

少了并发症的发生,缩短了平均住院时间、膀胱冲洗时间,使患者满意度提高。

目前,TURP 手术普遍推广,是治疗 BPH 的金标准。精心的围术期的优质护理,能保证患者顺利、安全度过手术,并能良好地康复,减少并发症,确保了手术疗效,满足了患者、社会的需要。

参考文献

- [1] 许纯孝,赵升田. 临床泌尿外科学[M]. 济南:山东科学技术出版社,2007:594-596.
- [2] Lee YH, Chiu AW, Huang JK. Comprehensive study of bladder neck contracture after transurethral resection of prostate[J]. Urology, 2006, 65(3):498-503.
- [3] 马晓伟. 在全国“优质护理服务示范工程”重点联系医院工作会议上的讲话[J]. 中国护理管理, 2010, 10(4):5-7.
- [4] 胡秀英,陈茜,刘祚燕. 开展优质护理服务前后“护士满意”情况调查分析[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(23):2183-2187.
- [5] 朱莉,郑春梅. 健康教育处方在老年内科优质护理示范病房中的应用[J]. 重庆医学, 2012, 41(24):2556-2558.

- [6] 陈靖,陈玉琴,何捷. 优质护理示范工程临床护理效果观察[J]. 重庆医学, 2011, 40(9):929-930.
- [7] 那彦群,郭震华. 实用泌尿外科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:402.
- [8] 潘秀敏,陈艳芬,闫红丽,等. 膀胱冲洗自动控制仪的研制与应用效果观察[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(4):37.
- [9] 韩冰,张香叶,孙秀梅. 改进膀胱冲洗法降低前列腺摘除术后患者膀胱痉挛的临床研究[J]. 中国实用护理杂志, 2008, 24(8):22-23.
- [10] 王兰英,薛玲,刘芳英,等. 早期快速膀胱冲洗对前列腺切除术术后膀胱痉挛影响的研究[J]. 四川医学, 2009, 30(7):1168.
- [11] 李文慧,王克芳. 心脏病患者术后精神障碍的原因及护理干预[J]. 护理研究, 2006, 20(2):289.
- [12] 陈豫鹏. 49 例经尿道前列腺电切术患者的围术期护理分析[J]. 河北医学, 2011, 17(11):1541-1542.

(收稿日期:2013-05-29 修回日期:2013-09-03)

心理护理干预对整形美容手术患者心理状态的影响

马 瑛(第四军医大学西京医院全军整形外科研究所,西安 710032)

【摘要】目的 了解整形手术患者心理特点,并且研究分析心理护理干预对整形美容手术患者心理状态影响。**方法** 选取 2011~2012 年整形美容手术患者 580 例,了解患者心理状态,并且对患者进行护理干预,比较护理前后患者心理状态。**结果** 经过心理护理干预后患者心理状态改善良好,优于护理前,差异有统计学意义($P < 0.05$);实施护理干预后的心理状态和情绪,患者焦虑、抑郁情况均较实施前明显改善,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 整形美容手术患者心理情绪变化较大,护理人员应该注意了解患者的心理状态,并且对患者进行心理护理,给予患者心理上的支持与帮助。

【关键词】 心理护理; 整形美容; 心理状态

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.01.059 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2014)01-0118-02

随着社会的发展人们对美的要求也越来越高,整形美容手术能够帮助患者改善其外表上的不足,所以越来越多的人进行整形美容手术^[1]。目前已经不仅仅是女性,还包括很多的男性也进行整形手术,整形手术患者与其他疾病患者有很大的不同,整形手术需要较高的技术并且非常复杂,每位患者来进行整形手术都有其自己的要求以及想达到的效果,患者心理往往较为复杂。有研究显示 52% 的整形美容患者均具有不同程度的心理障碍^[2]。所以在进行整形美容手术期间需要了解患者心理状态,并且进行护理干预,减轻患者的心理负担,建立正确的整形观念,减少医疗纠纷的发生。作者针对本院整形美容患者进行研究,给予心理护理干预,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2011~2012 年整形美容手术患者 580 例,其中男 168 例,女 412 例;年龄 14~68 岁,平均(25.8±7.3)岁;进行面部整形手术患者 325 例,体部整形手术患者 149 例,进行其他部位整形手术患者 106 例。在术前对患者进行心理检测,了解患者的心理状态。

