

循证护理对腹腔镜卵巢肿瘤患者心理弹性及护理质量的影响

王 静

四川省肿瘤医院·研究所 四川省癌症防治中心 四川 成都 610041

【摘要】目的：探讨循证护理对腹腔镜卵巢肿瘤患者心理弹性及护理质量的影响。**方法：**选取 86 例腹腔镜卵巢肿瘤患者，随机分为对照组（常规护理）与实验组（循证护理）各 43 例。组间展开对比。**结果：**护理后，两组心理弹性评分均有所升高，实验组更高 ($P<0.05$)；实验组护理质量高于对照组 ($P<0.05$)。**结论：**腹腔镜卵巢肿瘤患者护理期间实施循证护理，可改善患者心理弹性水平，提高护理质量，值得推广。

【关键词】循证护理；腹腔镜；卵巢肿瘤；心理弹性；护理质量

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)23-0100-02

卵巢肿瘤属于一种妇科常见疾病，该疾病可分为良性与恶性两种。由于疾病生长部位较为隐蔽，患者发病初期大多无明显症状，导致疾病不易被觉察。大部分患者确诊时疾病已发展至中晚期，对患者生命安全造成严重威胁。临床多采用手术治疗，而腹腔镜技术作为微创手术在临床治疗中得到了广泛应用。由于卵巢切除后体内激素紊乱，患者极易出现消极心理，情绪难以自控，容易激动发怒，且还可能出现头痛、头晕、耳鸣、白天困倦乏力、夜间睡眠差，手脚发麻等诸多不适的情况。同时，卵巢切除后可能会出现月经不调，影响夫妻生活，造成不孕等情况，给患者造成了极大的心理压力，从而影响患者的康复进程。基于上述情况，需为患者提供科学有效的护理措施加以干预，以帮助患者快速康复^[1-2]。本研究选取 86 例腹腔镜卵巢肿瘤患者，随机分组实施护理，探讨循证护理的应用价值。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 86 例腹腔镜卵巢肿瘤患者，选取时间为 2018 年 9 月至 2020 年 9 月，随机分组，各 43 例。对照组中，年龄 29~43 岁，平均年龄 (35.84±3.03) 岁；实验组中，年龄 28~42 岁，平均年龄 (36.14±3.05) 岁；两组患者基本资料无显著差异 ($P>0.05$)，可对比。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理 严格落实术前准备工作，同时应关注患者的心理状况，引导患者保持良好心理状态，积极配合医生展开治疗，针对患者的饮食情况给予其合理的建议，保证患者营养均衡。

1.2.2 实验组行循证护理

1.2.2.1 循证问题 手术前组建循证护理小组，结合手术的各种特征以及手术的过程，并对患者的文化程度、家庭情况以及心理状况等进行综合考虑，明确循证护理问题。

1.2.2.2 循证资料 将关键词确定为腹腔镜、卵巢肿瘤以及腹腔镜，进行检索，查找相关文献，并对资料可行性进行评估。

1.2.2.3 循证观察 组织循证护理相关人员展开研讨会，结合循证依据与实际病情，制订出可行的护理方案。

1.2.2.4 循证应用 实施手术前，护理人员需为患者以及患者家属详细讲述手术以及麻醉相关知识，详细告知围手术期的注意事项。术中，调整手术室温、湿度，保证温度适宜，尊重患者隐私。术后，患者应保持头部低平卧位，并为患者密切监测各项体征指标，观察患者伤口是否存在感染、渗血等现象。除此之外，还需对患者的睡眠质量进行监测，如果患者存在严重睡眠障碍，需给予其失眠药物进行治疗。

1.3 观察指标

1.3.1 心理弹性对比 采用 Connor-Davidson 心理弹性量表进行评估，得分高低与患者心理弹性是否良好呈正比。

1.3.2 护理质量对比 由护士长以及责任护士根据基础护理质量评价标准进行评估，可划分为优良、合格、差 3 个等级，该标准为百分制，80 分以上 (含 80 分) 为优良，计算优良率。

1.4 统计学分析

用 SPSS 20.0 分析数据，计量资料 ($\bar{x}\pm s$)、计数资料行 t 检验、 χ^2 检验对比。 $P<0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 心理弹性对比

护理后，两组心理弹性评分均有所升高，实验组更高 ($P<0.05$)，见表 1。

表 1 心理弹性对比 [$(\bar{x}\pm s)$, 分]

