

# 心理干预对子宫肌瘤患者术后焦虑抑郁的影响

程 敏

(山东大学齐鲁医院 手术室, 山东 济南, 250012)

**摘要:** **目的** 探讨心理干预对子宫肌瘤患者术后焦虑抑郁情绪的影响。**方法** 50例择期行腹腔镜下子宫全切术治疗的子宫肌瘤患者随机分为观察组和对照组,各25例。对照组采用常规围手术期护理,观察组在对照组基础上实施心理干预。比较2组焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评分。**结果** 术后第5天,2组SAS、SDS量表评分均低于术前( $P < 0.05$ ),观察组SAS、SDS量表评分低于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 在手术室准备间对子宫肌瘤患者实施心理干预能够显著改善患者术后焦虑、抑郁等不良心理状态。

**关键词:** 子宫肌瘤; 心理干预; 焦虑; 抑郁

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)07-0138-02

## Influence of psychological intervention on postoperative anxiety and depression in patients with hysteromyoma

CHENG Min

(Operation Room, Qilu Hospital of Shandong University, Jinan, Shandong, 250012)

**ABSTRACT: Objective** To investigate the influence of psychological intervention on postoperative anxiety and depression in patients with hysteromyoma. **Methods** Totally 50 hysteromyoma patients undergoing total laparoscopic hysterectomy were assigned to the observation group and the control group, with 25 cases in each group. Both two groups received routine care before and after operation, and the psychological intervention was carried out in the observation group. The mental status of patients was assessed by self-rating anxiety scale (SAS) and self-rating depression scale (SDS). **Results** The score of SAS and SDS were decreased in both two groups five days after operation ( $P < 0.05$ ), and were lower in the observation group than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Psychological intervention at preparing room is potentially effective to relieve the postoperative anxiety and depression in patients with hysteromyoma.

**KEY WORDS:** hysteromyoma; psychological intervention; anxiety; depression

子宫肌瘤又称纤维肌瘤,是女性生殖器官最常见的良性肿瘤,主要是由平滑肌细胞增生而成,其中包含少量纤维结缔组织,临床表现为经期不规则、经量增多、下腹包块、白带增多等症状。子宫肌瘤治疗以手术为主,通过手术可完全切除肌瘤。研究<sup>[1]</sup>显示,子宫肌瘤手术虽然能取得良好的效果,但会造成患者心理上的负荷,导致其术后焦虑、抑郁,影响术后恢复。因此,给予子宫肌瘤手术患者心理干预,对促进其术后早期康复具有重要意义。本研究主要探讨于手术准备间对子宫肌瘤患者进行心理干预对其术后焦虑、抑郁的影响,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2017年1月—2017年4月山东大学齐鲁医院择期行腹腔镜下子宫全切术治疗的子宫肌瘤患者50例,纳入标准:①家庭和睦,不存在离异、分居的情况;②没有其他恶性疾病病史;③患者均签署了知情同意书。50例患者随机分为观察组和对照组,各25例。观察组年龄33~51岁,平均 $(40.2 \pm 2.2)$ 岁;对照组年龄31~51岁,平均 $(42.1 \pm 2.1)$ 岁。2组一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

2组均行腹腔镜下子宫全切术,对照组采用常规护理,包括术前、术中及术后的围术期护理。观察组在对照组基础之上于手术准备间开展心理干预。具体方法如下:①由准备间手术室护理人员告知患者子宫肌瘤的患病原因、现有的治疗手段以及进行手术的必要性和优势;②护理人员向患者介绍此次的手术医生以及手术设备的情况,可配合医生简历及相关设施进行介绍;③护理人员向患者介绍此次手术麻醉与护理的情况,消除患者对疼痛的恐惧;④护理人员组织观看子宫肌瘤手术相关的影像资料,帮助患者了解手术过程,消除其对手术的恐惧;⑤护理人员详细介绍手术护理方面的内容,告知患者护理人员会全程陪护在旁,帮助其克服手术过程中的孤独感,安心接受治疗。

## 1.3 观察指标

观察2组手术前后焦虑抑郁情况。焦虑抑郁采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评估,分数越高焦虑或抑郁程度越严重。评估由护理人员分别于手术当日术前以及术后5d开展。

## 1.4 统计学方法

采用SPSS 15.0软件,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用独立样本 $t$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2组均顺利完成腹腔镜下子宫全切术。2组术前SAS、SDS量表评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。术后第5天,2组SAS、SDS量表评分均低于术前,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),观察组SAS、SDS量表评分低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 2组手术前后心理状态评分( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	时间	SAS	SDS
观察组( $n=25$ )	术前	45.1 $\pm$ 6.7	55.1 $\pm$ 6.6
	术后	31.4 $\pm$ 4.2*#	39.7 $\pm$ 4.8*#
对照组( $n=25$ )	术前	45.9 $\pm$ 5.7	53.1 $\pm$ 6.1
	术后	40.2 $\pm$ 5.4*	49.7 $\pm$ 4.9*

与术前比较,\* $P < 0.05$ ;与对照组比较,# $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

子宫肌瘤是女性的常见疾病,近年来发病率越来越高,且有年轻化的趋势,因而受到临床重视。子宫肌瘤早期症状并不明显,加之不注重日常体检,不易被发现,若早期及时发现可行子宫肌

瘤剜除术,但大多数患者在发现时病情已较为严重,临床治疗通常采用子宫切除术或者子宫、卵巢同时切除术<sup>[2]</sup>。子宫作为女性的重要生理特征器官,其完整性一直受到患者自身以及家属的关注,很多患者或患者家属会担心手术后会对自己或者夫妻双方的性生活质量以及患者本人的身体造成不良的影响,这种精神上的负担可导致患者产生焦虑、抑郁等不良情绪,对患者的术后心理状态及早期恢复产生消极的影响<sup>[3]</sup>。临床针对子宫肌瘤手术患者会在术前给予心理指导,但往往是在进入手术间之前由护理人员在病室或者医生办公室给予疏导,虽然通过一定干预缓解了患者的负面情绪,但却忽略了患者进入手术室后是来到了一个新的环境里,不可避免的会产生心理上的应激反应,一定程度上加剧患者焦虑抑郁情绪,不仅不利于手术的顺利开展,同时还可造成患者术后严重的心理障碍,不利于早期恢复。

手术准备间是患者进入手术室后进行各项术前检查和准备工作的地方,一定程度上减少了患者术前不必要的等待时间。本研究在手术准备间对子宫肌瘤手术患者开展了心理干预护理,帮助患者了解手术环境、手术过程、麻醉措施以及预后注意事项等,加强患者对应激的防御,缓解负面心理,使其由被动手术转变为主动配合,有利于手术的顺利进行和术后的早期恢复。本研究结果显示,术后第5天,2组SAS、SDS量表评分均低于术前,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),观察组SAS、SDS量表评分低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),由此可见心理干预对子宫肌瘤患者术后的焦虑、抑郁状态等有明显积极地作用。

综上所述,在手术室准备间对子宫肌瘤患者实施心理干预能够显著改善患者术后焦虑、抑郁等不良心理状态,对促进患者早期康复具有积极意义。

## 参考文献

- [1] 王运根. 妇产科手术患者的焦虑抑郁心理调查和分析[J]. 浙江创伤外科, 2012, 23(6): 1259.
- [2] 郑九波, 李冬华, 王亚松, 等. 子宫肌瘤的发病机制研究进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(29): 3298-3301.
- [3] 陈敏. 临床心理干预对子宫肌瘤手术患者心理状态的影响分析[J]. 吉林医学, 2014, 35(26): 5965.

(本文编辑:尹佳杰)