

# The Application Value of Predictive Nursing in Gynecological Tumor Care

Genying Sheng

Wannian County Center for Disease Control and Prevention, Shangrao, Jiangxi, 334000, China

## Abstract

**Objective:** To analyze the value of predictive nursing intervention for patients with gynecological cancer. **Methods:** The 70 cases of gynecological tumor cases collected from April 2022 to April 2023 were grouped into 35 nursing intervention programs for two groups, routine nursing as control group, predictive nursing as observation group, and the value of nursing intervention was analyzed and compared. **Results:** The SAS and SDS scores of the observation group were lower than the control group, the total compliance was higher than the control group, the quality of life score was higher than the control group, and the total nursing satisfaction was higher than the control group, ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Gynecological tumors pose great harm to women's physical and mental health. Predictive care can help patients effectively adjust their physical and mental state, improve their compliance to the treatment of diseases, and reduce the impact of the disease on the quality of life. It has high nursing value and is recognized by many patients.

## Keywords

gynecological tumor; predictable nursing; psychological state; quality of life; nursing satisfaction

## 预见性护理在妇科肿瘤护理中的应用价值

盛根英

万年县疾病预防控制中心, 中国·江西 上饶 334000

## 摘要

**目的:** 分析针对妇科肿瘤患者实施预见性护理干预的价值。**方法:** 对疾控中心2022年04月至2023年04月收集的70例妇科肿瘤病例实施分组, 35例/组, 为两组患者分别实施不同的护理干预方案, 实施常规护理为对照组, 实施预见性护理为观察组, 分析比较护理干预价值。**结果:** 护理后观察组的SAS与SDS评分低于对照组, 总依从性高于对照组, 生活质量评分高于对照组, 护理总满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 妇科肿瘤对女性身心健康危害甚大, 预见性护理可以帮助患者有效调整身心状态, 改善其对疾病治疗工作的依从性, 降低疾病对生活质量的影 响, 具有较高的护理价值, 受到众多患者认可。

## 关键词

妇科肿瘤; 预见性护理; 心理状态; 生活质量; 护理满意度

## 1 引言

妇科肿瘤疾病一直以来都是妨碍女性健康生活的重要疾病因素, 发生率在近些年一直居于较高水平。除子宫肌瘤等良性肿瘤多见之外, 国家重点筛查的两癌(宫颈癌与乳腺癌)也有较高的发病率, 女性生活质量在妇科肿瘤影响下难以维持稳定水平<sup>[1]</sup>。从良性肿瘤来看, 其并非一成不变, 受负性情绪、精神压力以及其他风险因素的影响下, 存在一定恶变概率, 故良性肿瘤确诊后需在积极治疗的同时, 定期体检以便掌握肿瘤进展情况。从恶性肿瘤来看, 手术配合化疗是公认有效的治疗方案, 但化疗所致不良反应居多, 带来不适感强烈, 故患者依从性不能完全保障。护理是解决上述问题的重要方式, 预见性护理的核心措施在于预防, 是对常见

护理问题实施的防范措施, 实施后可有效稳定患者身心状态<sup>[2]</sup>。论文将该护理作用于妇科肿瘤护理之中, 分析内容如下。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

对疾控中心2022年04月至2023年04月之间收集的70例妇科肿瘤病例实施分组, 35例/组, 为两组患者分别实施不同的护理干预方案, 实施常规护理为对照组, 实施预见性护理为观察组。两组资料差异 ( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:** ①妇科肿瘤均经影像学检查与病理检验确诊; ②诊疗资料保存完整; ③患者对此调查工作知情, 并愿意接受随访调查。