组别	护理前	护理后
对照组	70.13±10.68	88.98±8.75
实验组	72.38±10.71	102.97±8.92
t	0.975	7.342
P	0.166	0.000

2.2 护理质量对比

较之对照组，实验组护理优良率更高 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 护理质量对比 [n(%)]

组别	优良	合格	差	护理优良率
对照组	16 (37.21)	15 (34.88)	12 (27.91)	31 (72.09)
实验组	24 (55.81)	18 (41.86)	1 (2.33)	42 (97.67)
χ^2	—	—	—	10.965
P	—	—	—	0.001

3 讨论

在女性生殖系统疾病中，卵巢肿瘤是一种常见肿瘤，发病率极高，仅低于宫颈癌以及子宫体癌，对广大妇女群体的身心健康存在严重影响。目前，临床治疗卵巢肿瘤的首选方式为手术治疗。传统的治疗方式为开腹卵巢肿瘤摘除术，该手术创伤较大，影响美容。而现阶段随着微创技术的发展，大部分医疗机构采用腹腔镜下卵巢肿瘤摘除术，该手术方式具有切口小、疼痛小等优势。但患者接受手术治疗后，极易出现负面情绪，对其睡眠质量产生影响，不利于术后康复^[3]，基于此，需为患者提供相应的护理措施加以干预。循证护理主要是以患者的实际需求为出发点，由专业人员建立循证护理小组，查阅相关文献资料，结合患者病情实际情况，为其制订出针对性的护理方案，同时通过集体探讨，及时发现护理方案中存在的问题，并做出相应的改进，从而提高护理质量。术前，由护理人员为患者及家属讲述疾病和手术的相关知识，提高患者及家属的理解度，消除患者的不良情绪，术中尽可能照顾患者的自尊心，保护患者隐私，术后做好伤口护理工作，为患者提供更具专业性、科学性的护理服务。本研究结果显示，实验组患者的心理弹性评分以及护理质量均更优，由此可以得出，循证护理能够缓解患者的不良情绪，从而改善患者睡眠质量，加速患者康复。

综上所述，腹腔镜卵巢肿瘤患者康复期间实施循证护理，可显著提高患者的心理弹性及护理质量，值得在临床推广应用。

参考文献

[1] 马园园, 杨敏, 孙延霞. 腹腔镜微创手术 (下转第 102 页)

见表 1。

表 1 两组患者干预前后肺功能指标变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PEF(qv/L.min-1)		FEV1 (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	29	65.41±33.82	93.46±13.47	66.89±27.44	87.42±14.71
对照组	29	65.38±32.79	72.95±12.16	67.03±27.26	75.69±12.38
t	—	0.004	6.493	0.021	3.505
P	—	0.997	< 0.05	0.984	< 0.05

2.2 两组心功能指标变化

干预后, 实验组 LVEF、LVEDD 指标参数比较显著优于对照组, 差异对比有意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 对比两组患者干预前后心功能变化 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVEF (%)		LVEDD (mm)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	29	34.35±8.87	43.33±9.32	68.57±8.66	56.63±7.44
对照组	29	35.02±8.91	38.87±8.36	68.44±8.58	61.44±8.05
t	—	0.345	2.308	0.069	2.844
P	—	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 对比两组干预前后 QOL 评分

干预后, 实验组 QOL 评分显著高于对照组, 差异明显, $P < 0.05$, 见表 3。

表 3 对比两组干预前后 QOL 评分 [$(\bar{x} \pm s)$ 分, $n=29$]

组别	干预前	干预后
实验组	36.25±5.30	51.47±4.39
对照组	36.30±5.28	42.15±4.68
t	0.036	7.822
P	> 0.05	< 0.05

3 讨论

肺心病是老年群体中十分常见, 该病程较长, 且常合并多种慢性基础疾病, 其中肺心病合并高血压较为常见, 增加治愈难度, 对患者身体健康与生命安全均产生严重威胁。同时当两种疾病并存时, 患者的免疫能力与身体素质处于较低状态, 恢复速度较慢, 因此, 治疗方式的选择固然重要, 而在治疗过程中配合有效积极的护理措施也具有一定价值^[4]。

