

Effect of Hierarchical Psychotherapy with Psychological Distress Thermometer on Preoperative Mood in Patients with Non-lactating Mastitis

Qiuxia Zhu Shanshan Ning

First Teaching Hospital of Tinnjin University of Trnditionul Chinese Medicine / National Clinical Research Center for Chinese Medicine Acupuncture and Moxibustion, Tianjin, 300193, China

Abstract

Objective: To explore the effect of hierarchical psychotherapy based on psychological distress thermometer on preoperative mood in non-lactating mastitis patients. **Methods:** Select 60 patients with lactating mastitis undergoing surgery from August 2023 to the First Affiliated Hospital of Tianjin TCM University during October 2023 into control group (routine care) and observation group (hierarchical psychotherapy based on psychological distress thermometer), using psychological distress thermometer (DT), memory symptom assessment scale (MSAS), anxiety self-evaluation scale (SAS) for psychological distress, symptoms and anxiety. **Conclusion:** After the intervention, the DT, PL, SAS and MSAS scores decreased in both groups, and the control group performed better than the observation group.

Keywords

hierarchical psychotherapy; non-lactating mastitis; nursing

心理痛苦温度计的层级式心理疗法对非哺乳期乳腺炎患者术前情绪的影响

朱秋霞 宁珊珊

天津中医药大学第一附属医院 / 国家中医针灸临床医学研究中心, 中国·天津 300193

摘要

目的: 探究基于心理痛苦温度计的层级式心理疗法对行手术治疗的非哺乳期乳腺炎患者术前情绪的影响。**方法:** 选取2023年8月至2023年10月期间在天津中医药大学第一附属医院乳腺外科需行手术治疗的60例非哺乳期乳腺炎患者为研究对象, 按随机数字表法将患者分为对照组(常规护理)和观察组(基于心理痛苦温度计的层级式心理疗法), 分别采用心理痛苦温度计(DT)、记忆症状评估量表(MSAS)、焦虑自评量表(SAS)对两组患者的心理痛苦、症状困扰和焦虑状态进行评价。**结论:** 干预治疗后, 两组患者的DT评分、PL评分、SAS评分及MSAS各维度评分均有所降低, 且对照组的表现优于观察组。

关键词

层级式心理疗法; 非哺乳期乳腺炎; 护理

1 引言

非哺乳期乳腺炎(NPM)是一种女性非哺乳期间发生的疾病、尚不明确病因、它属于良性、非特异性炎症性疾病, 患者主要是中青年女性人群, 近年来患病率呈明显增长的趋势。此类患者一经临床确诊, 多数会产生不同程度的负面情绪, 且在治疗期间或康复阶段中, 有80%左右的患者会出现心理问题, 大多数以程度不同的恐惧、抑郁、焦虑等为主要表现, 其中40%~60%左右会产生显著的抑郁心理^[1]。

保守治疗乳腺疾病难以取得预期疗效, 临床大多推荐手术治疗, 但会在一定程度上影响患者身心健康, 因此对非哺乳期乳腺炎手术患者实施必要的心理干预措施尤为重要。心理痛苦温度计(DT)是由美国国立综合癌症网络(NCCN)推荐作为癌症患者心理压力的筛查工具, 在国内外研究中被广泛应用^[2]。本研究主要探究基于DT的层级式心理疗法对行手术治疗的非哺乳期乳腺炎患者术前情绪的影响。

2 对象与方法

2.1 研究对象

选取天津中医药大学第一附属医院乳腺外科2023年8月至2023年10月收治的需行手术治疗的非哺乳期乳腺炎患

【作者简介】朱秋霞(1998-), 女, 中国河南人, 本科, 护师, 从事护理学、乳腺外科研究。

者 60 位为研究对象。纳入标准：①经临床医生明确诊断为非哺乳期乳腺炎；②年龄 ≥ 18 岁；③首次确诊；④需行且接受手术治疗；⑤认知功能正常，具有一定文化水平，能够阅读报纸及简单文章能够据实配合完成各量表的填写；⑥患者和家属对本研究内容知情同意。排除标准：合并重要器官功能不全。