**排除标准:** ①合并精神类疾病者; ②合并有其他恶性肿瘤; ③危重症。

**【作者简介】** 盛根英 (1980-), 女, 中国江西上饶人, 本科, 主管护师, 从事妇产科护理研究。

## 2.2 方法

常规护理（对照组）：对人组患者展开妇科肿瘤防治专项宣教活动，从饮食、运动、生活等多角度加以指导，对患者病情变化情况进行观察，对情绪不佳者进行安抚。

预见性护理（观察组）：①健康宣教。妇科肿瘤包括良性和恶性，患者对这些专业知识了解甚少，也不知道应该如何正确地采取防治措施。可能出现对恶性肿瘤过度惊恐或者对良性肿瘤进展有所忽视的现象，都不利于疾病的控制治疗。因此，某中心专门开展了以妇科肿瘤防治为主题的专题讲座课程，通过线下结合线上的形式，将妇科肿瘤防治的要点知识传达给患者及其家属。患者可以通过公众号或者微信群获取相关科普知识，随时巩固自己的认知水平。通过健康宣教帮助患者正确认识自身病情，使其认可早发现早治疗的重要性，从而积极配合疾病治疗工作。②心理护理。情绪异常波动对个人生理指标所产生的影响是极大的，负性情绪严重的情况下，躯体上也容易表现出不良应急反应。而长时间情绪低落、抑郁、悲伤，很容易进一步促成肿瘤疾病的恶化。因此，对于确诊为妇科肿瘤的患者，务必重视评估其心理状态，借助各种专业的心理评估量表掌握患者情绪问题所在，分析其产生负性情绪的原因，了解患者不同性格特征，实施必要的针对性的心理干预。针对比较乐观活泼的患者，可以用提问的方式引导其诉说内心感受，倾听的同时加以安慰和鼓励，能够辅助患者快速度过心理低谷期。针对内向性格的患者，则需要更加注意尊重其隐私空间，可以将一些有效的心理疏导措施教给患者，由其自行选择合适的排解情绪方式。通过针对性心理护理能够协助患者稳定情绪，积极看待疾病防治工作。③饮食护理。和疾病进行对抗的时候，对个人的体魄有着一定的要求。因此，饮食营养一定要跟上。患者在食物选择方面，应该尽量选择高蛋白质和高维生素类食物。另外，新鲜蔬果以及高粗纤维的食物对身体也有一定好处。注意饮食方面要控制钠盐、胆固醇、脂肪等的摄入量，坚持少量多餐原则，避免饮食加重身体负担。④定期检查。针对良性肿瘤，在积极治疗的同时，也需要告知患者其恶变率以及相关风险因素，嘱咐患者在日常积极远离可导致肿瘤恶变的因素，同时坚持定期到正规医院做专项体检，以便熟知肿瘤进展情况。⑤化疗并发症护理。恶性肿瘤除手术之外，往往还需要开展化疗，虽然能够强化对恶性肿瘤的控制效果，但化疗同时也伴有诸多令人严重不适的并发症问题。对此需要预见性展开针对性护理：①局部组织受损，化疗药物刺激性极强，穿刺位置药液渗漏现象会损伤局部组织，因此针对化疗者要注意保护穿刺静脉，24h内已注射过的静脉下方不再次注射，避免渗漏问题；注射时，滴速适宜，防治因血管内高压引发渗漏；给药前用生理盐水先输入确定针头

在血管中后再给药，药液输完之后，继续用生理盐水使血管内药液浓度稀释；发现药液外渗或患者自觉穿刺部位局部疼痛，需停止输药并查明原因，可局部连续12h冷敷处理，帮助收缩血管，避免药液扩散。②恶心呕吐，此为化疗者最为主要的不良反应之一，通常还可能伴有腹泻、厌食等，若症状严重，将无法继续化疗，此时不可强制进食，建议在化疗前后1~2h时少量多餐予以低脂、高维生素、高热量的流质饮食；化疗中可以借助口含生姜的方式缓解恶心呕吐感受；若频繁呕吐则需要进行4~8h禁食，且不可大量饮水；家属此时可协助调整舒适体位和漱口帮助缓解不适。③脱发，化疗后脱发对患者打击是比较严重的，一般在化疗1~2周后开始，2个月后达峰，对此需要加强观察，并做好解释说明以及安抚工作，告诫患者禁止烫染发，在停止化疗后的6~8周后可以有新发长出来。④骨髓抑制，最为严重的一种毒性反应，是引发淋巴系统下降、贫血甚至免疫抑制的重要因素，严重者会表现为出血或继发感染，因此患者有必要定期复查血常规，同时注意营养补充以及个人卫生。

## 2.3 观察指标

①心理状态评估：采用SAS与SDS两项量表做调查，均以低分表示负性情绪较轻。

②疾病治疗依从性：采用百分制评分标准，对患者按医嘱定期到院体检、复查、规范治疗等的依从性展开调查，总依从性=完全依从（90~100分）+部分依从（60~89分）。

③生活质量：采用SF-36量表调查，8项指标均以高分表示质量较高。

④护理满意度：采用自制问卷，百分制，总满意度=满意（90~100分）+较满意（60~89分）。

## 2.4 统计学方法

使用SPSS 20.0统计软件处理数据。计量资料用 $(\pm s)$ 表示，采用 $t$ 检验。计数资料用(%)表示，采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 比较SAS与SDS评分

