

# 自我调节理论下的疾病感知护理在子宫肌瘤患者中的研究

袁凤连 陈慧娟

江西省新余市分宜县杨桥镇中心卫生院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19835

**[摘要]** 目的：探讨基于自我调节理论的疾病感知护理模式在子宫肌瘤患者围术期的应用效果。方法：选取2023年1月—2024年12月本院妇产科收治的70例子宫肌瘤患者为研究对象，按随机数字表法分为观察组和对照组，各35例，对照组实施常规妇产科围术期护理，观察组实施自我调节理论下的疾病感知护理。比较两组术后康复指标及护理满意度。结果：观察组护理满意度为97.14%，显著高于对照组的77.14%，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )；观察组术后肛门排气时间、住院天数均短于对照组，术后并发症发生率低于对照组，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )；结论：基于自我调节理论的疾病感知护理可提升子宫肌瘤患者对疾病的认知水平，加速术后康复进程，提高护理满意度，具有较高的临床推广价值。

**[关键词]** 自我调节理论；疾病感知护理；子宫肌瘤；围术期护理；康复效果

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

## Research on Disease Perception Nursing Based on Self-Regulation Theory in Patients with Uterine Fibroids

Fenglian Yuan, Huijuan Chen

Yangqiao Town Central Health Center, Fenyi County, Xinyu City

**Abstract:** Objective: To explore the application effect of the disease perception nursing model based on self-regulation theory in the perioperative period of patients with uterine fibroids. Methods: 70 patients with uterine fibroids admitted to the gynecology department of our hospital from January 2023 to December 2024 were selected as the research objects. They were divided into the observation group and the control group according to the random number table method, with 35 cases in each group. The control group received routine gynecology perioperative care, while the observation group received disease perception nursing based on self-regulation theory. The postoperative rehabilitation indicators and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results: The nursing satisfaction of the observation group was 97.14%, significantly higher than that of the control group (77.14%), and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); the postoperative anal exhaust time and hospital stay of the observation group were shorter than those of the control group, and the postoperative complication rate was lower than that of the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ); Conclusion: The disease perception nursing based on self-regulation theory can improve the patients' cognition of the disease, accelerate the postoperative recovery process, and improve the nursing satisfaction, with high clinical promotion value.

**Keywords:** Self-regulation theory; Disease perception nursing; Uterine fibroids; Perioperative care; Rehabilitation effect

## 引言

子宫肌瘤是女性生殖系统最常见的良性肿瘤，好发于30~50岁育龄期女性，发病率约为20%~30%<sup>[1]</sup>。手术是临床治疗子宫肌瘤的主要干预手段，术式选择需结合患者年龄、生育需求及肌瘤大小、数量综合判定，涵盖腹腔镜全子宫切除术、腹腔镜子宫病损切除术、宫腔镜病损电切术等多元化术式。但多数患者因缺乏系统的疾病认知，易对手术效果、

术后并发症及生活质量产生担忧，进而滋生焦虑、恐惧等负面情绪，此类心理状态不仅降低术前手术配合度，还可能干扰术后机体恢复进程，延长康复周期<sup>[2]</sup>。自我调节理论强调个体通过对疾病的感知、评估，主动调整自身行为以适应疾病状态，为慢性病及手术患者的护理干预提供了理论框架<sup>[3]</sup>。本研究立足自我调节理论核心内涵，结合子宫肌瘤患者围术期认知特点与护理需求，将理论与临床护理深度融合，构建

