

自我调节理论下的疾病感知护理对子宫肌瘤患者干预的效果

王学玲

滦平县邓厂乡卫生院

DOI:10.12238/carnc.v3i4.14885

[摘要] 目的: 分析探讨自我调节理论下的疾病感知护理对子宫肌瘤患者干预的效果。方法: 时间: 2019年3月~2021年3月, 对象: 80例子宫肌瘤患者, 分组: 根据随机分组模式, 平均分为对照组和观察组。对照组实施常规的护理, 观察组实施自我调节理论下的疾病感知护理。对比两组护理后的干预效果比较。结果: 治疗后, 观察组的感知评分优于对照组, 自我效能评分、心理弹性评分、生活质量评分均高于对照, 并且观察组护理后的满意人数和满意率也高于对照组。差异均具有统计学意义。结论: 实施自我调节理论下的疾病感知护理能够提升子宫肌瘤患者的自我效能和感知水平, 改善心理弹性问题, 提高护理满意度和生活质量, 值得推广应用。

[关键词] 自我调节理论; 疾病感知护理; 子宫肿瘤; 干预效果

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

The Effect of Disease Perception Nursing under the Self-regulation Theory on the Intervention of Patients with Uterine Fibroids

Xueling Wang

Dengchang Township Health Center, Luanping County

Abstract: Objective: To analyze and explore the effect of disease perception nursing under the self-regulation theory on the intervention of patients with uterine fibroids. Methods: Time: March 2019 – March 2021, Subjects: 80 patients with uterine fibroids. Grouping: According to the random grouping mode, they were evenly divided into the control group and the observation group. The control group received routine care, while the observation group received disease perception care under the self-regulation theory. Compare the intervention effects of the two groups after nursing. Result: After the treatment, the perceived score of the observation group was better than that of the control group. The self-efficacy score, psychological resilience score, and quality of life score of the observation group were all higher than those of the control group. Moreover, the number of satisfied people and the satisfaction rate after nursing in the observation group were also higher than those in the control group. The differences were all statistically significant. Conclusion: Implementing disease-aware nursing under the self-regulation theory can enhance the self-efficacy and perception level of patients with uterine tumors, improve psychological resilience issues, increase nursing satisfaction and quality of life, and is worthy of promotion and application.

Keywords: Self-Regulation Theory; Disease-aware care; Uterine tumor; Intervention effect

前言

子宫肌瘤是一种常见的女性生殖系统良性的肿瘤。它主要是由于子宫平滑肌细胞增生而形成, 这种肿瘤多发生于育龄期女性, 并且发病率较高。子宫肿瘤目前临床医学中采用手术治疗为标准, 治疗具有一定效果, 但是由于有些患者对于疾病的认知水平不足, 疾病容易出现复发问题等情况, 让患者产生焦虑恐惧担忧, 就会造成手术治疗效果不佳, 影响生活质量。需要对这类患者进行护理模式治疗, 常规的护理效果不是很好, 不能实行针对性护理。因此需要加强护理模

式, 据研究显示, 子宫肌瘤疾病与疾病感知、自我效能、心理弹性、生活质量、满意度有一定的存在联系^[1-5]。实行自我调节理论下的疾病感知护理, 具有显著效果。

1 对象和方法

1.1 对象

研究时间: 2019年3月~2021年3月, 研究对象: 80例子宫肌瘤患者, 方法: 利用随机分组模式分为对照组和观察组。对照组40例, 年龄22~50岁, 平均年龄(37.78±3.14岁), 病程0.5~6.0年, 平均病程(2.18±0.52年), 观察

Clinical Application Research of Nursing Care

组 40 例, 年龄 22~51 岁, 平均年龄 (38.51±3.20 岁, 病程 0.5~5.7 年, 平均病程 (2.20±0.54 年)。

纳入标准: (1) 年龄大于 18 周岁以上; (2) 首次进行手术治疗; (3) 符合子宫肌瘤指征; (4) 能正常沟通, 精神功能和认知功能都正常。

排除标准: (1) 患有精神疾病、肝肾功能疾病、凝血功能障碍、躯体疾病患者; (2) 哺乳期和妊娠期女性; (3) 意识模糊、神志不清、语言沟通障碍患者; (4) 具有研究药物过敏患者; (5) 参与其他项目研究。

对比两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($p>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

方法: 对照组实施常规护理。

1.2.2 观察组方法

方法: 观察组基于对照组的基础上, 实施自我调节理论下的疾病感知护理:

(1) 成立疾病感知护理小组, 由高级医生、护士长、护士组成。由高级医生进行指导, 进行相互培训和考核, 选拔对子宫肌瘤相关知识掌握和护理技巧人员, 考核通过才能加入护理小组。

