

手术室心理护理对行腹腔镜手术的异位妊娠患者焦虑情绪影响分析

庞明然

单县妇幼保健院 山东 菏泽 274300

摘要: 目的: 探讨在异位妊娠腹腔镜手术中辅以手术室心理护理的价值。方法: 纳选对象为 2020.03 至 2023.09 在院行腹腔镜手术治疗的 120 例异位妊娠患者, 按数字奇偶法均分对照组与观察组, 分别实施手术室常规护理与手术室心理护理, 比应用价值。结果: 观察组的不良心理评分低于对照组, $P < 0.05$; 观察组的治疗依从性高于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 以手术室心理护理予以干预, 可促进患者不良心理改善, 同时还可起到提升其依从性的作用, 建议推广。

关键词: 腹腔镜手术; 异位妊娠; 手术室心理护理; 心理状态; 治疗依从性

Abstract: **Objective:** To explore the value of psychological nursing in the operating room in laparoscopic surgery for ectopic pregnancy. **Methods:** 120 patients with ectopic pregnancy who underwent laparoscopic surgery in the hospital from March 2020 to September 2023 were selected and divided into a control group and an observation group according to the digital parity method. Routine nursing in the operating room and psychological nursing in the operating room were performed respectively to compare the application value. **Results:** The adverse psychological score of the observation group was lower than that of the control group, $P < 0.05$; The treatment compliance of the observation group was higher than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** Intervention with psychological care in the operating room can promote the improvement of patients' negative psychology and also enhance their compliance. It is recommended to promote it.

Key words: Laparoscopic surgery; Ectopic pregnancy; Psychological care in the operating room; Psychological state; Treatment compliance

异位妊娠属于临床上常见疾病, 也被称作“宫外孕”, 指的是孕卵于宫腔外着床及发育, 其中腹腔、输卵管属于常见发病部位, 近年来在生育政策不断推广下, 促使此疾病发生率呈逐渐上升趋势, 一旦出现妊娠破裂情况后, 会导致患者出现大出血情况, 甚至于休克, 对其生命安全造成威胁。在医疗科技不断进步及发展下, 腹腔镜技术被广泛应用在各类疾病治疗中, 以腹腔镜技术对宫外孕大出血可展现出显著的优势, 即手术过程中视野清晰, 能帮助医师快速找到病灶, 对于患者机体所造成的损伤较小, 且手术在相对密闭盆腔内开展, 可避免脏器暴露于空气中, 减少腹腔感染风险以及纱布、手套等对于盆腔内组织的损伤, 既能够有效预防并发症发生, 同时还有助于患者尽早恢复, 并积极辅以护理干预, 有助于缓解患者不良心理及增加依从性, 对促进患者术后康复起着积极意义^[1]。此试验将分析手术室心理护理在此类患者治疗中的应用价值, 总结如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料

纳入者均为宫外孕, 需接受腹腔镜手术治疗, 纳入总数 120 例, 分组采取数字奇偶法, 对照组: 年龄分界值与均龄 20 岁至 40 岁 (30.78 ± 6.41 岁), 孕周及均值 2 周至 8 周 (4.71 ± 0.89 周); 观察组: 在年龄上最高和最低为 38 岁与 22 岁, 均龄值在 30.54 ± 6.26 岁; 在孕周时间上最长和最短为 8 周与 2 周, 均值 4.53 ± 0.86 周。组间各项资料无差异, 可对比, $P > 0.05$ 。(1) 纳入者经超声检查后证实是异位妊娠, 符合手术治疗相关指征要求; 对于试验的开展目的及开展流

程均知晓, 且同意配合; 精神状态正常, 可独立填写试验所需资料; 所有诊疗资料完善。(2) 排除者伴有器质性病变; 肿瘤疾病; 全身性严重感染疾病; 中途退出治疗或转院。

1.2 方法

对照组选择常规护理方式, 定期监测患者身体状况, 一旦发现异常立即告知医生进行处理; 常规向患者普及一些基本的疾病知识, 帮助其了解自身病情; 术后密切监测患者各项指标波动情况, 一旦患者存在低血压、面色苍白等症状, 需及时上报医师, 进行对症处理; 做好饮食、卫生等方面的指导, 叮嘱患者按照医生的指示正确服用药物等; 告知患者术后出现并发症对疾病恢复的影响, 进一步提升其对于并发症的认知与重视度。观察组则加用手术室心理护理, 内容有:

(1) 术前: 主动与患者沟通, 了解其情绪变化, 并找出问题根源, 给出相应的解决方案; 对于伴有焦虑情绪者, 鼓励其表达出自己的感受, 通过分享喜欢事物以及多晒太阳等方式来缓解; 对于伴有抑郁情绪者, 可通过分享成功的治疗案例, 并鼓励其多参与社交活动来增强治疗信心; 做好家属情绪的疏导工作, 通过个性化健康宣教, 提升其对患者病情的了解, 并指导家属多关注患者的情绪, 给予患者更多的关心及关怀, 以此来稳定其情绪; (2) 术中: 对于手术室温度及湿度需合理进行调整, 严格做好消毒工作, 确保手术顺利进行, 并保持空气流通; 可通过与患者进行交流来转移其注意力, 可以缓解患者疼痛感和紧张情绪; (3) 术后: 患者会存在不同程度的疼痛感, 对于轻中度疼痛者, 可以指导其通过听音乐、聊天等方式来转移自身注意力, 同时给予充分的关怀及鼓励,

