

# 子宫肌瘤患者围麻醉期心理干预对麻醉期间应激反应的影响

温萍

(奉新县人民医院妇产科,江西 奉新 330700)

**摘要:**目的 观察围麻醉期心理干预对子宫肌瘤患者麻醉期间应激反应的影响。方法 选取2018年1月–2021年6月在我院行子宫肌瘤术的56例患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各28例。围麻醉期对照组实施常规护理干预,观察组在对照组基础上开展心理干预,比较两组不同时间段收缩压(SBP)、舒张压(DBP)、心率(HR)、焦虑和抑郁评分、皮质醇、白细胞介素-6水平及护理满意度。结果 两组切皮时、手术结束后、术后1 d SBP、DBP、HR水平均高于术前1 d,但观察组均低于对照组( $P<0.05$ );手术结束后,两组焦虑、抑郁评分均低于术前1 d,且观察组低于对照组( $P<0.05$ );手术结束后,两组皮质醇、白细胞介素-6水平均高于术前1 d,且观察组低于对照组( $P<0.05$ );观察组护理满意度为96.43%,高于对照组的82.14%( $P<0.05$ )。结论 给予子宫肌瘤患者围麻醉期心理干预可促进患者不良情绪的消除,减轻手术应激反应,使其血压、心率维持基本稳定,且可减轻术后炎症因子水平和焦虑、抑郁评分,提高护理满意度,进一步促进患者康复。

**关键词:**子宫肌瘤;围麻醉期;心理干预;应激反应

中图分类号:R473.6

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.04.035

文章编号:1006-1959(2023)04-0163-03

## Effect of Psychological Intervention During Peri-anesthesia Period on Stress Response in Patients with Uterine Fibroids

WEN Ping

(Department of Obstetrics and Gynecology, Fengxin County People's Hospital, Fengxin 330700, Jiangxi, China)

**Abstract:** **Objective** To observe the effect of psychological intervention during peri-anesthesia period on stress response in patients with uterine fibroids. **Methods** A total of 56 patients who underwent hysteromyoma surgery in our hospital from January 2018 to June 2021 were selected as the research objects. They were divided into control group and observation group by random number table method, with 28 cases in each group. The control group was given routine nursing intervention during peri-anesthesia period, and the observation group was given psychological intervention on the basis of the control group. The systolic blood pressure (SBP), diastolic blood pressure (DBP), heart rate (HR), anxiety and depression scores, cortisol, interleukin-6 levels and nursing satisfaction were compared between the two groups at different time periods. **Results** The levels of SBP, DBP and HR in the two groups at the time of skin incision, after operation and 1 d after operation were higher than those at 1 d before operation, but those in the observation group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). After the operation, the scores of anxiety and depression in the two groups were lower than those at 1 day before operation, and those in the observation group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). After the operation, the levels of cortisol and interleukin-6 in the two groups were higher than those at 1 d before operation, and those in the observation group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). The nursing satisfaction of the observation group was 96.43%, which was higher than 82.14% of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Psychological intervention during peri-anesthesia period for patients with uterine fibroids can promote the elimination of adverse emotions, reduce surgical stress response, maintain basic stability of blood pressure and heart rate, reduce postoperative inflammatory factor levels and anxiety and depression scores, improve nursing satisfaction, and further promote patient recovery.

**Key words:** Uterine fibroids; Peri-anesthesia period; Psychological intervention; Stress response

子宫肌瘤(uterine fibroid)是一种常见的良性肿瘤,患者主要表现为月经量过多、排尿困难、下腹部包块等,严重影响其健康<sup>[1]</sup>。随着生活和饮食习惯的改变,子宫肌瘤发病率呈逐年上升趋势。目前,临床治疗子宫肌瘤主要采用手术切除治疗,但是多数患者对手术缺乏认识,容易产生恐惧、焦虑等不良情绪,增加手术不良应激反应,影响麻醉安全和手术操作<sup>[2-4]</sup>。心理干预是一种针对性的护理模式,可针对患者心理状态进行护理干预,一定程度改善患者负

