

身心全面系统护理对宫颈癌患者心理健康及睡眠质量的影响研究

乔秋灵

东明县妇幼保健院妇科, 山东 菏泽 274500

【摘要】目的: 分析探讨身心全面系统护理应用在宫颈癌患者中对其心理健康和睡眠质量的影响。方法: 以2020年2月—2022年6月为本次研究对象纳选时间, 随机将该时间段内至东明县妇幼保健院接受干预治疗的宫颈癌患者60例分至对照组($n=30$, 常规护理)和观察组($n=30$, 常规护理联合身心全面系统护理)内, 记录与评价不同护理方案干预患者取得的心理健康及睡眠质量水平。结果: 干预前, 两组SAS及SDS评分差异不大($P>0.05$); 干预后, 与对照组相比, 观察组的心理状态更佳, 数据对比具有统计学意义($P<0.05$)。经不同护理方案干预后, 观察组患者睡眠质量各评价指标取得的分数均明显优于对照组, 数据差异有统计学意义($P<0.05$)。结论: 临床为宫颈癌患者实施身心全面系统护理干预可明显改善患者心理状态, 同时对改善其睡眠质量有积极作用, 值得推广。

【关键词】身心全面系统护理; 宫颈癌; 心理健康; 睡眠质量

To study the effect of psychosomatic comprehensive system nursing on mental health and sleep quality of patients with cervical cancer

QIAO Qiuling

Department of Gynecology, Dongming County Maternal and Child Health Hospital, Heze, Shandong 274500, China

【Abstract】Objective: To analyze and explore the effect of psychosomatic comprehensive system nursing on mental health and sleep quality in patients with cervical cancer. Methods: The selection time of this research object was from February 2020 to June 2022, 60 patients with cervical cancer who received intervention treatment in Dongming County Maternal and Child Health Hospital during this period were randomly divided into the control group ($n=30$, routine nursing) and the observation group ($n=30$, routine nursing combined with physical and psychosomatic comprehensive system nursing). The mental health and sleep quality of patients with different nursing intervention were recorded and evaluated. Results: Before intervention, there was no significant difference in SAS and SDS scores between the two groups ($P>0.05$); After intervention, compared with the control group, the psychological state of the observation group was better, the data comparison was statistically significant ($P<0.05$). After different nursing plans intervention, the scores of various evaluation indicators of sleep quality in the observation group were significantly better than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of psychosomatic comprehensive system nursing intervention for cervical cancer patients in clinical practice can significantly improve the mental state of patients, and have a positive effect on improving their sleep quality, which is worth promoting.

【Key Words】Psychosomatic comprehensive system nursing; Cervical cancer; Mental health; Quality of sleep

宫颈癌是原发于子宫颈位置的妇科常见恶性肿瘤, 发病率高, 且呈现出年轻化趋势, 对于女性的身心健康无疑造成了严重影响。手术、放化疗是目前治疗宫颈癌的主要方式, 对于改善临床不良症状, 延长患者生存时间有着积极作用^[1]。但行手术治疗对患者创伤大, 往往损伤膀胱、盆底生理结构与神经系统, 致使术后排尿功能障碍, 泌尿系统感染发生风险较高, 对于患者术后健康与心理恢复均带来影响^[2]。本次研究为探讨身心全面系统护理应用在宫颈癌患者中对其心理健康与睡眠质量的影响, 以2020年2月—2022年6月为本次研究对象纳选时间, 对入选患者实施不同护理方案干预, 并行报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2020年2月—2022年6月为本次研究对象纳选时间, 随机对该时间段内至本院接受干预治疗的宫颈癌患者60例分至对照组($n=30$, 常规护理)和观察组($n=30$, 常规护理联合身心全面系统护理)内。观察组, 年龄36~79岁, 平均年龄(56.68 ± 4.45)岁, 病程1~5年, 平均病程(2.60 ± 0.87)年; 对照组, 年龄37~80岁, 平均年龄(55.09 ± 4.36)岁, 病程1~6年, 平均病程(2.14 ± 0.73)年。上报医院伦理委员会, 审核批准后开始研究。两组基线资料对比, 差异无统计学意义($P>0.05$)。纳入标准: ①宫颈癌症的诊断应参照《宫颈癌诊疗指