护理后观察组的SAS与SDS评分低于对照组( $P < 0.05$ )，见表1。

### 3.2 比较疾病治疗依从性

观察组总依从性高于对照组( $P < 0.05$ )，见表2。

### 3.3 比较生活质量评分

观察组生活质量评分高于对照组( $P < 0.05$ )。

### 3.4 比较护理满意度

观察组护理总满意度高于对照组( $P < 0.05$ )，见表3。

表 1 比较 SAS 与 SDS 评分 (±s, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	60.21 ± 5.23	38.69 ± 5.28	61.36 ± 6.25	39.65 ± 5.17
对照组	35	60.19 ± 5.19	45.36 ± 5.19	61.45 ± 6.34	46.39 ± 5.24
<i>t</i>		0.016	5.330	0.060	5.417
<i>P</i>		0.987	0.000	0.953	0.000

表 2 比较疾病治疗依从性 [n (%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从
观察组	35	16 (45.71)	14 (40.00)	5 (14.29)	30 (85.71)
对照组	35	12 (34.29)	10 (28.57)	13 (37.14)	22 (62.86)
$\chi^2$		0.952	1.015	4.786	4.786
<i>P</i>		0.329	0.314	0.029	0.029

表 3 比较护理满意度 [n (%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意
观察组	35	19 (54.29)	10 (28.57)	6 (17.14)	29 (82.86)
对照组	35	11 (31.43)	10 (28.57)	14 (40.00)	21 (60.00)
$\chi^2$		3.733	0.000	4.480	4.480
<i>P</i>		0.053	1.000	0.034	0.034

## 4 讨论

针对妇科肿瘤,无论是良性肿瘤还是恶性肿瘤,要想获取满意预后,都需要患者积极配合有关防治工作,个人依从性对最终预后可产生重大影响。常规护理侧重于病情观察与护理,而现代化护理学发展中“以患者为本”“人性化”等更加重视,出现了诸多不同的但同样优质的护理模式<sup>[3]</sup>。预见性护理为其中一种,其通过护理程序全面分析患者实际情况,掌握护理工作风险所在,并在早期实施针对性的干预,以此来避免一些不良事件的发生,总体护理质量较常规护理有明显的提升<sup>[4]</sup>。预见性护理还体现出了护理工作的主动性,包括在问题的发现、分析、处理等方面的主动性,是护理应急能力水平较高的表现<sup>[5]</sup>。

本次调查显示:护理后观察组的 SAS 与 SDS 评分低于对照组,总依从性高于对照组,生活质量评分高于对照组,护理总满意度高于对照组, ( $P < 0.05$ )。这体现了预见性护理在优化妇科肿瘤患者身心状态、促进患者依从性提高、提升护患关系方面的有效性。预见性护理从健康宣教、心理护理、饮食护理、定期检查、恶性肿瘤化疗并发症护理等多方面实施干预,患者认知不足、负性情绪重、饮食不合理或营养不足等常见护理问题得到有效解决,同时良性肿瘤者遵

医嘱治疗以及定期检查有助于减少恶变概率,对恶性肿瘤化疗者就常见并发症实施针对性护理可以减少发生率或减轻症状严重性,最终患者总体身心状态改善维持在较良好的状态。

## 5 结语

总而言之,妇科肿瘤对女性身心健康危害甚大,无论是良性还是恶性肿瘤,其最终预后都会受到患者治疗依从性、负性情绪等多种因素的干扰,故加强对患者的护理十分必要。而选择预见性护理可以帮助患者有效调整身心状态,改善其对疾病治疗工作的依从性,降低疾病对生活质量的影晌,具有较高的护理价值,受到众多患者的认可。

## 参考文献

- [1] 邢福常.预见性护理在妇科肿瘤护理中的应用价值[J].中国医药指南,2019,17(10):213-214.
- [2] 郑玉玲,方爱英.预见性护理降低妇科肿瘤术后化疗并发症的临床研究[J].中外医学研究,2019,17(24):126-128.
- [3] 余爱珍.针对性预见护理在妇科肿瘤术后有并发下肢深静脉血栓倾向患者中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(13):224-226.
- [4] 王璐,程荣花,孙文馨.预见性护理在妇科恶性肿瘤单孔腹腔镜治疗中的应用效果[J].黑龙江中医药,2022,51(1):300-302.