

宫颈癌术后患者性生活影响因素及护理干预概述

张新臻, 贺红英, 王 焱

(广西壮族自治区柳州市工人医院 妇科, 广西 柳州, 545005)

摘要: 宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤, 术后患者常出现一系列涉及其生理、心理、社会、精神各个层面的身心改变, 其中性生活问题显得尤为突出。本研究从患者、手术、心理三个方面概述了宫颈癌患者术后性生活的影响因素, 并总结了心理干预、健康教育和生活指导、建立支持系统、行为干预等方面的护理措施, 旨在改善患者术后生活质量。

关键词: 护理干预; 宫颈癌; 性生活; 心理干预; 手术

中图分类号: R 473.71 文献标志码: B 文章编号: 2096-0867(2017)09-0195-03

Infuencial factors of quality of sexual life in patients with uterine cervix cancer after surgical treatment and related nursing measures

ZHANG Xinzhen, HE Hongying, WANG Yao

(Department of Gynecology, Liuzhou Worker's Hospital, Liuzhou, Guangxi, 545005)

ABSTRACT: Uterine cervix cancer is a common gynecologic malignant tumor. Patients may suffer from physiological, psychological and social changes after receiving surgical treatment, especially potential problems in postoperative sexual life. This paper summarized the potential influential factors quality of sexual life in patients with uterine cervix cancer after surgical treatment, in perspective of self-factor of patients, surgical treatment and psychological factors. The nursing interventions on mental health, health education, life behavior guidance, supportive system establishment and behavior changes were also summered, in order to improve the postoperative quality of patients with uterine cervix cancer.

KEY WORDS: nursing intervention uterine cervix cancer; sexual life; psychological intervention; surgical

宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤, 随着对该病普查工作的广泛开展和检测技术的提高, 早期检出率明显升高^[1]。手术是目前治疗早期宫颈癌的主要手段, 但术后患者常出现一系列涉及其生理、心理、社会、精神各个层面的身心改变, 其中性生活问题显得尤为突出, 主要有性交心理障碍、性交痛、阴道干涩等导致性生活满意度下降, 这些问题严重影响了宫颈癌患者术后的性生活质量^[2-4]。随着年轻患者逐渐增多, 人们的健康意

识不断提高, 癌症的治疗不仅要关注提高患者的生存率, 也要重视其对患者生活质量的影响^[5]。本研究将近年来国内外护理干预对宫颈癌术后性生活质量影响的研究进展综述如下。

1 宫颈癌患者术后性生活相关影响因素

1.1 患者因素

术前患者的年龄、教育程度及临床分期对宫颈癌患者术后性生活质量有重要影响。研究^[6]

显示宫颈癌患者越年轻,则性欲越强,精力越充沛,对性关注度越高,术后性生活质量下降越轻。王雪萍等^[7]认为性生活质量与宫颈癌的术前临床分期和临床症状有关,宫颈癌患者症状越严重,则心理负担越大,性生活质量越差。临床护理工作中发现,患者受教育程度越高,依从性越好,夫妻家庭生活和谐,能理性地接受患病事实,有利于术后性生活的恢复。

1.2 手术因素

早期宫颈癌的手术治疗根据临床分期,可行的术式包括筋膜外子宫切除术、次广泛子宫切除术、宫颈癌根治手术^[8]。手术可造成患者生殖器官不同程度的缺失,破坏生殖系统的解剖完整性,引起性行为改变^[9]。尤其是宫颈癌根治术涉及盆腔血管、膀胱、输尿管、直肠等重要器官组织、手术操作复杂,术后并发症发生率较高,严重影响患者术后生活质量。手术范围越大,损伤越大。宫颈癌根治术后患者阴道长度缩短,腺体分泌不足,导致阴道干涩,切除卵巢后导致雌激素水平降低,产生一系列由于雌激素低落导致的症状和并发症,如更年期综合症、骨质疏松、脂代谢紊乱、心血管疾病及性器官萎缩等,进而影响患者的性功能。