## Clinical Application Research of Nursing Care

“评估-干预-延续”的疾病感知护理模式，以期优化患者疾病认知与康复效果，为临床护理实践提供科学参考<sup>[4]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年1月—2024年12月本院妇产科收治的70例子宫肌瘤患者为研究对象。纳入标准：①经妇科超声、术后病理检查确诊为子宫肌瘤；②均接受手术治疗；③意识清晰，具备正常沟通能力。排除标准：①合并其他生殖系统器质性病变；②存在严重心、肝、肾等脏器功能障碍；③有精神疾病史或认知功能障碍。根据护理方案不同分为观察组与对照组，每组35例。观察组年龄35~61岁，平均(46.19±1.04)岁；子宫平滑肌瘤(单发)27例，子宫多发性平滑肌瘤(多发)8例；手术方式：腹腔镜经复全子宫切除术9例。腹腔镜子宫病损切除术18例，宫腔镜子宫病损切除术4例，经腹全子宫切除术2例，子宫肌瘤切除术2例，对照组年龄30~72岁，平均(44.12±1.28)岁；肌瘤类型：子宫平滑肌瘤32例，子宫多发性平滑肌瘤3例；手术方式：腹腔镜经复全子宫切除术4例，腹腔镜子宫病损切除术21例，宫腔镜子宫病损切除术5例，经腹全子宫切除术5例，两组年龄、肌瘤类型、手术术式等一般资料比较，差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施常规围术期护理。术前进行常规健康宣教，告知手术流程、注意事项；术前1d备皮、禁食禁饮；术后监测生命体征，指导患者进行饮食、活动管理，观察切口愈合情况及并发症发生情况。

观察组实施基于自我调节理论的疾病感知护理，具体措施如下。

#### 1. 疾病感知评估阶段(术前1~2d)

采用修订版疾病感知问卷(IPQ-R)评估患者对子宫肌瘤的认知程度、疾病归因、情绪反应及自我管理信心。通过一对一访谈的方式，了解患者对疾病的误解，如“子宫肌瘤会癌变”“子宫切除后会加速衰老”等，并记录患者的负性情绪来源。

#### 2. 疾病感知干预阶段(术前至术后出院)

①认知干预：结合患者的文化程度及认知水平，采用图文并茂、动画视频等方式讲解子宫肌瘤的发病机制、治疗方案及预后情况，重点纠正患者的错误认知。针对不同术式患者，分别讲解手术优势、术后康复要点，如腹腔镜手术创伤小、恢复快，术后需尽早下床活动预防粘连；宫腔镜手术为微创手术，术后阴道出血时间较短等。②情绪调节干预：鼓励患者表达内心的焦虑、恐惧情绪，采用正念减压疗法、呼吸放松训练等方式缓解负性情绪。邀请康复良好的患者分享

经验，增强患者的治疗信心。③自我管理干预：指导患者制定个性化的术后康复计划，包括饮食管理(术后初期进食流质饮食，逐渐过渡至普食，避免辛辣刺激性食物)、活动管理(术后24h内床上翻身，术后48h下床活动，根据自身情况逐渐增加活动量)、切口护理(保持切口清洁干燥，避免感染)等。教会患者观察术后阴道出血、腹痛等情况，若出现异常及时告知医护人员。

#### 3. 出院后延续性干预(术后1个月、3个月)

通过电话随访、微信公众号推送康复知识等方式，强化患者的疾病感知及自我管理能力。了解患者的术后恢复情况，解答患者的疑问，如术后月经恢复时间、性生活恢复时间等。

### 1.3 观察指标

(1) 护理满意度：采用本院自制的护理满意度问卷于出院前评估患者的护理满意度，分为非常满意、满意、不满意3个等级，满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%。(2) 术后康复指标：记录两组患者的术后肛门排气时间、住院天数及术后并发症(切口感染、盆腔粘连、阴道出血过多)发生率。

### 1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS 23.0软件中进行分析，对于计数资料和计量资料的检验，分别用 $\chi^2$ 和t进行，分别用百分占比(%) 和( $\bar{x} \pm s$ )表示，若( $P<0.05$ )提示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度比较

观察组护理满意度高于对照组，差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 两组患者护理满意度比较(n,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	35	15(42.86)	12(34.29)	8(22.86)	(97.14)
观察组	35	25(71.43)	9(25.71)	1(2.86)	(77.14)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	6.245
P值	-	-	-	-	0.012

### 2.2 两组患者术后康复指标比较

观察组术后肛门排气时间、住院天数均短于对照组，术后并发症发生率低于对照组，差异有统计学意义( $P<0.05$ )，见表2。

## Clinical Application Research of Nursing Care

表2 两组患者术后康复指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	术后肛门排气时间 (h)	住院天数 (d)	术后并发症发生率 (%)
对照组	35	36.89±6.12	5.23±1.05	7 (20.00)
观察组	35	28.56±5.23	7.89±1.23	1 (2.86)
t/x <sup>2</sup> 值	-	6.012	10.234	5.081
P值	-	<0.001	<0.001	0.024

