

# 优质护理对卵巢早衰患者不良情绪的影响分析

吴茹霞 耿曼\* 李翠萍

中国人民解放军联勤保障部队解放军第九〇二医院, 安徽 233010

**摘要:**目的: 将优质护理应用于卵巢早衰患者的护理工作中, 探究并分析对患者不良情绪的影响。方法: 选取我院收治的94例卵巢早衰患者, 并分为参照组(采纳常规护理)和观察组(采纳优质护理)各47例, 对两种护理模式的效果进行对照研究。结果: 护理后观察组的SAS、SDS评分优于参照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 就SF-36评分而言, 观察组均高于参照组, 有统计学意义( $P < 0.01$ ); 就护理总满意度而言, 观察组患者为95.74%, 优于参照组的74.47%, 有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 优质护理应用于卵巢早衰患者的护理工作中的效果十分满意, 对改善患者的不良情绪具有不可忽略的作用和意义, 值得借鉴并推广。

**关键词:** 优质护理; 卵巢早衰; 不良情绪

## 一、前言

卵巢早衰这种闭经现象是由于女性卵巢功能衰竭引起的, 分为原发性闭经和继发性闭经两种类型, 该病以雌激素缺乏、月经紊乱、闭经、不孕、促性腺激素水平提高等为主要的临床表现<sup>[1]</sup>。当患者出现卵巢早衰时, 会导致患者提前进行入衰老状态, 对患者的心理健康及生活质量等均造成严重的影响。本院将优质护理应用于2018年4月-2019年10月期间收治的卵巢早衰患者的护理工作中, 并与常规护理进行对照性研究, 现进行如下报道:

## 二、资料和方法

### (一) 一般资料

选取我院于2018年4月-2019年10月期间收治的94例卵巢早衰患者, 根据就诊的先后顺序将以上患者分为参照组和观察组各47例, 参照组年龄30~39(34.68±1.55)岁; 病程1.8~6.4(3.66±0.68)年; 观察组年龄32~38(34.72±1.51)岁; 病程1.6~6.6(3.62±0.71)年; 将两组的性别、年龄、病程以及心功能分级等一般人口学资料做 $t$ 检验或 $\chi^2$ 检验, 结果显示两组差异不明显,  $P$ 值大于0.05, 差异无统计学意义, 可比。

### 1. 纳入标准

(1) 符合卵巢早衰的诊断标准: 年龄在40岁以内; 停经时间在6个周期以上, 对患者进行雌二醇指标检查, 两次结果均显示在73 pmol/L以内, 对患者进行卵泡刺激素指标检测, 两次结果均显示在40 U/L以上<sup>[2]</sup>。

(2) 自愿参与本次实验, 并在知情同意书上签字。

(3) 本次研究经医院伦理委员会同意。

### 2. 排除标准

(1) 排除合并卵巢不敏感综合征、多卵巢综合征等疾病者。

(2) 排除合并心、肝、肾功能障碍者。

(3) 排除临床资料不全者。

### (二) 方法

参照组患者采纳常规护理, 主要包括: 对患者的检查等指标等进行详细记录; 营造良好的治疗环境, 叮嘱患者遵医嘱用药, 通过常规的入院宣教使患者能够正确认识自身疾病并了解相关注意事项等; 观察组患者在上述基础上采纳优质护理, 具体措施如下:

### 1. 建立档案

对患者的家庭情况、病例、个人资料等进行全面的了解并建立档案, 患者的建档工作应该选取经验丰富、工作能力强的护理人员来负责, 对就医环节进行全面负责, 对患者用药过程给予监督, 对患者的用药依从性和用药效果、出现的不良反应等通过电话随访等方式进行定期了解<sup>[3]</sup>。

### 2. 健康教育

\*通讯作者: 耿曼, 1988年3月, 女, 汉族, 安徽颖上人, 现任中国人民解放军联勤保障部队第九〇二医院妇产科护士, 护师, 本科。研究方向: 妇产科护理。