1.3 心理因素

性是一个多维度的复杂概念,除了受到生理因素影响,心理因素也至关重要。心理障碍是导致宫颈癌术后患者性生活质量下降的重要因素^[10-11]。由于患者对疾病的认知能力不同,心理压力在宫颈癌患者中性欲低下和无性欲者最为常见^[12]。宫颈癌术后患者性心理问题包括恐惧性生活加重疾病及复发、认为疾病及手术会引起性冷淡或性欲丧失、会将疾病传给对方、手术后应绝对禁止性生活等^[13]。这些因素均会使患者心理产生悲观、焦虑、抑郁、恐惧、担忧及孤单无助等心理障碍^[14]。

2 不同护理干预措施对宫颈癌患者术后性生活的影响

2.1 心理干预

根据不同患者的心理状态和心理需求,进行个性化的心理治疗,如个体治疗、夫妻治疗或集体治疗等。常使用认知疗法、放松疗法、支持性心理治疗等方法。医护人员主动、耐心地倾听患者的感受,因人而异地解答其所担忧的问题,教其掌握放松训练的方法,如深呼吸法、示范训练法、分散

注意力法、内心意念性想象法、音乐疗法等,帮助和指导患者减轻抑郁、焦虑感^[8]。心理支持干预措施可以帮助患者摆脱思想的困惑,恢复积极治疗的心理状态^[15]。

2.2 健康教育

护理人员运用恰当的语言、专业的知识、通俗易懂的沟通技巧向患者及其配偶讲解正确的性生活知识和性生理常识,消除错误的认知,帮助其树立战胜疾病的信心。了解患者治疗前性生活情况,告知其手术前后生殖器官解剖结构及功能的变化。针对患者对今后性生活存有的顾虑而导致的消极悲观心理,向患者积极主动地讲解有关性知识,生殖系统的解剖及生理功能,疾病发生、发展,从而解除患者的心理顾虑^[16]。健康教育方式可多样化,如一对一的个性化健康教育、夫妻双方共同宣教、图册资料宣教、集体传授宣教等,宣教过程中注意保护患者的隐私。李香玲等^[17]研究显示,通过健康指导,患者性生活频次和性生活质量升高,性功能明显改善。

2.3 建立支持系统

提高患者性生活质量的个人支持系统有助于改善患者的预后情况,家庭生活、婚姻的稳定能提高性生活的质量^[7]。Ohara-Hirano等^[18]研究强调性伴侣及家庭的支持能减轻患者焦虑、抑郁情绪及疼痛感。周莲清^[19]研究发现通过系统的家庭护理干预还能促进患者心理、社会功能的恢复,从而提高患者的生活质量。因此,自我建设、家庭和朋友的支持以及尽早投入工作学习等方面均有助于性生活质量的恢复。

2.4 性生活指导

有文献^[20-21]指出对患者及配偶进行疾病相关知识教育,不仅能够使患者重塑生活的自信,有助于改善患者性功能状况,且夫妻正常健康的性生活还对患者身体有益。尹君等^[22]研究也指出性生活时阴道分泌的润滑液受大脑及卵巢控制,因此切除子宫对性中枢无明显影响。因此,正确的性知识的宣教和指导对提高患者生活质量至关重要。

2.5 行为干预

针对患者生活习惯制定适合的饮食方案,提醒患者尽量避免食用生冷、刺激性食物。干预患者的不良生活行为,如吸烟、喝酒、作息紊乱等。指导患者坚持治疗后冲洗阴道半年以上,预防阴道粘连或感染。

2.6 医护人员的支持系统

提高医护人员对患者性生活指导的服务意识,强调性生活恢复对提高患者生活质量的重要性。为保证患者得到正确、专业的性生活指导,护理人员需经过规范系统的性知识教育培训,不断更新知识结构,提高自身专业知识及沟通能力。

3 小结

过去关于性生活的问题都较隐私,随着社会的发展,医疗护理技术的不断提高,人们对性生活质量的重视程度逐渐增加,了解患者心理、生理、社会、家庭等方面的变化,采用多种形式并有针对性地实施护理干预措施,为患者提供情感上的支持,加强护患沟通,能够减轻患者心理负担,帮助其增强信心,树立正确的性意识,促进宫颈癌术后患者性功能恢复,改善性生活质量,从而提高生活质量。