1.2 方法 针对患者心理状态,分别在术前、术中、术后进行心理护理干预。

1.2.1 术前心理护理干预 患者进入到一个完全陌生的环

境,会有不适应,尤其是在生活习惯上,所以患者心理会低落,感到寂寞,再加上对于要进行手术心理会有恐惧感和紧张感,所以在患者住院后护理人员要和患者进行沟通,让患者对护理人员逐渐熟悉,增加友谊感和信任感。护理人员要主动、热情,多关心患者。对于有身体缺陷的患者要多给予鼓励和帮助,增加自信心。对儿童患者要有耐心和细心,多鼓励和交流,降低恐惧感。向患者讲述很多成功的案例,帮助患者建立手术的信心,改善患者消极心态,让患者积极配合手术的进行,并且帮助患者建立正确的整形手术观,并不是整形就能让人变得完美,防止患者抱有幻想,而导致术后患者心理落差大。

1.2.2 术中心理护理干预 手术室环境要明亮、安静、舒适,温度和湿度要适宜。建立良好的环境可以降低患者的焦虑感和恐惧感,使患者更好地配合手术的进行。护理人员在术中态度要和蔼可亲,与患者多交谈,了解患者的情绪变化,如有变化要及时进行调整。在进入手术室后,患者的整个情绪处于高度紧张状态下,所以护理人员要多和患者交谈,分散患者的注意力,并且给予患者鼓励和支持。由于很多手术是采用局部麻醉状态,患者处于清醒状态,手术室护理人员之间不要闲谈,防止患者烦躁不安,对手术造成影响。

1.2.3 术后心理护理干预 术后是患者心理产生变化最多的

阶段,也是最容易引起医疗纠纷的阶段。由于患者会有不同程度的疼痛感,饮食方面以及生活上的不便,都会导致患者情绪不安、焦虑。手术的成功与否并不是治疗医师和护理人员来决定的,而是取决于患者本身的满意程度。术后患者很长一段时间处于包扎阶段,无法判定效果,所以患者在这期间情绪易激动,反应较大,不利于患者的康复。在术后护理人员需要向患者解释和说明手术会有怎样的效果与不适,要多关心患者,做好保护措施,并且要耐心地对患者及家属提出的问题进行回答,防止患者出现过于激动的情绪。在术后要多注意观察患者,如果发现异常需要及时反映并且就诊。在去除纱布后如果面貌改善较好,则满意度较高。如果不满意,患者则会情绪激动,护理人员要拿出前后对比照片,给患者讲解改善变化之处。如果效果不理想,可进行二次手术。

1.3 观察项^[3] 观察前后患者心理状态,平均焦虑、抑郁自评分。(1)焦虑自评表(SAS)标准:1分,没有或很少时间焦虑;2分,小部分时间出现焦虑,不影响生活;3分,相当多的时间处于焦虑状态,影响生活;4分,绝大部分或全部时间出现焦虑,无法正常生活。(2)根据抑郁自评表(SDS)进行评定:一般来说,抑郁总分低于50分者为正常;50~60分者为轻度,61~70分是中度,70分以上者是重度抑郁。

1.4 统计学处理 本实验使用 SPSS16.0 统计学软件对数据进行统计。本组护理前后心理状态不同差异比较使用方差分析,率的比较采用 χ^2 检验,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理干预前后患者心理状态比较 本组患者 580 例入院后实施心理干预后,心理状态良好率从入院时的 73.9% 提升到 82.2%,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 护理干预前后患者心理状态比较[n(%)]