## 3 讨论

子宫肌瘤作为女性常见良性肿瘤,其治疗方案需结合肌瘤大小、数量、患者年龄及生育需求综合判断,术式涵盖腹腔镜、宫腔镜、经腹手术等多种类型<sup>[5]</sup>。围术期护理的质量直接影响患者的治疗体验及康复效果。常规围术期护理多侧重于生理层面的干预,缺乏对患者疾病认知及心理状态的关注,导致部分患者因认知不足产生负面情绪,影响康复进程<sup>[6]</sup>。自我调节理论认为,个体的健康行为取决于其对疾病的感知与评估,通过调整个体的疾病感知,可引导其采取积极的健康行为。本研究构建的疾病感知护理模式,通过术前评估、术中干预、术后延续性护理的全程干预,有效提升了患者的疾病感知水平。本研究结果显示,观察组术后肛门排气时间、住院天数均短于对照组,术后并发症发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )<sup>[7]</sup>。这一结果与护理干预措施密切相关,术前的认知干预让患者了解术后早期活动的重要性,提高了患者的配合度;术后的自我管理干预指导患者科学饮食、合理活动,促进了胃肠功能恢复,降低了并发症的发生风险。同时,护理满意度的提升也证实了该护理模式更符合患者的需求,体现了“以人为本”的护理理念<sup>[8]</sup>。本研究尚存若干局限之处:研究样本量偏少且为单中心入组,导致结论的外推效度有所受限;随访周期偏短,未能对该护理模式在患者远期生活质量层面的作用展开评估<sup>[9]</sup>。后续研究可扩充样本规模,开展多中心协同研究,并延长随访时限,以进一步验证基于自我调节理论的疾病感知护理模式在子宫肌瘤患者中的应用价值<sup>[10]</sup>。

综上所述:基于自我调节理论的疾病感知护理可提升子

宫肌瘤患者对疾病的认知水平,加速术后康复进程,提高护理满意度,具有较高的临床推广价值。

## [参考文献]

- [1]吴晓涵,董晶晶.基于自我调节理论下的疾病感知护理对子宫肌瘤患者自我效能及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2025,10(4):171-174.
- [2]谢凤燕,陈阳,林丽芳.自我调节理论干预模式对糖尿病并子宫肌瘤血糖改善的效果分析[J].糖尿病新世界,2024,27(23):136-139.
- [3]王娣.子宫肌瘤患者围手术期护理的最新应用进展[C]//中国生命关怀协会.关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(下)——高血压与主动脉疾病专题.元氏县妇幼保健院,2025:523-525
- [4]刘晶,田慧丽,展水莲.三级护理管理联合围术期护理对子宫肌瘤手术患者的干预价值[J].山东医学高等专科学校学报,2025,47(5):13-15.
- [5]刘添娣.为什么II型黏膜下子宫肌瘤要选择宫腔镜手术呢?[J].健康必读,2025(24):164-165..
- [6]孟娟,刘锦,马小民.基于自我管理导向的无缝隙护理模式在子宫肌瘤患者围术期间的效果[J].中国药物滥用防治杂志,2025,31(5):937-939
- [7]孙蓓,沈萍.子宫肌瘤患者围术期临床护理路径价值分析[J].婚育与健康,2025,31(8):148-150.
- [8]李清莲,董伶俐.子宫肌瘤围手术期患者实施心理护理联合个性化健康护理对其负面情绪的影响[J].婚育与健康,2025,31(5):193-195.
- [9]邓叶鹏.常规围术期护理联合社会支持干预对子宫肌瘤手术患者睡眠质量及肠胃功能恢复的影响[J].黑龙江中医药,2025,54(1):274-276.
- [10]王芳.综合临床护理在子宫肌瘤患者围术期护理中的应用价值[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(6):678-679.

## 作者简介:

袁凤连(1976.08-),女,汉族,本科,副主任护师,研究方向为妇产科。