性情绪。本研究选取2018年1月–2021年6月在我院行子宫肌瘤术的56例患者,观察围麻醉期心理干预对子宫肌瘤患者应激反应的影响,现报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年1月–2021年6月在奉新县人民医院行子宫肌瘤术的56例患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各28例。对照组年龄31~52岁,平均年龄(42.17±5.01)岁;观察组年龄30~52岁,平均年龄(43.10±3.87)岁。两组年龄比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究患者自愿参加,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①均符合子宫肌瘤

作者简介:温萍(1981.4–),女,江西宜春人,本科,主管护师,主要从事妇产科护理方向

的诊断标准<sup>[5]</sup>;②均符合手术指征;③无其他肿瘤性疾病。排除标准:①合并肝、肾、心、脑血管系统等严重疾病者;②合并子宫肌瘤术史;③依从性较差,不能配合护理干预者;④随访资料不完善者。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规护理干预:①指导患者进行术前常规检查,并给予术前相关指导;②告知患者手术相关知识,疏导患者恐惧情绪;③术后密切观察患者生命体征,遵医嘱给予相关治疗和护理。

1.3.2 观察组 在对照组基础上开展心理干预:①入院第2天:晨起8点到病房,自我介绍,与患者主动交流,做好安慰和解释工作,为患者提供舒适、安全的治疗环境,使患者保持心态平和。同时通过适当的肢体接触,鼓励患者,给予患者支持,与患者建立良好的护患关系,取得患者的信任。指导患者进行放松训练,以改善睡眠质量;②术前1d:责任护士仔细阅读患者病历,了解患者的病情和辅助检查结果,评估患者具体情况。依据患者的个体差异,向其讲解手术的重要性,鼓励其积极面对。通过通俗易懂的语言提供手术方法、麻醉信息,使其简单了解手术过程,告知术后注意事项,消除患者对手术的错误认知,使其正确、勇敢面对手术。向患者讲解成功病例,提高患者的自信心,使其从心理上接受手术,实现脱敏的效果;③手术当天:手术当天由责任护士接患者进入手术室,针对性的介绍手术室环境、手术医生情况,告知手术和麻醉的大概步骤,使患者做到心中有数,避免恐惧、担心等不良心理的出现。同时讲解手术安全性,消除其顾虑,提高患者的积极配合度,并告知术中可能出现的不适反应和应对方式,从而使患者更好的配合手术,避免不良因素的刺激。

整个手术过程中保持手术室安静,不谈论与手术无关话题,提高患者的认可度,使患者安全的度过围麻醉期;④手术结束后:手术结束后告知患者手术很顺利,并守护在患者身旁,密切观察患者的生命体征,稳定后送患者回病房,并做好相关交接。整个干预过程中,尊重患者,使其有安全感、信任感。

1.4 观察指标 比较两组不同时间段(手术前1d、切皮时、手术结束后、术后1d)收缩压(SBP)、舒张压(DBP)、心率(HR)、(手术前1d、手术结束后)焦虑和抑郁评分、(手术前1d、手术结束后)皮质醇、白细胞介素-6水平及护理满意度。采用护理满意度调查表评估患者护理满意度,满分100分,90分以上为满意,60~90分为基本满意,60分以下为不满意。满意度=(满意+基本满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 采用统计软件包SPSS 21.0对本研究的数据进行处理,符合正态分布的计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用 $t$ 检验;计数资料采用[n(%)]表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验; $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组不同时间段生命体征比较 切皮时、手术结束后、术后1d,两组SBP、DBP、HR均高于手术前1d,但观察组均低于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

