

## 心理干预结合生活护理对卵巢早衰患者 SAS、SDS 评分及生活质量改善分析

唐红英

南方医科大学第三附属医院 广东广州 510655

**摘要:**目的:解析在临床护理时,对卵巢早衰患者,联合生活护理使用心理干预的效果。方法:卵巢早衰患者 700 例,在 2021 年 1 月到 2021 年 12 月的一年内被选取,然后进行规范性的数字法分组,施加不同的护理模式,研究组(350 人),联合生活护理使用心理干预,对照组(350 人),常规护理,比较生活质量、SDS、SAS 评分。结果:比较对照组,研究组护理效果显著( $P < 0.05$ )。结论:在临床护理时,对卵巢早衰患者,联合生活护理使用心理干预的效果显著,具有临床价值。

**关键词:**卵巢早衰;生活护理;生活质量;SDS、SAS 评分;心理干预

卵巢早衰是指年龄在 40 岁以前的女性因卵泡耗竭或医源性损伤而导致的卵巢衰竭<sup>[1]</sup>。主要是低雌激素和高促性腺激素,表现为继发性闭经,常伴有围绝经期症状,可导致不孕<sup>[2]</sup>。近年来,发病率呈上升趋势,据统计,人群发病率为 1%~3%,占闭经患者发病率的 2%~10%<sup>[3]</sup>。卵巢早衰导致生育能力下降和雌激素水平降低,这已成为影响女性性健康和社会稳定的重要因素。本研究解析在临床护理时,对卵巢早衰患者,联合生活护理使用心理干预的效果。

### 1 一般资料

#### 1.1 基本资料

卵巢早衰患者 700 例,20~40 岁,在 2021 年 1 月到 2021 年 12 月的一年内被选取,然后进行规范性的数字法分组,研究组(350 人),平均(34.91±4.22)岁,对照组(350 人),平均(34.62±4.34)岁,两组基本资料可比( $P > 0.05$ ),已签同意书。

#### 1.2 研究方法

对照组:对患者进行常规的护理和健康教育。

研究组:心理干预:耐心对待患者,鼓励安抚患者,赢得患者的信任,鼓励患者积极表达自己的想法,认真倾听自己的想法,及时恰当地表达自己的想法,及时纠正错误想法。在接触过程中要有耐心,纠正对患者的错误理解,引导患者

自己思考和决定问题,不要给予负面批评。用平和的心态看待卵巢早衰的问题,这对身体的恢复有很大的帮助。卵巢早衰并不一定代表不能生育,虽然治疗上相对较难一点,但是经过治疗后还是可以恢复的。生活护理:引导患者健康饮食,少吃多餐,吃低脂、低油、低盐饮食,多吃富含钙的食物,多吃新鲜水果、蔬菜和谷类,少吃动物脂肪和富含胆固醇的食物,多吃适量蛋白质,多锻炼,每天至少锻炼 40 分钟,早睡早起,不熬夜、不吸烟、不饮酒。坚持锻炼、增强体质,是卵巢早衰女性保持旺盛活力的最重要途径。强健的体魄能保持全身各器官系统的功能健康与协调,自然地延缓卵巢功能的衰退。

#### 1.3 观察指标

比较生活质量(SF-36 方法评价)、SDS、SAS 评分。

#### 1.4 统计学处理

数据分析的软件版本为 SPSS24.0, n%进行计数表示,  $\chi^2$  检验,  $(\bar{x} \pm s)$  进行计量表示, t 检验, 差异有统计意义用  $P < 0.05$  表示。

### 2 结果

#### 2.1 两组 SDS、SAS 评分比较

比较对照组,研究组 SDS、SAS 评分降低( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组 SDS、SAS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	SAS 评分(分)		SDS 评分(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	350	64.26±11.17	30.95±9.85	64.09±12.16	31.64±8.94
对照组	350	64.71±11.09	46.26±12.03	64.97±12.22	47.56±11.66
t		0.5349	18.4218	0.9550	20.2708
P		0.5929	0.0000	0.3399	0.0000

#### 2.2 两组生活质量比较

比较对照组,研究组生活质量优( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 生活质量评价 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	生理职能(分)	健康状况(分)	情感职能(分)	社会功能(分)	精神健康(分)	生理机能(分)
研究组	350	81.29±10.67	81.92±12.52	82.04±11.37	81.56±12.71	82.03±10.18	83.64±10.11
对照组	350	69.66±11.76	68.65±11.92	69.39±11.53	68.64±12.07	69.22±12.26	68.01±10.56
t		13.7021	14.3611	14.6148	13.7900	15.0390	20.0016
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 3 讨论

顾名思义,所谓卵巢早衰是指尚未进入围绝经期、生殖期甚至青春期的女性卵巢功能下降<sup>[4]</sup>。一般来说,卵巢早衰是不可逆的。卵巢早衰的原因有很多。一些患者因药物副作用导致卵巢早衰,一些患者因自身疾病导致卵巢功能下降。卵巢早衰最直接的表现是月经失调,一开始,月经很少,月经周期逐渐延长,逐渐进入更年期,没有月经<sup>[5]</sup>。卵巢早衰患者的治疗包括病因治疗、雌激素补充或孕激素治疗、病理生理疾病内分泌治疗、药物诱导排卵治疗和辅助生殖治疗。

本研究中,与对照组相比,研究组的 SDS 和 SAS 评分下降( $p < 0.05$ ),生活质量优良( $p < 0.05$ )。卵巢早衰患者的护理应注意均衡饮食和生活休息规律。卵巢早衰会影响自主神经功能,患者会出现潮热、出汗、情绪不稳定等症状,甚至引发心理疾病,因此,需要进行心理护理。心理护理是护士影响和改变患者心理状态和行为,促进患者康复的方法和手段。通过有效的生活护理和心理干预,改善患者的不良情绪,提高生活质量,达到护理的目的。

总而言之,在临床护理时,对卵巢早衰患者,联合生活

护理使用心理干预的效果显著,可以改善患者的消极心理,提高患者的生活质量,具有临床价值。

#### 参考文献

- [1]魏丽利.心理行为干预对卵巢恶性肿瘤患者化疗期间生活质量及心理健康的维护作用[J].山西医药杂志,2020,49(9):3.
- [2]范幸,龙玲,聂雪晴,等.心理干预对改善子宫全切术患者焦虑,抑郁情绪和生活质量的影响[J].实用预防医学,2020,27(7):4.
- [3]刘树英,王慧,亢延飞,等.基于沟通达标理论的护理干预结合微信群健康宣教在宫颈癌放疗患者中的应用价值及其治疗依从性,生活质量,心理状态的影响分析[J].武警后勤学院学报:医学版,2021,30(10):3.
- [4]李金红,尹利.时效激励护理结合认知干预对抑郁患者的心理弹性水平,社会支持及生活质量的影响[J].临床与病理杂志,2020,40(6):6.
- [5]伍珊珊,张永东.伴或不伴抑郁症状对精神分裂症患者认知功能影响的对照研究[J].精神医学杂志,2021,34(1):4.