组别	n	良好	一般	较差
干预前	580	429(73.9)	89(15.4)	62(10.7)
干预后	580	477(82.2)*	76(13.1)	27(4.7)

注:与干预前比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 护理干预前后患者的平均 SAS、SDS 评分相比较 使用 SAS 与 SDS 评估患者实施护理干预后的心理状态和情绪,患者焦虑、抑郁情况均较实施前明显改善,差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表 2。

表 2 护理干预前后患者 SAS、SDS 评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	SAS	SDS
干预前	580	60.1±3.6	59.3±3.6
干预后	580	49.2±2.3	48.1±3.2
t		0.24	12.49
P		>0.05	<0.05

3 讨论

目前社会整形美容越来越受欢迎,通过手术来改善自身的不足,患者拥有着对美丽的术后结果的憧憬,同样也有着紧张、

恐惧的心理。据报道 80% 以上的患者在入院进行手术时心理状态良好^[4],只有少部分人有较严重的心理负担,对于整形手术有心理障碍。整形患者最常见的心理状态就是恐惧和焦虑^[5-6]。患者在经过认真思考,并且咨询很多医师后,下决心进行整容手术,并且患者希望改善掉自己的不足和缺陷,所以进入医院后希望能够马上进行手术。但是患者在进入医院后需要进行常规检查,并且需要根据各项指标标准进行手术。检查项目较多,并且繁琐,所以患者容易出现焦虑不安。患者同时又担心手术达不到满意的效果,或是留下瘢痕和伤口,产生不良反应等矛盾心理。较多患者是处于身体无明显缺陷,整形只是让自己看起来更加完美,所以担心手术会失败,达不到满意效果,反而会变得更坏。在临床上较流行的激光整形,可以美白、祛痘并且脱毛等,但是激光整形如果掌握不好容易出现皮肤损害,导致出现瘢痕,所以患者矛盾的心理较重^[7-8]。患者的不良心理导致手术无法顺利进行,在术中容易导致患者出现严重的问题,并且不利于患者的康复,所以稳定患者的心理状态是非常重要的。护理人员需要对患者进行心理护理干预,稳定患者情绪,改善患者的不良心理状态。根据患者的不同情况对患者进行心理护理干预,在手术前、手术中、手术后分别进行护理干预。本组患者在经过护理干预后,患者心理状态均明显改善,其效果优于护理干预前,其差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,心理护理干预可以让患者更好地进行整形手术,帮助患者减轻心理负担,降低恐惧感,稳定患者情绪,提高患者的手术成功率。

参考文献

- [1] 冉超群,段炼,段容. 创伤后应激障碍的心理干预和护理探讨[J]. 检验医学与临床,2010,8(4):359-360.
- [2] 郭孝琴,李雪松,董玉会. 心理治疗和心理护理对妇科手术患者心理的影响[J]. 检验医学与临床,2009,7(4):1057-1058.
- [3] Redeker N, Lev E, Ruggiero J. In somnia, fatigue, anxiety, depression, and quality of life of cancer patients undergoing chemotherapy[J]. Sch Inq Nurs Pract, 2010, 14(4): 2875-2890.
- [3] 黄晓群,张华,孙梅花,等. 整形美容手术者心理特点及护理体会[J]. 职业与健康,2008,24(5):507-508.
- [5] 梁秀丽,宋小敏,王红. 浅析整形美容患者的心理分析及护理[J]. 中国医药指南,2011,9(12):316-317.
- [6] 纪晓娟. 护理部工作的改进对护理质量的影响[J]. 检验医学与临床,2013,10(4):501-502.
- [7] 黄向莹,陈晓洁,刘小芬. 整形美容手术患者心理特征与护理干预[J]. 现代护理,2006,12(14):1281-1283.
- [8] 裴玉萍,孙敏. 整形美容就医者心理状态及干预效果分析[J]. 中国美容医学,2009,18(12):1823.

(收稿日期:2013-05-18 修回日期:2013-09-04)