参考文献

- [1] Zheng B, Yang H, Li Z, et al. HPV test results and histological follow-up results of patients with LSIL Cervical Cytology from the Largest CAP-certified laboratory in China [J]. J Cancer, 2017, 8 (13): 2436 - 2441.
- [2] 谢莉玲, 刘欣彤, 卞度宏. 宫颈癌根治术后患者配偶的性生活质量及影响因素研究[J]. 实用妇产科杂志, 2009, 25(7): 410 - 412.
- [3] 李金凤. 个性化护理干预对改善初产妇产后性问题的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2012, 5 (10): 38 - 39.
- [4] 蔡芬兰, 张研琳, 黄国清, 等. 保留生育功能早期宫颈癌患者性生活质量观察分析[J]. 广东医学, 2011, 32(12): 1553 - 1555.
- [5] 周文婧, 陈丽君, 陈英, 等. 提高宫颈癌病人治疗后性生活质量护理干预模式的探讨[J]. 全科护理, 2016, 14(33): 3471 - 3473.
- [6] De R N, Lavitola G, Giampaolino P, et al. Impact of Ospemifene on Quality of Life and Sexual Function in Young Survivors of Cervical Cancer: A Prospective Study[J]. Biomed Res Int, 2017: 7513610.
- [7] 王雪萍, 黄丽萍. 宫颈癌术后性生活质量研究进展[J]. 中华妇幼临床医学杂志(电子版), 2012, 8 (5): 658 - 660.
- [8] 孙雪松, 徐静. 宫颈癌治疗后患者性生活质量的影响因素及护理干预研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(19): 2344 - 2346.
- [9] Bedell S, Manders D, Kehoe S, et al. The opinions and practices of providers toward the sexual issues of cervical cancer patients undergoing treatment [J]. Gynecol Oncol, 2017, 144(3): 586 - 591.
- [10] 刘志茹, 孔为民, 刘婷婷, 等. 宫颈癌治疗后性生活质量分析[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2008, 24(7): 529 - 531.
- [11] 徐丽, 陈凤菊. 年轻宫颈癌患者治疗后性生活体验的质性研究[J]. 护理学杂志, 2015, 30(8): 45 - 47.
- [12] Lagana A S, Rosa V L L, Fanale D, et al. Comment on: Survey of cervical cancer survivors regarding quality of life and sexual function [J]. J Cancer Res Ther, 2017, 13(3): 598 - 599.
- [13] 李会芳, 丁莉, 张玉莲, 等. 宫颈癌患者治疗后性生活状况的临床分析[J]. 中国性科学, 2015, 24 (9): 35 - 37.
- [14] 林亮初. 宫颈癌治疗对性生活质量的影响[J]. 中国医药科学, 2012, 2(7): 186 - 187.
- [15] 叶亚萍. 妇科恶性肿瘤患者癌因性疲乏状况调查及对策[J]. 护理学报, 2009, 16(3): 27.
- [16] 黄飞. 宫颈癌术后初次化疗患者希望水平与社会支持的相关性[J]. 解放军护理杂志, 2009, 26 (20): 27 - 28.
- [17] 李香玲, 张桦, 户亚光, 等. 心理干预和健康指导对宫颈癌患者术后生活质量的影响[J]. 河南外科学杂志, 2010, 16(3): 126 - 129.
- [18] Ohara-Hirano Y, Kaku T, Hirakawa T, et al. Uterine cervical cancer: a holistic approach to mental health and its socio-psychological implications [J]. Fukuoka Igaku Zasshi, 2004, 95(8): 183 - 194.
- [19] 周莲清. 宫颈癌患者家庭护理干预模式及效果研究[J]. 中华现代护理杂志, 2011, 17(16): 1920 - 1922.
- [20] 邵雪飞. 行为护理对宫颈癌患者术后生活质量和负面情绪的影响[J]. 中国医药科学, 2012, 2 (13): 137 - 138.
- [21] 陈忆忆. 护理干预对宫颈癌子宫切除术后性生活的影响[J]. 中国误诊学杂志, 2009, 9 (32): 7848 - 7849.
- [22] 尹君, 高虹, 王晓玲. 子宫颈癌患者性心理调查及干预的研究[J]. 河北医药, 2012, 34(19): 3016 - 3017.

(本文编辑:刘小欢)