(2) 组建档案袋: 由护士成员对患者资料进行收集, 并了解患者的日常生活习惯和对疾病的感知情况, 为每位患者建立不同的疾病感知档案袋, 方便后续存储查看治疗。

(3) 进行针对性干预方案: A: 通过采用疾病感知问卷对患者采集, 从认知情况、心理情绪、理解能力三个方面进行采集和评估, 在根据档案袋的患者资料疾病感知对患者制定各项化方案治疗。B: 密切关注患者生命指标, 包括心率、血压、体温等, 能及时发现异常, 患者如果出现疼痛, 根据不同程度的疼痛合理使用镇痛药物, 且提供舒适安静环境, 为患者缓解不适感。C: 对患者进行教育宣讲, 由护士长利用科学方式制定教育宣讲的内容, 护士人员负责分配制作, 从 PPT 电子宣讲、5 人为一间教室讲座、小手册、视频观看四个方面进行宣教, 加固患者对疾病的认知感。同时在宣教的时候, 护理人员应教授患者自我监测的方法, 让患者记录月经周期, 观察症状变化, 以便后续治疗能够及时发现异常。D: 情绪支持和心理观察, 小组成员收集成功案例进行整理, 把成功案例分析给患者观看, 让患者树立对治疗的自信心, 如若患者出现焦虑恐惧沮丧情绪, 护理人员主动倾听患者感受, 并持续提高情绪价值输出。分析问题所致和感受, 从而减轻心理负担, 增加应对能力。E: 加强疾病理解能力, 护理小组负责开展每周一次病友交流会, 鼓励患者在交流中分享自我调节理论下的疾病感知护理干预过程转变效果和收获, 由护理长进行总结, 对患者积极性行为做出肯定, 对错误行为进行纠正, 促进患者对疾病相关知识理解。F: 出院时, 由高级医生通过科学计划为患者制定饮食、运动、作息计划表, 饮食上让患者食入含有维生素、矿物质和纤维的食物, 减少高脂肪、高糖分和食物; 运动上让患者进行简单

体育锻炼, 可以散步、游泳、瑜伽等方式增加体力; 作息上让患者保持生活规律作息, 做到早睡早起, 戒烟戒酒。G: 出院后, 定期医护人员对患者和家属进行微信沟通一次, 电话随访一周 1 次, 门诊复诊 1 个月 1 次, 在沟通中及时发现纠正患者错误的认知和行为。干预到患者出院 3 个月。

1.3 观察指标

1.3.1 观察疾病感知, 通过问卷调查, 从 (认知情况、理解能力、心理情绪), 分数越高表明患者对疾病感知水平越低。

1.3.2 观察自我效能, 通过效能感量表进行统计, 从 (应对自我、任务自我), 分数越高表明患者的自我效能感越好。

1.3.3 观察心理弹性, 采用心理弹性表进行评分, 从 (力量性、坚强性、乐观性), 分数越高表明患者心理弹性越好。

1.3.4 观察生活质量, 采用生活质量评估表进行评分, 从 (社会功能、生理功能、情感功能)。

1.3.5 观察护理度, 采用调查表, 从 (满意, 不满意, 满意率), 以满意和满意率为评判标准。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 22.0 软件分析, 使用 t 和 “ $x \pm s$ ” 表示计量资料, 使用卡方和 % 表示计数资料, $p < 0.05$ 为有统计学意义

2 结果

2.1 对比两组护理后的感知能力评分比较

观察组 (40 例 认知情况 18.24±3.99) 对照组 (40 例 认知情况 24.96±4.12) ($t=7.410$ $p=0.001$)

观察组 (40 例 理解能力 4.70±1.24) 对照组 (40 例 理解能力 6.88±1.37) ($t=7.461$ $p=0.001$)

观察组 (40 例 心理情绪 6.89±2.01) 对照组 (40 例 心理情绪 10.55±2.41) ($t=7.376$ $p=0.001$)

2.2 对比两组护理后的自我效能评分比较

观察组 (40 例 应对自我 78.21±6.31) 对照组 (40 例 应对自我 40.21±5.52) ($t=28.667$ $p=0.001$)

观察组 (40 例 任务自我 80.47±7.01) 对照组 (40 例 任务自我 50.47±6.21) ($t=20.260$ $p=0.001$)

2.3 对比两组护理后的心理弹性评分比较

观察组 (40 例 力量性 28.47±3.21) 对照组 (40 例 力量性 20.14±2.99) ($t=12.010$ $p=0.001$)

观察组 (40 例 坚强性 45.89±4.25) 对照组 (40 例 坚强性 38.55±5.26) ($t=6.865$ $p=0.001$)

观察组 (40 例 乐观性 15.88±0.52) 对照组 (40 例 乐观性 10.47±1.56) ($t=20.808$ $p=0.001$)

2.4 对比两组护理后的生活质量评分比较

观察组 (40 例 社会功能 85.12±5.88) 对照组 (40 例 社会功能 72.47±4.52) ($t=10.788$ $p=0.001$)

观察组 (40 例 生理功能 84.89±5.74) 对照组 (40 例 生理功能 74.75±5.01) ($t=9.559$ $p=0.001$)

观察组 (40 例 情感功能 88.96±5.23) 对照组 (40 例 情感功能 71.45±4.77) ($t=15.645$ $p=0.001$)