南》(第四版),所有患者均应符合诊断标准;②患者有完整的基线数据,未退出研究,可接受随访调查;③其他实质性器官,如肝、肾、心和肺,没有明显的功能障碍。排除标准:①不符合诊断标准并接受手术切除者;②研究期间退出,无法接受后续调查;③对于传染病和血液病,需要隔离治疗;④患有精神或智力障碍,无法配合调查;⑤伴有其他恶性肿瘤疾病;⑥化疗期间,伴随着其他急慢性疾病,出现了严重的并发症。

1.2 方法

入选患者均接受放疗干预,为对照组患者施以常规化护理,即常规病情监测、饮食及康复运动指导,患者病情稳定可出院接受延续治疗时,嘱咐其出院后进行科学的饮食及用药方法。

为观察组患者施以身心全面系统护理干预:

(1)基础护理,将室内温度及湿度调节至适合状态,避免湿度或温度变化引起患者不适。同时放疗患者卧床时间较长,护理人员需为其定时擦拭身体、更换卧床姿势及做好手部及口腔部位的清洁工作,以降低患者发生压疮及感染的风险^[3]。(2)针对心理状态不佳者,宫颈癌患者面对病情发展、放疗费用及放疗不良反应带来的痛苦,极易产生焦躁不安、不配合治疗或放弃治疗等负面心理,对病情归转不利。对此,护理人员需在接受放疗前施以心理护理工作,告知患者放疗的作用机制、治疗效果及放疗过程及结束后可能产生的不良反应,为其建立治疗信心的同时,增强患者对放疗的心理准备,使患者以积极的态度接受放疗^[4]。(3)胃肠道不良反应护理,胃肠道反应是放疗最常见的不良反应。需叮嘱患者饮食应注意逐渐过渡,由稀至稠,由量少至量多,由低热量逐渐增温至合适温度,为降低其不良反应发生率,需嘱咐患者接受放疗前2h内禁水禁食,保持空腹状态接受放疗可有效降低其胃肠道反应发生率^[5]。(4)不同年龄段患者的针对性护理,对于年轻的患者可使用幽默的形式进行沟通使其负面心理得到缓解,增进护患关系。对于老年患者,护理观察需要特别谨慎,向患者介绍病情及护理时,

需要直截了当,患者不理解的地方进行反复多次的讲解^[6]。

1.3 评价标准

干预前后,使用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估患者心理状态,共100分,得分越高表示心理状态越差。

睡眠质量,应用匹兹堡睡眠质量指数评定量表(PSQI),评价维度含睡眠质量、睡眠时间、入睡效率、睡眠障碍、日间功能及催眠药物等6个,总分为21分,患者得分与其睡眠质量水平为负相关。

1.4 统计学方法

采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析。计数资料采用(%)表示,进行 χ^2 检验,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,进行 t 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的负面心理对比

干预前,两组SAS及SDS评分差异不大($P > 0.05$);干预后,与对照组相比,观察组的心理状态更佳,数据对比具有统计学意义($P < 0.05$)。组间数据对比可知,两组患者的负面情绪得到大幅度缓解,且观察组的缓解程度更优异,见表1。

表1 两组负性情绪评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	干预前		干预后	
		SAS	SDS	SAS	SDS
观察组	30	51.48 ± 2.09	60.01 ± 2.19	40.92 ± 4.18*	46.33 ± 2.61*
对照组	30	52.81 ± 4.81	61.72 ± 3.21	47.87 ± 2.14*	54.92 ± 2.64*
t		1.012	1.281	5.923	4.829
P		0.982	0.731	0.009	0.010