结合患者的学历、性格特点等选取发放书面健康教育资料、口头健康教育、视频播放、专题知识讲座、开展病友交流会等多种方式来进行针对性的健康教育知识普及,让患者能够对自身疾病有一个正确并且良好的认知,避免因对疾病知识的不了解而出现恐慌、猜疑、焦虑、烦躁等不良情绪,避免因个人误解而使不良情绪加重<sup>[4]</sup>。通过健康教育纠正患者的认知误区,健康教育主要包括卵巢早衰的病因、高危因素、治疗方法及效果等,可以通过正面案例来使患者的心理压力得到减轻,使患者保持积极、乐观的态度来接受治疗。

### 3. 心理护理

卵巢早衰患者由于雌激素水平较低,因此会出现面部潮红、潮热多汗以及性欲低下等症状,严重时甚至会不孕,这些问题的存在严重影响着患者的心理健康,因此焦虑、烦躁、不安以及抑郁等负面情绪较为严重,较差的治疗依从性严重影响了治疗效果<sup>[5]</sup>。因此,护理人员要用积极的语言与患者沟通,鼓励患者倾诉内心的真实想法,营造无压力、轻松、自在的氛围,多体谅、安慰以及鼓励患者,与患者建立和谐、良好以及相互信任的护患关系。

#### (三) 评价指标

对护理前后患者的抑郁、焦虑情况采用SDS抑郁自评量表、SAS焦虑自评量表<sup>[6]</sup>来进行评分,评分越高表示患者的抑郁、焦虑情况愈严重;对2组患者的生活质量情况采用SF-36<sup>[7]</sup>进行评价并对比,主要包括躯体功能、心理功能、社会功能及物质功能四个方面;采用本科室自拟量表对护理满意度情况进行评估,分为十分满意、一般满意和不满意。

#### (四) 统计学处理

对研究相关数据结果进行完整的收集,并统一导入版本为SPSS23.0的统计学软件进行分析处理,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示;用 $\chi^2$ 检验来进行2组总有效率(%)的比较,用 $t$ 检验来进行2组正态计量数据的比较。检测 $P$ 值大小,以0.05( $\alpha$ 值)为判断标准,如果所检测 $P < 0.05$ ,则表示数据两两比较差异有统计学意义。

## 三、结果

### (一) 心理状态评分对比

就2组患者的SAS、SDS评分而言,护理前比较差异较小,无统计学意义( $P > 0.05$ );经过不同方式的护理工作后,2组患者的SAS、SDS评分均呈现改善趋势,但是观察组明显优于参照组,组间差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),详情见表1。

表1 2组患者护理前后的心理状态评分对比( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别 (n = 例数)	时间	焦虑评分	抑郁评分
参照组 (47)	护理前	57.66±5.68	58.20±5.39
	护理后	48.18±5.42 <sup>*</sup>	46.49±5.28 <sup>*</sup>
观察组 (47)	护理前	57.64±5.63	57.77±5.49
	护理后	34.52±4.61 <sup>#</sup>	38.91±5.01 <sup>#</sup>

注:与护理前比较,<sup>\*</sup> $P < 0.05$ ;与参照组比较,<sup>#</sup> $P < 0.05$

### (二) 生活质量情况对比

对两组患者展开不同护理后生活质量:参照组中,“躯体功能”计(65.59±6.41)分,“心理功能”计(67.31±3.62)分,“社会功能”计(64.37±5.79)分,“物质功能”计(66.39±6.24)分;观察组中上述指标分别是(77.99±6.57)分、(77.54±6.22)分、(78.10±6.92)分、(78.47±5.95)分,两组比较, $t = 9.657, 9.007, 10.074, 9.571$ ;  $P < 0.01$ ,差异有统计学意义。

### (三) 护理满意度情况对比

参照组患者中十分满意人数为19例,占比40.43%,一般满意人数为16例,占比34.04%,不满意人数为12例,占比25.53%,则护理总满意度为74.47%;观察组患者中十分满意人数为34例,占比72.34%,一般满意人数为11例,占比23.40%,不满意人数为2例,占比4.26%,则护理总满意度为95.74%;组间差异对比,有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 四、讨论