2.5 对比两组护理后的满意度比较

观察组(40例 满意39) 对照组(40例 满意10)
($\chi^2=44.292$ $p=0.001$)

观察组(40例 不满意1) 对照组(40例 不满意15)
($\chi^2=15.313$ $p=0.001$)

观察组(40例 满意率95%) 对照组(40例 满意率80%)

3 讨论

子宫肌瘤具有复发性特点,需要长时间接受药物控制治疗。许多患者出现对疾病认知水平不足,容易出现恐惧、焦虑情绪,从而降低对治疗的依从性,导致治疗效果不佳。传统的护理模式比较简洁单一化,采用的护理模式多为口头宣讲为主,忽略了患者对疾病自身的了解和认知,难以促进患者对治疗的自信心。因此需要加强护理模式升级,实施自我调节理论下的疾病感知护理对子宫肌瘤患者干预具有显著效果,其能改善负面情绪,增加患者对疾病认知,提高治疗信心^[3,6-11]。

3.1 实施自我调节理论下的疾病感知护理提升患者感知能力的水平

研究探索分析,结果:护理后,观察组感知能力水平评分低于对照组。其根本原因在于患者对于疾病认知水平较浅,给予自我调节理论下的疾病感知护理的讲解知识点,让患者从多方面了解认知疾病,及时改善错误方式,提升了患者对病情的分析能力,有助于改善患者认知水平。

3.2 实施自我调节理论下的疾病感知护理提升患者自我效能

研究探索分析,结果:护理后,观察组的自我效能评分高于对照组。其根本原因在于患者对于手术治疗容易产生恐惧,因此降低了自信心。给予自我调节理论下的疾病感知护理的心理关怀鼓励,树立患者的自信心,有助于加强患者应对自我和任务自我的能力。

3.3 实施自我调节理论下的疾病感知护理提升患者心理弹性水平

研究探索分析,结果:护理后,观察组的心理弹性水平评分高于对照组,差异具有统计学意义。其根本原因在于患者个体受到创伤挫折,采用各种资源积极调整心理创伤,采用针对性的一对一指导交流为基础,建立积极信念,给予患者关心,有助于改善负面情绪,提高心理弹性水平。

3.4 实施自我调节理论下的疾病感知护理提升患者生活质量

研究探索分析,结果:护理后,观察组的生活质量水平评分高于对照组。其根本原因在于子宫肿瘤患者对手术有应激,担心术后出现并发症,因此导致生活受到不同程度影响。需要患者对疾病有认知和身心方面加强,促使患者积极配合治疗。出院后制定计划表,进行健康生活指导说明,让患者保持良好的健康习惯,有助于患者生活质量得到保障和提升。

3.5 实施自我调节理论下的疾病感知护理提升护理的满

意度

研究探索分析,结果:护理后,观察组的护理满意度人数和满意率高于对照组。其根本原因在于患者无论是在感知能力、自我效能、心理弹性以及生活质量均得到提升,可见对患者实施这类护理具有较高意义。

综上所述,实施自我调节理论下的疾病感知护理对子宫肌瘤患者干预具有显著效果,能够增加患者对疾病的感知能力和自我效果,改善心理弹性问题,提高了生活质量和护理满意度。这类护理方案值得推广与应用。

[参考文献]

- [1] 刘雅琴. 反馈式健康教育对子宫全切患者自我感受负担的影响[J]. 基层医学论坛, 2025, 29(2): 92-94,128.
- [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] 胡先锋. 基于循证理念的护理策略结合信息-动机-行为模式在子宫肌瘤剔除术后患者中的应用价值[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(25): 183-186.
- [4] 张静华, 胡茂珍, 宗宇燕. 子宫肌瘤术后病人健康坚韧性与应对方式及负面情绪的相关性[J]. 循证护理, 2024, 10(15): 2839-2842.
- [5] 常敏. 子宫肌瘤开腹全子宫切除术后疼痛程度及其影响因素[J]. 哈尔滨医药, 2023, 43(6): 71-73.
- [6] 邓倩倩, 张晓雪, 胡倩, 等. 子宫肌瘤腹腔镜术前患者口服米非司酮期间应用情境代入式护理的效果[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2023, 29(9): 1666-1669.
- [7] 李燕, 刘丽萍, 李志红. 基于安全舒适需求的双视角护理联合音乐放松疗法对子宫肌瘤手术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(6): 144-148.
- [8] 唐珉, 刘彦伯. 子宫切除术后患者性生活质量的护理干预措施研究进展[J]. 当代护士(下旬刊), 2024, 31(12): 30-33.
- [9] 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.
- [10] 甘晓莹, 吴晨. 心智觉知护理模式对腹腔镜子宫肌瘤手术患者应激反应及生活质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(30): 82-85.
- [11] 曹娜, 刘佳. 基于Neuman理论为指导的护理干预结合积极情绪管理对子宫肌瘤剔除术患者术后情绪状态及并发症发生率的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(27): 170-173.

作者简介:

王学玲(1981.02-),女,满族,河北承德人,主管护师,研究方向为妇科护理。