2.2 两组焦虑、抑郁评分比较 手术结束后,两组焦虑、抑郁评分均低于术前1d,且观察组低于对照组( $P < 0.05$ ),见表2。

2.3 两组皮质醇、白细胞介素-6水平比较 手术结束后,两组皮质醇、白细胞介素-6水平均高于术前1d,且观察组低于对照组( $P < 0.05$ ),见表3。

表1 两组不同时间段生命体征比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | n  | SBP(mmHg)         |                     |                     |                     | DBP(mmHg)        |                    |                    |                   |
|-----|----|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------|------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
|     |    | 手术前1d             | 切皮时                 | 手术结束后               | 术后1d                | 手术前1d            | 切皮时                | 手术结束后              | 术后1d              |
| 观察组 | 28 | 93.23 $\pm$ 11.02 | 120.11 $\pm$ 14.30* | 122.11 $\pm$ 13.31* | 120.07 $\pm$ 14.11* | 69.34 $\pm$ 8.69 | 70.45 $\pm$ 9.45*  | 72.11 $\pm$ 9.70*  | 71.20 $\pm$ 9.21* |
| 对照组 | 28 | 92.98 $\pm$ 10.64 | 131.29 $\pm$ 13.27* | 129.40 $\pm$ 14.18* | 128.76 $\pm$ 13.75* | 69.50 $\pm$ 9.21 | 82.43 $\pm$ 11.40* | 90.22 $\pm$ 11.67* | 79.33 $\pm$ 8.86* |
| t   |    | 0.784             | 6.201               | 5.430               | 7.112               | 0.893            | 5.903              | 4.895              | 6.093             |
| P   |    | 0.329             | 0.023               | 0.029               | 0.018               | 0.419            | 0.026              | 0.033              | 0.027             |

  

| 组别  | HR(次/min)        |                   |                    |                   |
|-----|------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
|     | 手术前1d            | 切皮时               | 手术结束后              | 术后1d              |
| 观察组 | 65.01 $\pm$ 7.40 | 78.43 $\pm$ 8.80* | 79.19 $\pm$ 9.20*  | 71.75 $\pm$ 8.45* |
| 对照组 | 65.33 $\pm$ 6.64 | 92.11 $\pm$ 9.54* | 94.23 $\pm$ 10.30* | 76.30 $\pm$ 9.03* |
| t   | 0.961            | 8.569             | 10.234             | 9.374             |
| P   | 0.520            | 0.015             | 0.009              | 0.013             |

注:与手术前1d比较,\* $P < 0.05$

表2 两组焦虑、抑郁评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

| 组别  | n  | 焦虑         |             | 抑郁         |             |
|-----|----|------------|-------------|------------|-------------|
|     |    | 手术前1d      | 手术结束后       | 手术前1d      | 手术结束后       |
| 观察组 | 28 | 53.20±3.19 | 28.10±2.76* | 53.11±3.70 | 29.15±2.40* |
| 对照组 | 28 | 54.01±2.89 | 33.94±3.04* | 52.20±3.75 | 36.20±2.35* |
| t   |    | 1.302      | 3.293       | 0.841      | 4.115       |
| P   |    | 0.084      | 0.042       | 0.134      | 0.037       |

注:与手术前1d比较,\* $P < 0.05$ 表3 两组皮质醇、白细胞介素-6水平比较( $\bar{x} \pm s$ , $\mu\text{g/dl}$ )

| 组别  | n  | 皮质醇        |             | 白细胞介素-6      |               |
|-----|----|------------|-------------|--------------|---------------|
|     |    | 手术前1d      | 手术结束后       | 手术前1d        | 手术结束后         |
| 观察组 | 28 | 17.20±3.40 | 10.56±2.11* | 119.43±42.03 | 94.30±35.44*  |
| 对照组 | 28 | 16.82±4.10 | 16.19±3.04* | 118.46±41.78 | 110.04±36.21* |
| t   |    | 0.932      | 12.461      | 0.784        | 13.293        |
| P   |    | 0.344      | 0.000       | 0.312        | 0.000         |

注:与手术前1d比较,\* $P < 0.05$ 

2.4 两组护理满意度比较 观察组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ ),见表4。

表4 两组护理满意度比较[n(%)]

| 组别  | n  | 满意        | 基本满意     | 不满意      | 满意度        |
|-----|----|-----------|----------|----------|------------|
| 观察组 | 28 | 18(64.29) | 9(32.14) | 1(3.57)  | 27(96.43)* |
| 对照组 | 28 | 16(57.14) | 7(25.00) | 5(17.86) | 23(82.14)  |