目前缬沙坦是治疗高血压的常见药物, 其属于非肽类血管紧

张素二型受体阻断剂, 能够有效抑制血管收缩, 降低其肾小球内部压力, 减少蛋白尿, 对控制血压具有重要临床作用^[5]。而优质护理干预是近年来临床推崇的一种新型护理模式, 较以往常规护理更加具有针对性, 且更加人性化^[6]。本研究通过在缬沙坦治疗的过程中, 配合优质护理干预, 结果显示, 干预后两组 PEF 和 FEV₁ 两项肺功能指标及 LVEF、LVEDD 心功能指标均较治疗有明显好转, 且实验组优于对照组, 两组结果比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 干预后, 实验组 QOL 评分显著高于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$), 说明缬沙坦配合优质护理干预能够改善患者的心肺功能, 纠正其不良生活习惯, 控制病情进展, 提高其生活质量。分析原因可能是通过给予患者心理护理, 能有效缓解其不良情绪, 使其积极配合治疗和护理工作; 通过给予患者生活护理, 能在治疗过程中发挥重要辅助性作用, 有助于患者免疫力的增强, 确保治疗过程顺利开展; 通过给予患者用药护理, 能有效积极发现患者使用药物后的身体情况, 及时修正, 给下一步治疗提供出可靠安全的治疗环境, 促进其早日恢复身体健康。

综上所述, 采用缬沙坦对高血压合并肺心病患者的干预效果显著, 明显改善其肺损伤及心功能, 配合优质护理干预, 大大提高患者的生活质量, 值得在临床应用。

参考文献

[1] 王尚仁, 董继龙, 王佳媚. 缬沙坦对高血压合并肺心病患者肺损伤及心功能的干预效果 [J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(15): 2262-2265.

[2] 陈秀英. 缬沙坦对慢性肺心病合并高血压心力衰竭患者的治疗效果观察 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(31): 26-27.

[3] 常永莉, 王惠琴, 任加良, 等. 缬沙坦对慢性肺心病心力衰竭的临床疗效观察 [J]. 中国生化药物杂志, 2017, 37(9): 297-298.

[4] 孟丽霞, 董惠芬. 贝那普利与缬沙坦治疗重度 COPD 合并慢性肺源性心脏病效果比较 [J]. 疑难病杂志, 2014(1): 18-21.

[5] 贺歆纯. 综合性护理干预对肺心病并慢性呼吸衰竭患者症状缓解时间及复发率的影响 [J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(4): 494-496.

[6] 张永娟, 白文琴. 家庭式护理健康指导对老年慢性肺心病患者生活质量的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(4): 118.

(上接第 97 页) 患者护理质量的临床影响 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(36): 291-292.

[2] 梁捷. ICU 重症患者实施心理护理的方法及效果研究 [J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2019, 6(34): 78, 85.

(上接第 98 页)

结束语

综上所述, 护理标识方案对 ICU 的护理管理工作具有明确的提高作用, 应坚持开展。

参考文献

[1] 吴霞. 护理标识卡对于减少神经内科重症监护室护理不

[3] 庄淑美. 重症 ICU 病房心理护理的应用及效果评估 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(21): 200-201.

[4] 玛尔哈巴·阿不都拉. 心理护理对 ICU 重症护理质量的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(30): 80, 87.

良事件的效果分析 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(24): 157.

[2] 郭艳丽, 阙素芳. 护理标识在急诊重症监护室对护理质量的影响观察 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(19): 181.

[3] 张雪峰. 护理标识对提高重症监护室护理质量的效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(1): 119.

[4] 吴敏, 廖若夷, 余艳兰, 林奕. 护理标识在 ICU 护理安全管理中的应用效果分析 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(5): 178-180.

(上接第 99 页)

[2] 于颖. 预见性护理干预对精神疾病患者发生暴力冲动行为控制的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(6): 170-171.

[3] 刘宁, 汪云芳, 彭述英, 等. 三级评估在零陪护精神科康复护理管理中的应用效果 [J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2(1): 108-111.

(上接第 100 页) 对卵巢良性肿瘤患者神经内分泌激素及卵巢功能的影响分析 [J]. 贵州医药, 2019, 43(2): 244-246.

[2] 韩晓梅, 王文华, 高晨阳, 等. 循证护理配合腹腔镜阑尾切除术治疗小儿穿孔性阑尾炎的体会 [J]. 腹腔镜外科杂志,

2019, 24(12): 920, 943.

[3] 董小倩, 纪越. 循证护理在预防腹腔镜妇科手术后深静脉血栓形成的效果 [J]. 血栓与止血学, 2019, 25(2): 328-329.