

## 妇科疾病门诊干预在宫颈癌术后患者中的应用效果

赵 续

内蒙赤峰市妇产医院 内蒙古赤峰

**【摘要】目的** 在对宫颈癌患者患者进行妇科疾病门诊干预，并分析具体效果。**方法** 参与本次研究的宫颈癌患者就诊时间在 2021 年 1 月到 12 月，共计患者 40 例，其中分为常规组和试验组，分别采用常规模式以及妇科疾病门诊干预干预，比较具体效果。**结果** 试验组中满意人数为 16 例，所占比例为 20.0%。对于宫颈癌尿潴留患者中一般满意人数为 3 例，整体所占比例为 15.0%。试验组患者的临床满意度显著高于常规组患者。本次研究采用 QLQ-C30 表对患者的生活质量进行评估，并将评估结果进行整理和分析，分析结果显示，试验组患者各项功能都明显优于常规组， $P < 0.05$ 。**结论** 对于宫颈癌患者进行妇科疾病门诊干预干预，能够提升整体干预质量，并减少患者的病耻感，整体效果较好。

**【关键词】** 宫颈癌；妇科疾病门诊干预模式；临床效果

**【收稿日期】** 2023 年 8 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230318

### The application effect of outpatient intervention in gynecological diseases in postoperative patients with cervical cancer

Xu Zhao

Inner Mongolia Chifeng maternity hospital, Chifeng, Inner Mongolia

**【Abstract】Objective** To conduct gynecological disease outpatient intervention for cervical cancer patients and analyze the specific effects. **Methods** The cervical cancer patients participating in this study visited from January to December 2021, with a total of 40 patients divided into the conventional group and the experimental group. The conventional mode and gynecological disease outpatient intervention were used respectively to compare the specific effects. **Results** There were 16 satisfied cases in the experimental group, accounting for 20.0%. The number of satisfied patients with urinary retention of cervical cancer was 3, accounting for 15.0%. The clinical satisfaction of patients in the experimental group was significantly higher than that of patients in the conventional group. This study used the QLQ-C30 table to evaluate the quality of life of patients, and organized and analyzed the evaluation results. The analysis results showed that the experimental group patients had significantly better functions than the conventional group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** Outpatient intervention in gynecological diseases for cervical cancer patients can improve the overall quality of intervention and reduce the patient's sense of shame, with good overall results.

**【Keywords】** Cervical cancer; Gynaecological outpatient intervention model; Clinical outcomes

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

参与本次研究的宫颈癌患者就诊时间在 2021 年 1 月到 12 月，共计患者 40 例，其中分为常规组和试验组。常规组和试验组人数各为 20 例。

**准入标准：**第一，患者宫颈癌根治术后并未进行化疗。第二，本次宫颈癌患者均无重大脏器疾病。第三，

宫颈癌患者无盆腔、泌尿系统等疾病。

**排除标准：**第一，宫颈癌患者整体依从性相对较差，不能配合相关功能训练。

##### 1.2 方法

常规组采用常规护理，主要包含对宫颈癌的掌握程度，避免出现负面情绪。通过在此基础上介绍相关要点，观察宫颈癌患者的生命体征，禁辛辣。对于试验组

在此基础上加入妇科疾病门诊干预模式。

第一，培训：主任护师与专业的礼仪老师组成培训小组，给予妇科门诊护理人员语言沟通方面的技巧培训，纠正护理人员的举止、行为以及礼仪，提升护理人员工作的规范性，有意识的将患者为工作核心理念进行渗透。护理人员要保持亲切、积极、自然的态度接待患者，可以做到对患者咨询内容的认真聆听和仔细解答，注意使用礼貌用语<sup>[1]</sup>。

第二，心理教育：邀请具有丰富心理咨询和培训经验的心理咨询师给予护理人员心理方面的教育，将教育内容拆分为不同阶段，以不同主题开展对护理人员的针对性培训，由浅至深、循序渐进地开展教学。

第三，加强管理：为了听取患者的有关意见，可考虑在门诊增加设置主任值班岗位，其主要工作内容为收集患者的有关意见并对纠纷事件进行有效处理。此外，定期抽查和评估门诊护理工作的质量，抽查过程中指正护理人员存在的问题，并给予相应的改正意见；结合工作状况设置科学合理的奖惩机制，并增加患者意见箱，进而做到对护理人员日常工作的有效监督，通过奖惩措施提升护理人员工作的积极性。

第四，在目前来看由于大多数患者缺乏对于癌症等相关疾病的认知，并且不了解阴道冲洗的重要意义。因此治疗依从性较差，所以没有良好的治疗效果<sup>[2]</sup>。因此，对于护理人员来说应进行相关精神鼓励，并讲解相关阴道冲洗的常识，通过引导患者进行配合治疗，并增强相关心理信念

第二，心理护理。在目前来说对于女性患者在宫颈癌产生时整体心理压力较大，同时容易出现绝望的心理情绪，对于医护人员来说应告知患者积极情绪的作用，并加强疾病信心，同时对于医护人员还应给予相关沟通。

第三，应激技巧。通过帮助患者识别应激源，并分享一些成功案例，让患者能够了解病情，并进行患者指导进行调节。在降低应激源的同时缓解宫颈癌患者的

负面情绪，并进行放松。

第四，应对技巧。通过让宫颈癌患者认知到自身问题，并帮助患者了解应激方式和应对技巧，并让患者掌握应对技巧，从而更好的进行积极有效的应对。在帮助患者建立支持系统，在和患者进行沟通，从而正确认识患者的疾病<sup>[3]</sup>。

第五，在目前来看由于大多数患者缺乏对于癌症等相关疾病的认知，因此在心理上和精神上整体负担较重，因此容易产生相关焦虑、抑郁情绪，整体治疗依从性较差，对于患者癌症治疗整体效果不佳。因此，对于护理人员来说应进行相关精神鼓励，并讲解相关癌症进展，通过引导患者进行配合治疗，并增强相关心理信念。在进行治疗过程中，应保证充足睡眠，对此护理人员还应营造良好人文环境和活动空间，并给患者提升相关娱乐设施，缓解心理压力<sup>[4]</sup>。

第六，积极情感干预。通过聊天形式，向患者宣传宫颈癌的相关知识，缓解负性情绪，并指导患者正确的放松方式。通过积极了解患者的生活习惯，并观察患者的不适症状。通过鼓励家属探视，并协同照顾患者，缓解不良心理反应。根据患者的文化程度，告知病情发展情况，发放关于疾病的宣传知识，提升护理配合度。

### 1.3 观察指标

(1) 护理满意度情况。

(2) 显效、有效、无效情况。

## 2 结果

### 2.1 对比临床满意度

通过对常规组、试验组宫颈癌患者进行临床临床满意度的比较，其中常规组满意比例为 85.0%，试验组整体满意比例为 95.0%，经比较， $t=30.906、7.347、20.543$ ， $p<0.05$ 。

### 2.2 对比临床效果

试验组中肿瘤患者整体治疗有效率 38 (95.0)，常规组患者中整体肿瘤有效率 29 (72.5)，二者具有统计学差异， $p<0.05$ 。

表 1 常规组和试验组宫颈癌患者临床满意比例对比 ( $P<0.05$ )

组别	例数	满意	一般满意	不满意
常规组	40	26 (65.0)	8 (20.0)	6 (15.0)
试验组	40	32 (20.0)	6 (15.0)	2 (5.0)
t	-	30.906	7.347	20.543
p	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 常规组和试验组临床效果比对

组别	例数	痊愈	有效	无效	有效率
常规组	40	17 (42.5)	12 (30.0)	11 (27.5)	29 (72.5)
试验组	40	25 (62.5)	13 (32.5)	2 (5.0)	38 (95.0)

### 3 讨论

就门诊而言,其是患者进入医院接触的第一窗口,其具有十分重要的地位。门诊每天患者人数相对较多,需要给予患者相应的辅助检查、化验以及针对治疗等。门诊的主要任务是给予门诊患者咨询或者指导的综合服务岗位,一般在门诊大厅设置,该岗位的护士需要在较短时间内结合患者的需求给予相应的咨询服务或者引导服务,在服务过程中提升工作效率和工作质量的直接途径是护士语言沟通技巧水平的增强。所以,十分有必要结合门诊护士的实际语言沟通状况给予技巧性的干预,进而达成护士语言沟通能力有效提升的目的。

作为现阶段女性主要病症,宫颈癌相对发病较多。近年来,宫颈癌发病人群逐渐呈现年轻化。宫颈癌早期患者体征、症状不明显,同时由于外观正常容易出现误诊现象。宫颈病变一般表现为阴道排液、阴道流血并伴有全身衰竭。在早期筛查中应做好危险因素分析,以此来降低发病率。

宫颈癌的高危因素包含多种性行为、HPV 感染、宫颈病变、营养因素等,在多种因素的共同作用下出现宫颈癌的可能性较高,因此为有效预防宫颈癌应进行宫颈的早期筛查并控制和预防宫颈疾病。作为当前妇女的医疗卫生保健内容,通过联合多种筛查方式能够降低漏诊率,并为患者的治疗提供一定的依据,在当前治疗手段不断提升的同时,能够有效预防宫颈癌并降低发病率<sup>[5]</sup>。

多种因素和宫颈癌发生具有密切关系,例如宫颈炎、重度糜烂以及宫颈湿疣等均会造成危险,同时容易产生癌变。宫颈癌和宫颈糜烂中二者关系已经被证实,发病过程主要为宫颈糜烂,随后患者出现不典型增生最后发展成癌症<sup>[7]</sup>。宫颈癌发生率在 0.73%左右,如果长期存在炎症,最终发展成为宫颈癌。对于非典型增生来说,也有四成患者出现逆转,最终变为正常。然而还有一部分会进展为癌症,对于重度不典型增生来说相比,轻度和中度将会出现明显改变。当前宫颈癌的发生危险和口服避孕药也会有一定的关系,根据国际协作组织报告研究表明,患者发生宫颈癌的危险也会加大,服药时间也会出现明显延长,服药在 5 年以上的妇女

宫颈癌的危险将远远超过未服用药物患者。发达国家中,如果长期服用避孕药那么发现宫颈癌的累计发生率在 3%左右。部分学者通过对不同国家普通病例进行研究内容,口服避孕药超过 10 年以上,危险度也会相对增加。口服避孕药并 HPV 感染患者,其中的一些物质能够增加 HPV 活性最终导致发病率升高。

对于宫颈肿瘤患者来说,其存活率率比较低。因此应进行分期肿瘤的准确分析,在对治疗方案进行诊断的基础上,确保临床效果的良好,临床分期在现阶段的浸润中准确率较低,同时宫颈肿瘤患者的症状不明显。综上所述,对于宫颈癌患者进行全程护理、功能训练,能够有效降低尿路感染及不良情况,效果较好。在现阶段采用妇科疾病门诊干预对宫颈癌患者拥有良好临床疗效,对于患者的病情恢复具有较好效果,是一种值得推广的治疗方法。

### 参考文献

- [1] 王宁娟,唐晓妮.宫颈癌患者手术室护理中应用心理干预模式的效果及患者负面情绪的影响[J].中国药物与临床,2020,20(14):2451-2453.
- [2] 李琳,任博,孔秀凤,张涣丽,张秦.压疮预警干预机制联合萧氏双 C 护理模式对早期宫颈癌患者术后急性压力性损伤发生率的影响[J].当代医学,2019,25(21):185-186.
- [3] 陈彩华,杨战月.妇科疾病门诊干预模式护理对宫颈癌患者临床效果的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2019,26(10):1250-1252.
- [4] 王艳.舒适护理模式指导下的护理干预在宫颈癌患者中的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(98):19342-19343.
- [5] 卢俊秀.照顾者参与护理干预模式对宫颈癌患者心理情绪的影响[J].中外医学研究,2018,16(14):105-107.

**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。

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



OPEN ACCESS