卵巢早衰是由于患者遗传基因、周围环境、自身免疫功能、精神压力、医源性损伤环境及某些疾病等病因导致的雌激素缺乏、促性腺激素水平升高、闭经、不育为特征的一种临床常见疾病<sup>[8]</sup>。近年来,该病的发生率随着女性群体生活压力的增大而呈现出大幅度上升的增长趋势。由于卵巢分泌的雌激素对女性特别重要,是维持女性身体及生理健康的重要因素之一,如果卵巢出现早衰情况,会伴随着很多生理不适,会比同龄人提前更早出现围绝经期综合征,并且提早进入衰老期,进而导致患者出现焦虑、抑郁、孤独、恐惧感等严重的负面情绪,并且易敏感、易猜疑,控制力

变差,容易与他人产生矛盾,严重影响了患者的正常生活。而心理情绪的异常更加诱发及促进疾病的发生及发展,不良情绪的存在严重影响了患者疾病的转归。

常规护理无法满足现代女性的需求,没有针对患者的心理承受能力以及患者的具体病情来对护理方案进行针对性的调整,在常规护理下患者很难顺利完成治疗。目前临床上对于卵巢早衰的治疗已经具有良好的效果,本次研究结果也能够看出,优质护理应用于卵巢早衰患者的护理工作中能够使其生理状态、生理功能及心理状态得到有效提高。因此,为了达到理想的治疗效果并巩固,在治疗过程中及治疗后要加强患者的心理护理,谨慎并准确评估患者的身心状况,在充分了解其实际情况的基础上,制定一对一的护理方案;面对卵巢早衰患者,护理人员要充分理解患者,充分站在患者的角度思考问题,与其平等的沟通、交流;面对易发怒的患者,护理人员要给予理解,并多关心、体贴、安慰并鼓励患者,通过正面案例来使患者战胜疾病的信心增强,结合患者的实际情况鼓励患者保持积极、乐观、健康的生活态度,对待生活和工作保持积极向上的人生态度;除此之外,护理人员还要取得患者家属的支持,加强与家属的交流和沟通,使患者家属多支持、关爱患者;护理时要对患者的情绪变化情况给予密切关注,对出现的不良情绪要及时疏导。

本次研究结果显示:就2组患者的SAS、SDS评分而言,护理前比较差异较小,无统计学意义( $P > 0.05$ );经过不同方式的护理工作后,2组患者的SAS、SDS评分均呈现改善趋势,但是观察组明显优于参照组,组间差异有统计学意义( $P < 0.05$ );就躯体功能、心理功能、社会功能以及物质功能等SF-36评分而言,观察组均高于参照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ );就护理总满意度而言,观察组患者为95.74%,明显优于参照组的74.47%,组间差异对比,有统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,优质护理应用于卵巢早衰患者的护理工作中的效果十分满意,对改善患者的不良情绪具有不可忽略的作用和意义,同时还能够提高患者的生活质量,值得借鉴并推广。

#### 参考文献:

- [1]孙旭影.研究优质护理干预对卵巢早衰患者不良情绪的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(25):181-182.
- [2]黄成玲.针对性护理对卵巢早衰患者不良情绪的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(24):158-159.
- [3]金静波,董文星.心理护理干预在卵巢早衰患者中的临床应用效果[J].中外女性健康研究,2019(10):68-69.
- [4]施佰丽.研究并分析心理护理在卵巢早衰患者护理中的重要性[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(03):149-150.
- [5]李享旭.优质护理干预对卵巢早衰患者不良情绪的影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(73):278-279.
- [6]郑琳,赵斌.观察心理护理在卵巢早衰患者临床护理中的重要性[J].影像研究与医学应用,2018,2(01):189-190.
- [7]江娟.护理干预对卵巢早衰患者不良情绪的影响研究[J].现代诊断与治疗,2017,28(23):4500-4501.
- [8]孙瑞娟.优质护理在卵巢早衰综合治疗患者中应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(02):72-73.