注:*表示与组内干预前比较, $P < 0.05$ 。

2.2 干预后两组患者的PSQI各维度评分对比

经不同护理方案干预,观察组患者睡眠质量各评价指标取得的分数均明显优于对照组,数据差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表 2 干预后两组患者的 PSQI 各维度评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
睡眠质量	1.76 ± 0.12	2.16 ± 0.71	3.981	0.001
睡眠时间	1.84 ± 0.22	2.04 ± 0.43	3.980	0.000
入睡效率	2.01 ± 0.42	2.51 ± 0.51	4.083	0.000
睡眠障碍	2.00 ± 0.51	2.23 ± 0.46	5.204	0.002
日间功能	1.97 ± 0.62	2.21 ± 0.52	4.098	0.000
催眠药物	2.03 ± 0.56	2.32 ± 0.48	4.072	0.002

3 讨论

本次研究结果显示:干预后,与对照组相比,观察组的心理状态更佳,数据对比具有统计学意义 ($P < 0.05$);组间数据对比可知,两组患者的负面情绪得到大幅度缓解,且观察组的缓解程度更优异;经不同护理方案干预,观察组患者睡眠质量各评价指标取得的分数均明显优于对照组,数据差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。与吕永利^[7]等研究结果高度一致。

在针对性护理干预中,为心理状态不佳者按照其疾病发展程度、放疗反应及心理状态评估结果为其展开可针对性护理,帮助患者减轻心理压力,使其治疗信心得到提升,与此同时,不同年龄段患者的针对性护理,对于年轻的患者可使用幽默的形式进行沟通,使其负面心理得到缓解,增进护患关系。对于老年患者,护理观察需要特别谨慎,向患者介绍病情及护理时,需要直截了当,患者不理解的地方进行反复多次的讲解。在患者的急性胃肠道反应发生率得到有效控制的背景下,患者的痛苦明

显降低,其生活质量水平自然得到提升,且进行了针对性的护理干预,使患者不良胃肠道反应得到快速有效的解决,其症状缓解时间自然缩短。积极施以胃肠道不良反应护理,患者饮食应注意逐渐过渡,由稀至稠,由量少至量多,由低热量逐渐增温至合适温度。与此同时,建立治疗信心,增强患者对放疗的心理准备,使患者以积极的态度接受放疗,从生理及心理上帮助患者缓解压力,因此,患者心理状态评分及睡眠质量水平均得到改善^[8]。

综上所述,临床为宫颈癌患者实施身心全面系统护理干预可明显改善患者心理状态,同时对改善其睡眠质量有积极作用,值得推广。

参考文献

- [1] 李静,米星星,王想. 优质护理结合中医护理在宫颈癌放疗护理中的效果 [J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(10): 71-73.
- [2] 龚桃林,云洁,陈艺曦,等. 加速康复外科护理对宫颈癌患者术后康复影响的 Meta 分析 [J]. 中国疗养医学, 2022, 31(8): 801-806.
- [3] 孔茹,郑杰. 健康行为改变整合理论下的盆底肌康复护理在宫颈癌术后尿潴留患者中的应用观察 [J]. 检验医学与临床, 2022, 19(5): 688-691.
- [4] 王蕾,翟绍蒲,邢伟. 音乐疗法联合理性情绪疗法对宫颈癌患者情绪希望水平及自我护理能力的影响 [J]. 临床心身疾病杂志, 2022, 28(1): 88-93.
- [5] 曹莉莉,张燕平,张梦真. 心理护理对宫颈癌术后患者精神状态及生活质量的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2021, 48(6): 1142-1145.
- [6] 胥爱青. 宫颈癌根治术病人术后尿潴留预防护理的最佳证据总结 [J]. 全科护理, 2021, 19(27): 3762-3765.
- [7] 吕永利,王焕焕,李沙沙,等. 腹腔镜下宫颈癌根治术后尿潴留预防和管理的循证护理实践 [J]. 护理学报, 2021, 28(13): 29-33.
- [8] 黄娟,杨颖,张少群,等. 疼痛护理对宫颈癌病人围术期的效果观察及焦虑自评量表评分的影响 [J]. 全科护理, 2021, 19(12): 1646-1649.