

认知行为护理对卵巢囊肿手术患者负性情绪的影响分析

钱懿

常熟市第一人民医院 江苏常熟

【摘要】目的 分析认知行为护理用于卵巢囊肿手术的价值。**方法** 对 2021 年 2 月-2022 年 7 月本科接诊卵巢囊肿手术病人 (n=60) 进行随机分组, 试验和对照组各 30 人, 前者采取认知行为护理, 后者行常规护理。对比 SDS 评分等指标。**结果** 关于 SDS 和 SAS 评分, 在干预结束时: 试验组数据分别是 (30.02 ± 3.09) 分、(31.48 ± 3.53) 分, 和对照组 (43.79 ± 4.18) 分、(45.17 ± 4.96) 分相比更低 (P < 0.05)。VAS 评分: 在干预结束时, 试验组数据 (1.25 ± 0.31) 分, 和对照组 (3.43 ± 0.52) 分相比更低 (P < 0.05)。关于卵巢囊肿认知度: 试验组数据 (91.39 ± 2.58) 分, 和对照组数据 (72.36 ± 4.92) 分相比更高 (P < 0.05)。满意度: 试验组数据 100.0%, 和对照组数据 83.33% 相比更高 (P < 0.05)。sf-36 评分: 在干预结束时, 试验组数据 (89.14 ± 4.26) 分, 和对照组数据 (82.39 ± 5.13) 分相比更高 (P < 0.05)。**结论** 卵巢囊肿手术用认知行为护理, 疼痛感减轻更加明显, 负性情绪缓解更为迅速, 卵巢囊肿认知度也显著提升, 满意度更高, 预后更好。

【关键词】 卵巢囊肿; 负性情绪; 认知行为护理; 满意度

【收稿日期】 2023 年 4 月 19 日

【出刊日期】 2023 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230285

Effect of cognitive behavioral nursing on negative emotions of patients undergoing ovarian cyst surgery

Yi Qian

The First People's Hospital of Changshu, Changshu, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the value of cognitive behavior nursing in ovarian cyst surgery. **Methods** From February 2021 to July 2022, 60 undergraduate patients (n=60) with ovarian cyst surgery were randomly divided into experimental group and control group, with 30 patients in each group. The former received cognitive behavioral nursing, while the latter received routine nursing. Compare SDS score and other indicators. **Results** At the end of the intervention, the scores of SDS and SAS in the experimental group were (30.02 ± 3.09) and (31.48 ± 3.53), respectively, which were lower than those in the control group (43.79 ± 4.18) and (45.17 ± 4.96) (P < 0.05). VAS score: At the end of intervention, the score of the experimental group (1.25 ± 0.31) was lower than that of the control group (3.43 ± 0.52) (P < 0.05). Regarding the awareness of ovarian cysts, the score of experimental group (91.39 ± 2.58) was higher than that of control group (72.36 ± 4.92) (P < 0.05). Satisfaction: the experimental group was 100.0%, which was higher than the control group (83.33%) (P < 0.05). Sf-36 score: At the end of the intervention, the score of the experimental group (89.14 ± 4.26) was higher than that of the control group (82.39 ± 5.13) (P < 0.05). **Conclusion** The cognitive behavioral nursing for ovarian cyst surgery can relieve pain more obviously, relieve negative emotions more quickly, improve the awareness of ovarian cyst, improve satisfaction, and improve prognosis.

【Keywords】 Ovarian cyst; Negative emotions; Cognitive behavioral nursing; Satisfaction

目前, 卵巢囊肿作为女性生殖系统疾病之一, 其发病和激素、环境、感染与饮食等因素相关, 可引起下腹坠胀与疼痛等症状^[1]。对于卵巢囊肿的治疗, 医生可采取手术疗法, 目的在于对囊肿组织进行有效的清除, 但手术所形成的创口, 也会对病人的身体健康造成影响, 加之病人缺乏对卵巢囊肿的正确认知^[2], 使得