注:\*与对照组比较, $\chi^2=2.985$ , $P=0.032$ 

### 3 讨论

目前,临床关于子宫肌瘤的发病机制尚未完全明确。子宫肌瘤术具有良好的疗效,但子宫肌瘤患者普遍存在负性情绪,对手术的顺利进行具有不良的影响<sup>[6]</sup>。心理干预是在心理学理论指导下,对特定的患者进行心理活动、个性体征评估,并分析负性情绪出现的原因,制定的一系列有计划的心理干预措施<sup>[7]</sup>。心理干预能促进患者负性情绪改善及良好心态的形成,进一步确保患者安全度过围麻醉期<sup>[8]</sup>。临床对心理干预的研究较多,但关于该法对子宫肌瘤围麻醉期应激反应的影响研究较少,且存在争议。

本研究结果显示,切口时、手术结束后、术后1d,两组患者SBP、DBP、HR水平均高于手术前1d,但观察组均低于对照组( $P < 0.05$ ),提示围麻醉期给予心理护理可有效减轻患者生命体征的波动,使血压、心率保持相对稳定,进一步减轻应激反应,为手术的顺利奠定基础。同时研究显示,手术结束后,两组焦虑、抑郁评分均低于术前1d,且观察组低于对照组( $P < 0.05$ ),表明心理护理可有效减轻患者焦虑、抑郁评分,改善患者的不良心理,避免或减

轻不良心理造成的应激反应,促进患者的术后康复。分析认为,围麻醉期针对性的心理干预,可提高患者的治疗信心,减轻患者的负性情绪<sup>[9-11]</sup>。手术结束后,两组皮质醇、白细胞介素-6水平均高于术前1d,且观察组低于对照组( $P < 0.05$ ),提示可降低炎症细胞因子水平,进一步减轻炎症反应。此外,观察组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ ),表明心理护理可促进护患信任关系的建立,使患者积极配合治疗,为手术顺利进行提供有利条件。

综上所述,给予子宫肌瘤患者围麻醉期心理干预对其应激反应具有积极的影响,可减轻应激反应,降低炎症因子水平、焦虑和抑郁评分,提高护理满意度,值得临床应用。

### 参考文献:

- [1]张健,孙智明,赵彬彬,等.子宫肌瘤患者围手术期采用心理护理加疼痛护理的效果及患者满意度[J].新疆医学,2021,51(6):722-724.
- [2]董丹辉,付寒飞.中医情志护理对子宫肌瘤围手术期患者的干预作用[J].长春中医药大学学报,2016,15(2):178-179.
- [3]赵玲,霍福利.临床护理路径应用于腹腔镜子宫肌瘤切除患者围手术期的临床效果心理状态及预后的影响[J].河北医学,2016,31(10):114-116.
- [4]谭红,胡晓芸.临床护理路径应用于子宫肌瘤患者围手术期效果观察[J].陕西医学杂志,2016,45(3):383-384.
- [5]陶德鹤,李毅,王丽莎,等.舒适护理联合临床护理路径对子宫肌瘤切除患者术前焦虑及手术应激及术后心身舒适度的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2018,25(4):480-483.
- [6]Liao X,Yuan Z,Tong Q,et al.Adaptive localised region and-edge-based active contour model using shape constraint and sub-global information for uterine fibroid segmentation in ultrasound-guided HIFU therapy[J].IET Image Processing,2017,11:1142-1151.
- [7]逯静.舒适护理在子宫肌瘤手术患者临床护理路径中的效果观察[J].四川解剖学杂志,2020,28(3):71-72.
- [8]曹妍,程晓林,陈有美.优质护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者术后护理效果研究[J].基因组学与应用生物学,2019,38(1):359-365.
- [9]雷晓芳.品管圈活动在提高子宫肌瘤护理流程管理中的应用分析[J].中华肿瘤防治杂志,2018,25(2):237-238.
- [10]Hellwege JN,Jeff JM,Wise LA,et al.A multi-stage genome-wide association study of uterine fibroids in African Americans[J].Hum Genet,2017,136:1363-1373.
- [11]沙敏.护理干预对子宫肌瘤合并高血压患者血压与生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2018,17(6):423-425.

收稿日期:2021-12-08;修回日期:2021-12-19

编辑/成森