也可借助轻轻拍打患者的肩膀或握手，以缓解其不良情绪；对于存在剧烈疼痛感者，可按照医嘱要求应用镇痛类药物，并密切观察患者的用药反应，及时采取有效措施；指导患者多食用高热量、富含维生素和蛋白质的清淡食物，并以少食多餐的方式进食，不仅能为身体提供营养物质，同时也有助于促进术后康复。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 治疗依从性，不依从(0~59分)；基本依从(60~89分)；完全依从(90~100分)；经计算基本依从率与完全依从率并得出总依从率；

(2) 情绪状态，焦虑与抑郁情绪，选以 SAS/SDS 量表，以超过 50 分与 53 分表示有不良情绪。

1.4 数据处理

使用 SPSS 27.0 的统计软件来分析数据，把连续变量使

用($\bar{x} \pm s$)的方式呈现，以检验对两组间的差异进行检验；对于分类变量，以百分比的形式展示，并通过卡方检验来比较各组间的差异，若 $P < 0.05$ ，则说明具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗依从性

在不依从例数上，对照组 12 例观察组 3 例；在基本依从例数上，对照组 27 例观察组 30 例；在完全依从例数上，对照组 21 例观察组 27 例；在总依从例数上，对照组 48 例观察组 57 例；在总依从率上，对照组为 80% 观察组为 95.00%，相较于对照组，观察组的基本依从率与完全依从率较高， $\chi^2=6.171/0.013$ ， $P < 0.05$ ，组间数据结果差异显著。

2.2 情绪状态

干预前 2 组指标无差异， $P > 0.05$ ；干预后观察组的各项评分比对照组低， $P < 0.05$ ，组间数据结果差异显著。

表 1 情绪状态 ($\bar{x} \pm s$ ，分)

组别	例数	焦虑情绪		抑郁情绪	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	60	60.38±5.14	43.89±3.14*	62.53±4.16	45.31±3.78*
观察组	60	60.53±5.26	38.45±3.62*	62.24±3.89	40.51±2.46*
t 值	-	0.158	8.793	0.394	8.244
P 值	-	0.875	0.000	0.694	0.000

注：与干预前比较， $P^* < 0.05$ 。

3 讨论

异位妊娠是妇产科常见的急腹症之一，具有发病急、进展快等特点，容易增加患者大出血的风险，对女性的生殖系统产生严重影响，甚至威胁生命安全，此外对于女性而言，怀孕期间心理状态脆弱且敏感，一旦发生异位妊娠，不仅会打击孕妇的自信心，还会对预后产生不良影响，因此及时有效的干预至关重要^[2]。近年来，受输卵管问题、人工流产等因素影响下，使得宫外孕发生率呈逐年上升的趋势，腹腔镜技术因具有低创、安全性高、疗效确切等优势，在此疾病治疗中得到广泛应用，但由于缺乏对疾病的认知、疼痛以及对手术结果的担忧等因素，患者易产生不良心理，不仅不利于手术的顺利进行，也会对手术效果产生影响，因此除了积极向患者提供手术治疗以外，还需重视护理服务对于治疗效果的影响，经采取针对性护理措施，有利于提高患者依从性及促进其术后尽快恢复。在临床治疗中，常规护理虽然是一种常用的干预方式，但此护理模式仅重视关注患者疾病治疗方面的干预，但忽视了患者心理层面的需求，因此这种干预方式在应用过程中存在局限性，效果并不显著。而手术室心理护理更注重从患者的心理和精神层面进行护理，不仅要关注患者的身体状况，还要考虑到各种可能影响其情绪的因素，以便更好地满足他们的护理需求^[3]。此试验结果得出，干预后在总依从率(80.00%与95.00%)、焦虑情绪评分(43.89±3.14

分与38.45±3.62分)、抑郁情绪评分(45.31±3.78分与40.51±2.46分)所得指标上，和对照组予以比较后发现，观察组的不良情绪明显得到改善，且治疗依从性提升， $P < 0.05$ ，可见以手术室心理护理所取得的护理效果显著性高于常规护理，整体借鉴意义较高。分析原因认为：患者情绪状态对于手术后的疼痛程度有着直接的影响，通过在心理护理中给予其心理支持，不仅可以增加患者心理舒适度，同时还能降低疼痛阈值，使得患者能够安心进行休养；通过重视疼痛护理，适当选择有效干预措施可减轻患者的疼；经重视饮食干预，可满足患者机体营养需求，利于提升体质及加快术后恢复的速度。

综上，针对异位妊娠患者的治疗，在腹腔镜手术治疗基础上加用手术室心理护理，可满足患者的治疗需求，建议推广。

参考文献

[1] 张燕云,李琳,张仕杰. 结构式心理干预对异位妊娠腹腔镜手术患者焦虑抑郁情绪、应激反应及术后恢复的影响[J]. 中国计划生育学杂志,2023,31(04):827-830.

[2] 彭雪莲,王桂兰,赵淑萍等. 手术室心理护理对异位妊娠患者腹腔镜术中情绪状况的影响[J]. 中国当代医药,2021,28(36):223-225+229.

[3] 翁妙航,张坤明,黄旭华. 手术室心理护理对行腹腔镜手术的异位妊娠患者焦虑情况的影响[J]. 心理月刊,2021,16(01):125-126.