其更易出现负性情绪, 进而对其康复进程造成了影响。本文选取 60 名卵巢囊肿手术病人 (2021 年 2 月-2022 年 7 月), 着重分析认知行为护理用于卵巢囊肿手术的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年2月-2022年7月本科接诊卵巢囊肿手术病人60名,随机分2组。试验组30人的年纪范围24-60岁,均值达到(39.58±4.62)岁;体重范围39-77kg,均值达到(51.69±6.82)kg。对照组30人的年纪范围25-60岁,均值达到(39.91±4.83)岁;体重范围39-78kg,均值达到(52.03±6.47)kg。纳入标准:(1)病人认知与沟通能力正常;(2)病人经影像学等检查明确诊断;(3)病人对研究知情;(4)病人无手术禁忌。排除标准:(1)全身感染者;(2)血液系统疾病者;(3)严重心理疾病者;(4)过敏体质者;(5)传染病者;(6)精神病者;(7)恶性肿瘤者;(8)中途退出研究者;(9)认知障碍者。2组体重等相比, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:手术准备、注意事项告知与用药指导等。试验组配合认知行为护理:

(1)采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等途径,为病人讲述卵巢囊肿的知识,介绍手术流程和目的。告诉病人术后疼痛产生的原因、临床表现与危害性等,让病人能够做好心理准备。积极极大病人提问,打消其顾虑。

(2)主动和病人交谈,期间,可酌情运用肢体语言,如:拍肩膀、眼神交流或握手。鼓励病人,支持病人。为病人播放喜欢的乐曲或电视节目,指导病人做深呼吸运动,促使其身体放松。向病人介绍手术成功的卵巢囊肿案例,以消除其对于手术的恐惧感。教会病人如何稳定心态,包括倾诉和冥想。

(3)帮助病人养成良好的行为习惯,嘱病人规律作息,一般情况下,需在晚上11点前入睡,并确保睡眠时间不短于8h。(4)要求病人饮食清淡,食用高蛋

白、高纤维、高热量与高维生素的食物,禁食辛辣、冰冷与刺激的食物。嘱病人多吃果蔬,多喝温水。

(5)术后,指导病人采取呼吸疗法、按摩或暗示疗法等转移注意力,减轻疼痛感。若有必要,也可对病人施以镇痛治疗。

1.3 评价指标

(1)用SDS和SAS量表评估2组干预前/后负性情绪:各量表各自有20个条目,总分都是80。低于50分,无负性情绪。高于50分,有负性情绪,评分越高,负性情绪就越严重。

(2)选择VAS量表评估2组干预前/后疼痛感:总分10。评分与疼痛感两者间的关系:正相关。

(3)评估2组对卵巢囊肿知识的认知度,同时将评估结果以百分制的形式进行体现。

(4)2组满意度调查标准:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/ $n \times 100\%$ 为准。

(5)用sf-36量表评估2组干预前/后生活质量:有社会功能、精神活力与生理职能等内容,总分100。评分和生活质量间的关系:正相关。

1.4 统计学分析

SPSS 22.0处理数据,t的作用:检验计量资料,即 $(\bar{x} \pm s)$, χ^2 的作用:检验计数资料,即 $[n(\%)]$ 。 $P<0.05$,差异显著。

2 结果

2.1 负性情绪分析

至于SDS和SAS这两个项目的评估结果,尚未干预时:2组数据之间呈现出的差异并不显著($P>0.05$),在干预结束时:试验组的评估结果比对照组优异($P<0.05$)。如表1。

表1 统计负性情绪评估表(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	30	54.17±6.25	30.02±3.09	56.32±7.19	31.48±3.53
对照组	30	54.38±6.94	43.79±4.18	56.47±7.52	45.17±4.96
t		0.2582	14.2653	0.2679	13.5219
P		0.1934	0.0000	0.1821	0.0000

2.2 疼痛感分析

至于VAS这个项目的评估结果,尚未干预时:试验组数据(6.48±1.57)分,对照组数据(6.93±1.82)分,2组数据之间呈现出的差异并不显著($t=0.3041$,

$P>0.05$);在干预结束时:试验组数据(1.25±0.31)分,对照组数据(3.43±0.52)分,对比可知,试验组的数据更加优异($t=5.6923$, $P<0.05$)。

2.3 卵巢囊肿认知度分析

评估结果显示,关于卵巢囊肿认知度:试验组数据(91.39±2.58)分,对照组数据(72.36±4.92)分。对比可知,试验组认知度更高($t=25.9614$, $P<0.05$)。

