能改善患者的心理状态,也并不符合现代化护理理念<sup>[9]</sup>。现代化护理理念当中,要求从传统以疾病为主转化为以患者为主的护理措施,其中综合护理属于一种新型护理措施,目前在临床上的应用范围比较广泛,适用于多种疾病中,将其应用于老年性阴道炎患者中也能充分发挥其作用<sup>[10]</sup>。综合护理相比于常规护理措施来说比较全面,不但重视患者的疾病护理,还比较重视患者的心理护理措施,如通过健康教育以及心理护理能提升患者对疾病了解程度,从而改善患者的心理状态,进一步提升护理效果及药物效果<sup>[11]</sup>。在综合护理当中,还要结合患者的临床治疗方案开展针对性护理。在药物指导上,讲解药物作用以及正确用药的重要性,密切观察患者用药后的不良反应发生情况,从而及时采取相应措施干预,保证患者的用药安全性与有效性。另外,也要指导患者注意个人卫生,尤其是在日常生活中,保持个人卫生清洁能降低疾病复发风险,提升患者的生活质量,也能避免疾病恶化,保证患者生命安全<sup>[12]</sup>。

综上所述,在老年性阴道炎患者的临床护理中实施综合护理干预的效果显著,不但能提升患者的疾病知识了解程度与用药依从,还能改善患者的阴道清洁度,对降低疾

病复发有重要意义,值得推广。

### 参考文献

- [1] 聂玲玲. 观察优质护理干预在念珠菌性阴道炎患者中的应用效果[J]. 中国冶金工业医学杂志,2022,39(1):56.
- [2] 陈志敏. 全面护理干预在老年性阴道炎患者护理中的价值[J]. 中国医药指南,2021,19(36):166-168.
- [3] 何霜清. 整体护理干预应用于霉菌性阴道炎患者护理中的价值探析[J]. 现代诊断与治疗,2021,32(23):3846-3848.
- [4] 刘妮,林玉洁,王晴岚. 行为改变为导向的健康教育在老年阴道炎患者治疗中的应用观察[J]. 老年医学与保健,2021,27(5):1029-1032.
- [5] 赵云娥,钟开祥,郑秋萍. 护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果观察[J]. 中国社区医师,2021,37(29):149-150.
- [6] 马艳红. 应对方式护理对霉菌性阴道炎自护能力及满意度的影响[J]. 内蒙古医学杂志,2021,53(9):1145-1147.
- [7] 贾素峰. 中药熏洗联合个性化护理干预在老年复发性阴道炎患者中的应用[J]. 现代诊断与治疗,2020,31(24):4022-4024.
- [8] 俞洁. 中药联合整体护理干预治疗老年性阴道炎60例临床观察[J]. 天津中医药,2020,37(6):689-692.
- [9] 李海燕. 护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果分析[J]. 当代临床医刊,2020,33(2):137,122.
- [10] 王丽丽. 个案管理的延伸护理服务对老年性阴道炎患者自护能力及生活质量的影响[J]. 首都食品与医药,2020,27(5):170.
- [11] 李红艳. 对护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果及护理满意度影响进行分析[J]. 长寿,2020(2):240.
- [12] 何奋霞,何云霞. 自拟洁阴外洗方结合护理干预对老年性阴道炎患者的效果观察[J]. 中外女性健康研究,2020(1):147-148.

(上接第150页)

[9] 王守玲. 心理护理在子宫肌瘤介入术减轻疼痛应用中的方法分析[J]. 医学食疗与健康,2020,18(22):152-153.

[10] 盛梅. 心理护理对子宫肌瘤术后抑郁症患者心理状态的影响分析[J]. 甘肃科技,2020,36(10):153-155.

[11] 张俊,康忠春. 心理护理在子宫肌瘤围术期患者护理中的应用效果[J]. 中外女性健康研究,2020(9):122,149.

[12] 邵长娟,席秀云,费亚男. 心理护理对子宫肌瘤手术患者心理状态的影响研究[J]. 中医临床研究,2020,12(3):89-90.