2.2 干预方法

2.2.1 对照组

实施外科护理常规，具体内容包括以下：①体检：入院当日对患者进行常规身体检查，重点关注乳房状态，了解患者的病情；②健康宣教：责任护士到床前对患者进行一对一宣教，包括非哺乳期乳腺炎的相关知识、手术前的准备及手术的基本流程，向患者介绍本病区相同病情的术后病友，鼓励其通过交流增强信心；③心理干预：对于存在负面情绪的患者，积极给予心理支持，例如鼓励宣泄情绪、指导放松调试、轻拍安抚等，同时调动家属给予情感支持；④镇静类药物：根据患者病情遵医嘱使用镇静类药物，如艾司唑仑。

2.2.2 观察组

在实施常规护理的基础上给予基于 DT 的层级式心理疗法：①成立专项小组：由多位具有专业资质的医师、心理咨询师及护理人员组成，经参考资料制定出一套适用于本科非哺乳期乳腺炎患者的护理计划。②心理痛苦评估：由责任护士与患者进行面谈，鼓励患者宣泄情绪，引导患者表达需求，根据 DT 量表对患者的心理痛苦程度进行评估。该量表由两部分组成，其中心理痛苦温度计（DT）是一种客观的测量工具，它以 0~10 共 11 个刻度为特点，分别记录患者在每一项上的感受。DT 和 PL 这两个工具都属于视觉模拟尺度类量表，它们的使用方法类似于经典的视觉疼痛评分法，即用 0~10 共 11 个刻度为 0 分、1~3 分、4~6 分、7~9 分、10 分不同程度的疼痛评分。按照评分标准有相应的护理计划，分为三级心理疗法、二级心理疗法和一级心理疗法，评分为 0 分的患者无需进行特殊心理干预。③三级心理疗法：对分级为轻度痛苦患者应用三级心理疗法，入院后热情接待患者，住院期间为患者营造舒适的病房环境，责任护士以视频及图片辅助的方式对患者进行健康宣教，内容包括非哺乳期乳腺

炎的发生、发展和预后，手术相关指导，生活及饮食的注意事项；鼓励家属为患者提供安慰和鼓励。④二级心理疗法：针对评定为中度疼痛的患者，我们采用了二级心理疗法，二级心理疗法是在三级心理疗法的基础上，对患者进行更为细致的心理评估，包括患者的一般情况，病情情况，对治疗的态度等，我们每天都会与患者进行至少 10 分钟的面对面交谈，交谈时做到态度温和、语气温柔，耐心引导并倾听患者诉说，分析负面情绪产生的原因，积极采取干预措施，指导患者进行深呼吸训练；对家属同步教育，告知家属情感支持的重要性；帮助患者与病区内同种疾病的术后恢复良好的患者进行沟通，协助其建立信心^[3]。⑤一级心理疗法：对分级为重度和极度痛苦患者主要采用一级心理疗法，一级心理疗法是在二级心理疗法的基础上安排专人护理，专项小组成员对患者的文化程度、生活背景等综合分析，为患者制定个性化的护理方案。心理咨询师指导患者进行放松训练，如肌肉放松、冥想等，以达到减压的作用。应用中医传统五音疗法，根据实际情况为患者选择不同音调的乐曲播放，配合冥想达到平复心情的作用。加强家庭及社会支持，对于负面情绪严重的患者及时告知主管医生，必要时请心身科会诊^[4]。

2.3 观察指标

①心理痛苦：采用 DT 量表作出评估，该量表 Cronbach's α 系数为 0.82，采用 Likert 5 级评分，即得分值越高，对应的心理痛苦程度越高。②症状困扰：采用 MSAS 评估量表进行评估，该量表 Cronbach's α 系数为 0.79，采用 Likert 5 级评分，分值越高，症状困扰越严重。③焦虑状态：采用 SAS 评估量表进行评估，分值越高，焦虑程度越高^[5]。

3 结果

3.1 比较两组患者在心理痛苦方面的差异

在干预前，两组患者 DT 及 PL 评分比较并无明显差别，在干预后，两组患者的上述评分较干预治疗前均有所下降，并且对照组优于观察组，见表 1。

3.2 比较两组患者在症状困扰方面的差异

在干预前，两组患者 MSAS 各维度评分并无明显差别，干预治疗后，两组患者上述评分较干预前均有所降低，并且对照组优于观察组，见表 2。

表 1 两组心理痛苦比较 ($\bar{x} \pm s$)

指标	观察组		$t(P)$	对照组		$t(P)$	两组比较	
	干预前	干预后		干预前	干预后		干预前 $t(P)$	干预后 $t(P)$
DT	6.45 ± 1.20	2.08 ± 0.37	27.732 (< 0.001)	6.54 ± 1.03	3.15 ± 0.54	23.054 (< 0.001)	0.498 (0.632)	12.452 (< 0.001)
PL	4.43 ± 0.35	2.02 ± 0.23	39.382 (< 0.001)	4.54 ± 0.37	2.84 ± 0.32	27.642 (< 0.001)	1.103 (0.281)	16.675 (< 0.001)