2.4 满意度分析

调查结果显示,试验组:不满意0人、一般7人、满意23人,本组满意度100.0%(30/30);对照组:不满意5人、一般10人、满意15人,本组满意度83.33%(25/30)。对比可知,试验组的满意度更高($\chi^2=6.4937$, $P<0.05$)。

2.5 预后分析

评估结果显示,在sf-36评分上,尚未干预时:试验组数据(56.84±2.19)分,对照组数据(57.13±2.58)分,2组数据之间呈现出的差异并不显著($t=0.2957$, $P>0.05$);在干预结束时:试验组数据(89.14±4.26)分,对照组数据(82.39±5.13)分,对比可知,试验组的预后更好($t=7.9258$, $P<0.05$)。

3 讨论

医院妇科中,卵巢囊肿十分常见,通常是由卵巢表面或者内部生成囊状结构所致,并以下腹坠胀、隐痛、腰骶部酸痛与性交痛等症状,若卵巢囊肿蒂扭转或者破裂,将会导致呼吸急促、下腹剧痛、头晕与皮肤湿冷等症状^[3-4]。相关资料中提及,卵巢囊肿的发生和饮食结构失衡、激素异常、环境污染、电离辐射、胆固醇摄入过量、吸烟与感染等因素都有着较为密切的关系,可损害病人身体健康^[5-6]。经手术治疗能对病变组织进行有效的清除,以促进病人相关症状的缓解,抑制疾病进展。但多数病人由于缺乏对卵巢囊肿与手术的良好认知,加之受疼痛等因素的影响,导致其心理负担加重,不利于预后。常规护理虽能为病人提供一些最为基础的护理服务,但不能满足病人的实际需求,也不注重病人的心理健康,使得护理效果得不到有效的提升,进而对病人的手术疗效造成了影响。

认知行为干预乃新型的护理方式,可加深病人对自身疾病与手术的认知程度,同时也能促使病人形成良好的自我保健意识,让病人知晓康复期间需要注意的一些事项,从而有助于消除其负性心理,减少不良事件发生几率,改善预后^[7-8]。本研究,从SDS和SAS这两个项目的评估结果来看,在干预结束时:试验组的数据比对照组更加优异($P<0.05$);从VAS这项评

估结果上看,在干预结束时:试验组数据比对照组低($P<0.05$);从卵巢囊肿认知度上看:试验组的评估数据比对照组更好($P<0.05$);满意度调查结果:试验组最终的数据比对照组高($P<0.05$);sf-36评估结果:试验组数据比对照组高($P<0.05$)。认知行为干预后,病人对卵巢囊肿的认知度得到了显著的提升,且其心态也得到了明显的改善,疼痛感更轻,生活质量更好。为此,护士可将认知行为干预作为卵巢囊肿手术的一种首选辅助护理方法。

综上,卵巢囊肿手术用认知行为干预,疼痛感减轻更加明显,负性情绪缓解更为迅速,满意度也更高,预后更好,卵巢囊肿认知度改善更明显,值得推广。

参考文献

- [1] 陈品英. 认知行为干预对卵巢囊肿患者术前焦虑的影响[C]. //第四届海峡护理理论论坛论文集. 2013:64-64.
- [2] 董丽,吴颖,范莲英. 临床护理路径在腹腔镜下卵巢囊肿切除术中的应用[J]. 赣南医学院学报, 2011, 31(2): 260-261.
- [3] 黄晶. 认知护理对卵巢囊肿患者术后效果及疼痛的影响分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(28): 119-120.
- [4] 倪妮. 认知护理干预对卵巢囊肿患者术后疼痛及生活质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(91): 127-128.
- [5] 徐倩. 认知护理模式对卵巢囊肿患者术后疼痛与生活质量的影响观察[J]. 健康必读, 2020(9): 158-159.
- [6] 谷伟. 心理护理对卵巢囊肿手术治疗患者焦虑、抑郁情绪的影响. 中国医药指南, 2020, 18(3): 220-221
- [7] 陈淑琴,黄雅丽. 心理护理对卵巢囊肿手术病人的临床影响. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(37): 108,110
- [8] 李红,田玉环. 优质护理运用在单孔腹腔镜下经阴道手术治疗的卵巢囊肿患者中的临床价值. 母婴世界, 2019(15): 141.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS