

二元应对护理干预对卵巢癌术后患者自我管理能力及 创伤后成长的影响分析

高灰云

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 观察对卵巢癌手术患者开展二元应对护理干预对患者自我管理能力及创伤后成长的影响分析。**方法** 在2023年4月至2024年5月卵巢癌手术患者中选择60例为对象，按照数字表随机排序划分对照组（30例，常规护理）和观察组（30例，开展二元应对护理干预）。分析两组患者自我管理能力及创伤后成长、术后生活质量。**结果** 观察组护理后自我管理能力强于对照组， $P<0.05$ 。创伤后成长，观察组评分高于对照组， $P<0.05$ 。术后生活质量，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 针对卵巢癌手术患者开展二元应对护理干预可以提升患者在术后恢复期间的自我管理能力和创伤后成长评分，提升患者生活质量，有助于患者恢复。

【关键词】 二元应对护理干预；卵巢癌术后；自我管理能力和创伤后成长；生活质量

【收稿日期】 2024年9月13日

【出刊日期】 2024年10月28日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240312

Analysis of the impact of binary coping nursing intervention on self-management ability and post-traumatic growth of postoperative ovarian cancer patients

Huiyun Gao

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To observe and analyze the impact of binary coping nursing intervention on self-management ability and post-traumatic growth of ovarian cancer surgery patients. **Method** Sixty patients undergoing ovarian cancer surgery from April 2023 to May 2024 were selected as the subjects and randomly divided into a control group (30 cases, receiving routine care) and an observation group (30 cases, receiving binary coping nursing intervention) according to a numerical table. Analyze the self-management ability, post-traumatic growth, and postoperative quality of life of two groups of patients. **Result** The self-management ability of the observation group after nursing was higher than that of the control group, $P<0.05$. Posttraumatic growth, the observation group scored higher than the control group, $P<0.05$. Postoperative quality of life, the observation group scored higher than the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Implementing binary coping nursing interventions for ovarian cancer surgery patients can improve their self-management ability during postoperative recovery, increase their post-traumatic growth score, improve their quality of life, and help patients recover.

【Keywords】 binary coping nursing intervention; Postoperative ovarian cancer; Self-management ability; Post traumatic growth; Quality of life

卵巢癌为妇科恶性肿瘤中最常见且发生率较高的类型，在临床一直保持有极高的接诊量，致病机制较为复杂，由于目前针对卵巢癌并无特异的筛查方法，多数病人发现即为晚期，因此存在有极高的风险性，甚至危及患者生命安全^[1-2]。在对卵巢癌患者进行治疗过程中，卵巢癌根治性手术切除范围广对患者造成的创伤较大，且罹患恶性肿瘤这一威胁生命的创伤性生

事件，患者承受着巨大的心理压力，尤其是女性情感上敏感细腻，在确诊生殖系统恶性肿瘤后来自精神及经济上的压力易导致患者出现创伤后应激障碍。为促进患者在术后迅速进行恢复，需开展有效护理工作，帮助患者自我管理能力和创伤后成长^[3]。本次研究主要对二元应对护理干预在卵巢癌患者术后恢复过程中的护理效果进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2023 年 4 月至 2024 年 5 月卵巢癌手术患者中选择 60 例为对象,按照数字表随机排序划分对照组(30 例,常规护理)和观察组(30 例,开展二元应对护理干预)。对照组年龄在 42—63 岁间,均值为(52.12±1.83)。体质指数 21—24kg/m²,均值为(22.12±1.23) kg/m²。其中 TNM 分期 I 期患者 12 例,II 期患者 11 例,III 期 7 例。观察组年龄在 41—64 岁间,均值为(52.52±1.78)。体质指数 21—24kg/m²,均值为(22.08±1.52) kg/m²。其中 TNM 分期 I 期患者 11 例,II 期患者 10 例,III 期 9 例。两组基本资料对比, P>0.05。纳入标准:(1)符合《卵巢癌诊疗规范(2018 年版)》中关于上皮性卵巢癌诊断标准^[3]。(2)无其他癌症类疾病。(3)无冠心病、高血压等常见慢性疾病。(4)无肝肾功能性疾病。(5)认知交流功能正常。(6)无用药禁忌症。排除标准:(1)外院转入患者。(2)不愿参与本次研究。(3)治疗配合性低。(4)合并盆腔炎、宫颈炎等妇科疾病。

1.2 方法

对照组在术后恢复过程中各方面护理操作都按照常规模式开展,准确评估患者术后各方面指标的变化情况,分析是否存在异常,并耐心为患者讲解在术后恢复期间需要注意的各方面问题,做好日常饮食以及生活管理护理等。在对观察组护理时则开展二元应对护理干预:(1)二元评估。护理人员需要对患者各方面情况进行综合性评估,了解患者、家属在术后恢复过程中的护理需求以及患者心理状态等,并为患者制定针对性护理干预措施。(2)二元关系强化。结合对患者、家属的评估结果对二元关系强化方案进行制定,具体涉及到对患者个人情感支持、强化夫妻关系以及学习沟通方式等。(3)二元应对措施。①心理干预。护理人员结合患者心理状态开展针对性疏导,逐一解答患

者存在的各方面疑问,告知患者治疗方案的有效性,并为患者及配偶分享部分类似病例,缓解患者心理压力。指导患者通过阅读、听音乐或者看视频等放松进行放松,或与配偶交流一些感兴趣的话题,转移自身注意力,避免将思绪过度集中在自身病情方面。②用药指导。结合患者术后治疗方案做好用药指导工作,告知患者每种药物的特点以及在服用过程中需要注意的问题等,帮助患者养成科学用药习惯。③健康教育。按照患者容易理解方式,耐心为患者卵巢癌的特点以及在后续恢复过程中需要注意的问题等,避免患者存在有错误认知。及时为患者发放关于卵巢癌以及术后康复的有关书籍资料等,提升患者的认知水平。④随访干预。对于符合出院条件,护理人员需通过微信、QQ 等网络平台对患者进行线上宣贯,及时解答患者存在的误区等。

1.3 观察指标

(1)自护能力评估。按照自我护理能力量表(ESCA)评估自护能力,健康知识水平(0~68 分)、自我护理技能(0~48 分)、自护责任感(0~24 分)、自我概念(0~32 分),得分越高则自护能力越好。(2)创伤后成长评估。按照创伤成长评定量表对患者进行评估,总分 0~105 分,得分越高则创伤成长水平越高。(3)生活质量对比。通过生存质量测定量表(WHOQOL-BREF)对患者生活质量评估,包括心理(0~30 分)、生理(0~30 分)、环境因子(0~30 分)、社会关系(0~20 分),得分越高则表明患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

按照 SPSS22.0 对研究中各数据分析,百分数对计数数据表示,卡方检验,计量数据则按照均值±标准差表示,t 检验, P<0.05 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 自我管理 ability 对比

观察组护理后自我管理 ability 高于对照组, P<0.05,见表 1。

表 1 两组自护能力分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自我概念		自护责任感		自我护理技能		健康知识水平	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	18.12±1.53	26.56±2.15	14.35±2.15	20.08±1.15	30.35±1.25	42.65±1.65	50.25±1.35	62.15±2.15
对照组	30	18.08±1.61	22.35±1.52	14.28±1.98	17.15±1.35	30.05±1.31	35.11±1.75	50.05±1.22	56.25±1.68
t	-	0.452	9.515	0.225	9.765	0.138	15.418	0.430	24.253
P	-	0.152	0.000	0.823	0.000	0.890	0.000	0.668	0.000

2.2 创伤后成长对比

观察组护理后创伤成长评分 (92.12 ± 1.23), 对照组 (72.17 ± 1.88), 对比 $t=12.028$, $P=0.001$ 。

2.3 生活质量对比

术后生活质量, 观察组高于对照组, $P<0.05$, 见表 2。

表 2 两组恢复期间生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理		环境因子		社会关系		心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	16.12±1.32	26.25±1.12	18.05±1.25	26.35±1.21	8.22±1.55	15.22±1.32	16.35±1.17	23.98±1.32
对照组	30	16.22±1.42	21.04±1.21	18.11±1.34	21.65±1.32	8.34±1.35	11.23±1.42	16.42±1.24	20.05±1.41
<i>t</i>	-	1.425	11.112	1.675	12.152	1.617	18.45	1.211	11.574
<i>P</i>	-	0.611	0.001	0.514	0.001	0.601	0.001	0.611	0.001

3 讨论

卵巢癌对女性健康所造成的负面影响较大, 在手术治疗过程中会对患者生理、心理等均造成较大的影响。为促使患者可以在术后迅速进行恢复, 并增加患者自我管理能力, 需做好患者在术后恢复过程中的对应护理工作^[4-5]。

二元应对护理干预为当前对妇科手术患者进行护理干预的新模式, 主张将患者配偶纳入到护理对象中, 结合患者的各方面情况, 为患者提供有效护理支持, 耐心为患者及配偶在术后恢复期间需要注意的各方面问题, 并指导其通过相互交流、疏导等方式缓解心理压力, 促使患者可以在术后恢复过程中以正确心态面对病症^[6-7]。同时, 准确开展健康教育以及随访干预等措施, 可以帮助患者、配偶在术后恢复期间得到更加全面的护理支持, 起到帮助患者进行恢复的目的^[8-9]。在本次研究中, 观察组则接受二元应对护理干预, 结合观察可见在该护理模式的作用下, 观察组自我管理能力和、术后生活质量以及创伤后成长评分均高于对照组, 表明在该护理模式的作用下, 可以提升对卵巢癌手术患者的护理效果, 有助于患者进行恢复。

综合本次研究, 在对卵巢癌手术患者护理时可以将二元应对护理干预进行运用, 保障对该部分患者的术后护理效果。

参考文献

- [1] 马晓鑫, 赵雪. 基于 AIDET 沟通模式的护理干预对卵巢癌患者心理状态、生活质量及遵医行为的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2024, 47 (04): 124-125.
- [2] 黄玉珠, 林琳, 林惠端, 等. 协同护理干预联合康复指导对卵巢癌术后患者生存质量的影响研究 [J]. 基层医学论坛,

2024, 28 (20): 84-87.

- [3] 李岚. 人文关怀护理干预在卵巢癌患者化疗治疗中应用及对不良反应和负性情绪的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11 (18): 118-120.
- [4] 陈慧慧. 配偶参与自我心理调适护理对卵巢癌根治术后生命意义认知及复发恐惧的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2024, 47 (03): 187-188.
- [5] 周弼君. 中医综合护理干预对卵巢癌化疗患者营养状况、癌因性疲乏、负性情绪的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11 (16): 119-121.
- [6] 武静, 谭小翠, 高敏. 系统化护理干预在卵巢癌患者手术室护理中的应用价值分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11 (12): 121-124.
- [7] 杜易梅, 刘莉. 卵巢癌患者衰弱的研究进展 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2024, 31 (04): 39-43.
- [8] 王静, 张海洋, 徐燕, 等. 二元应对护理干预对卵巢癌术后患者自我管理能力和创伤后成长的影响 [J]. 中国计划生育学杂志, 2024, 32 (03): 589-594.
- [9] 王艳会. 分阶段整体护理干预对卵巢囊肿患者术后护理依从性及生活质量的影响 [J]. 微量元素与健康研究, 2024, 41 (04): 94-95.

版权声明: ©2024 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