表 2 两组症状困扰比较 ($\bar{x} \pm s$)

指标	观察组		$t(P)$	对照组		$t(P)$	两组比较	
	干预前	干预后		干预前	干预后		干预前 $t(P)$	干预后 $t(P)$
生理状态	1.34 ± 0.12	0.89 ± 0.11	18.012 (< 0.001)	1.27 ± 0.13	1.03 ± 0.11	6.876 (< 0.001)	1.731 (0.079)	7.128 (< 0.001)
PL 心理状态	1.45 ± 0.22	0.87 ± 0.13	18.932 (< 0.001)	1.51 ± 0.25	1.17 ± 0.26	7.263 (< 0.001)	0.998 (0.324)	8.927 (< 0.001)
困扰指数	1.23 ± 0.31	0.82 ± 0.17	10.035 (< 0.001)	1.33 ± 0.27	1.11 ± 0.21	4.568 (< 0.001)	0.833 (0.402)	7.372 (< 0.001)

3.3 比较两组患者在焦虑状态的差异

在干预前，两组患者 SAS 评分并无明显差别，干预治疗后，两组患者上述评分较干预前均有所降低，且对照组优于观察组，见表 3。

表 3 两组焦虑状态比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	干预前	干预后	t	P
对照组	39.85 ± 4.13	34.23 ± 3.48	7.829	< 0.001
观察组	39.73 ± 4.02	30.03 ± 3.07	13.432	< 0.001
t	0.667	6.546		
P	0.531	< 0.001		

4 讨论

非哺乳期乳腺炎病因尚不明确，易复发且对乳房损毁严重，对患者的身心健康造成严重影响。手术治疗是治疗非哺乳期乳腺炎的最主要的治疗方案^[6]，在治疗过程中，我们不仅需要关注患者的疾病治疗效果，还需要关注患者的心理状态^[7]，因此关注非哺乳期乳腺炎患者的术前情绪并采取干预措施尤其重要。DT 可以对患者的心理痛苦程度进行直观的评估，便于医护人员制定针对性干预措施，具有迅速、便捷、有效等优势，在临床工作中被广泛应用^[8]。基于 DT 的层级式心理疗法是根据评估结果来判断患者心理问题的严重程度，针对性地采取不同的心理干预措施的方法。本研究对即将接受手术治疗的非哺乳期乳腺炎患者的术前情绪进行干预，效果明显。

根据以上研究结果进行分析总结得出，对需要进行手术治疗的非哺乳期乳腺炎患者采用 DT 的层级式心理疗法后，可有效减轻心理痛苦、症状困扰、焦虑状态对术前情绪的影响，且观察组效果优于对照组，有利于减轻患者的心理压力，促进患者术后早日康复。

参考文献

- [1] 路晓阳,冯景,周毅.非哺乳期乳腺炎病因及发病机制研究进展[J].中国现代普通外科进展,2023,26(1):45-48+67.
- [2] 周飞,刘璐,余之刚.非哺乳期乳腺炎诊治专家共识[J].中国实用外科杂志,2016,36(7):755-758.
- [3] 刘新华,周立芝,李建君,等.持续性护理健康教育对乳腺科手术患者认知水平及满意度的影响[J].中国医药导报,2017,14(32):141-144.
- [4] 余丹丹.分析持续性健康教育在乳腺疾病手术患者护理中的应用效果[J].中国继续医学教育,2017,9(31):160-161.
- [5] 秦洁.心理痛苦温度计在癌症患者中的应用进展[J].当代护士(中旬刊),2019,26(5):15-17.
- [6] 徐步存,刘玉献,刘爱霞,等.非哺乳期乳腺炎三种治疗方法的疗效与经济性比较[J].深圳中西医结合杂志,2023,33(1):9-12.
- [7] 陆秀娟,吴欢欢,张文豪.心理护理对乳腺癌患者的影响分析[J].心理月刊,2023,18(14):166-168.
- [8] 兰菁,蔡颖,刘超霞,等.接受放射治疗的宫颈癌患者肌肉适能与生活质量和心理痛苦的关系[J].中南大学学报(医学版),2021,46(11):1260-1266.