

## 行为转变护理对青年宫颈癌根治术后患者的影响

王仕娟

广元市中心医院 四川广元

**【摘要】目的** 探讨青年宫颈癌患者开展行为转变护理对根治术治疗后自我效能及生活质量的影响。**方法** 共取 2023 年 1 月-2025 年 1 月我院收治的青年宫颈癌患者 100 例作为研究对象，期间患者均接受宫颈癌根治术治疗，同时将患者随机等分两组（即：参照组、研究组）后开展区别护理干预，参照组开展常规护理、研究组采用行为转变护理，分析护理有效性，针对性记录患者负性情绪评分、自我管理能力和生活质量评分、并发症发生率、护理满意度各项统计数据，并利用统计学工具分析组间差异，将其作为护理效果判定标准。**结果** 两组对比，护理前，两组 SAS、SDS 评分比较无明显差异（ $P > 0.05$ ）；护理后，两组 SAS、SDS 评分均低于护理前，且研究组低于参照组，差异明显（ $P < 0.05$ ）。护理后两组自我管理能力和生活质量评分研究组高于参照组（ $P < 0.05$ ）。护理后患者 SF-36 评分对比研究组高于参照组（ $P < 0.05$ ）。两组患者并发症总发生率对比研究组低于参照组（ $P < 0.05$ ）。护理满意度对比研究组高于参照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 行为转变护理对青年宫颈癌根治术后患者临床价值较高，能够缓解其负性情绪，提高自我管理能力和生活质量评分，降低并发症发生几率，提高护理满意度，应用效果理想，具有广泛应用价值。

**【关键词】** 行为转变护理；青年；宫颈癌根治术；自我管理能力和生活质量

**【收稿日期】** 2025 年 3 月 15 日

**【出刊日期】** 2025 年 4 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250193

### Effect of behavior change nursing on young patients after radical cervical cancer surgery

Shijuan Wang

Guangyuan Central Hospital, Guangyuan, Sichuan

**【Abstract】 Objective** To explore the effects of behavioral change nursing on self-efficacy and quality of life in young patients with cervical cancer after radical surgery. **Methods** A total of 100 cases of young cervical cancer patients admitted to our hospital from January 2023 to January 2025 were selected as the study objects, during which all patients received radical cervical cancer surgery, and the patients were randomly divided into two groups (i.e.: The reference group and study group) were followed by differential nursing intervention, the reference group was followed by routine nursing, and the study group was followed by behavioral change nursing to analyze the effectiveness of nursing, and the statistical data of patients' negative emotion score, self-management ability score, quality of life score, complication rate and nursing satisfaction were recorded, and the differences between groups were analyzed by statistical tools. Take it as the criterion of nursing effect. **Results** Before nursing, there was no significant difference in SAS and SDS scores between the two groups ( $P > 0.05$ ). After nursing, SAS and SDS scores in both groups were lower than before nursing, and the study group was lower than the reference group, the difference was significant ( $P < 0.05$ ). The score of self-management ability after nursing in the study group was higher than that in the reference group ( $P < 0.05$ ). After nursing, the SF-36 score of the study group was higher than that of the reference group ( $P < 0.05$ ). The total complication rate of the two groups was lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Nursing satisfaction in comparison group was higher than that in reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Behavior change nursing has high clinical value for young patients after radical cervical cancer surgery, which can relieve their negative emotions, improve self-management ability and quality of life score, reduce the incidence of complications, and improve nursing satisfaction. The application effect is ideal, and it has wide application value.

**【Keywords】** Behavior change nursing; Youth; Radical operation of cervical cancer; Self-management ability; Quality of life

宫颈癌是女性生殖系统最常见的恶性肿瘤之一,对女性健康造成严重威胁<sup>[1]</sup>。青年宫颈癌患者因年龄较轻,对疾病认知不足,且担心术后影响生育及性功能,常产生焦虑、抑郁等负性情绪,影响术后康复效果。行为转变护理是一种基于行为转变理论的新型护理模式,旨在通过引导患者树立健康信念,改变不良行为,促进患者康复<sup>[2]</sup>。本次探讨青年宫颈癌患者开展行为转变护理对根治术治疗后自我效能及生活质量的影响,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

共取 2023 年 1 月-2025 年 1 月我院收治的青年宫颈癌患者 100 例作为研究对象,期间患者均接受宫颈癌根治术治疗,同时将患者随机等分两组(即:参照组、研究组),研究组:年龄 22-40 岁,平均年龄(31.15-2.12)岁,病理类型:鳞癌 35 例,腺癌 15 例;临床分期:ⅠB1 期 29 例,ⅠB2 期 11 例,ⅡA1 期 10 例。参照组:年龄 22-40 岁,平均年龄(31.31±2.28)岁;病理类型:鳞癌 34 例,腺癌 16 例;临床分期:ⅠB1 期 30 例,ⅠB2 期 10 例,ⅡA1 期 10 例。统计学对所有研究资料中数据分析后显示  $P>0.05$ 。

纳入标准:①经病理学检查确诊为宫颈癌;②患者均意识清楚、无语言交流障碍、临床资料完整;③行宫颈癌根治术;④愿意配合此次研究,且自愿签订同意书,无中途退出者<sup>[3]</sup>。

排除标准:①合并其他恶性肿瘤;②有严重心、肝、肾等器官功能障碍;③存在精神类疾病的患者;④患者或其家属不配合及不支持本次研究<sup>[4]</sup>。

### 1.2 方法

参照组:给予患者病情监测、健康宣教、用药指导等常规护理模式<sup>[5]</sup>。

研究组:常规护理基础上行行为转变护理,方法为:①无意识阶段:加强与患者沟通,了解患者心理状态,评估其对宫颈癌及手术认知情况。采用通俗易懂的语言向患者讲解宫颈癌相关知识,包括发病原因、治疗方法、预后等,提高患者对疾病认知度。向患者介绍手术过程、麻醉方式、术后可能出现的不适及应对措施,消除患者恐惧心理。邀请术后康复效果较好的患者现身说法,分享治疗经验,增强患者战胜疾病的信心。②有意识阶段:指导患者树立健康信念,认识到不良行为对疾病康复的不利影响。鼓励患者表达内心想法,针对患者存在的疑虑给予耐心解答,帮助患者建立积极、乐观的心态。引导患者家属给予患者更多的关爱和支持,共同参与患者康复过程。向患者发放健康手册,包括饮食

指导、运动锻炼、日常生活注意事项等,提高患者自我管理能力。③准备阶段:指导患者进行术前准备,如皮肤清洁、肠道准备等。教会患者深呼吸、咳嗽排痰等技巧,预防术后肺部感染。指导患者进行床上翻身、肢体活动等训练,为术后早期下床活动做准备。为患者制定个性化的康复计划,包括饮食、运动、作息等,让患者明确康复目标。④行动阶段:术后密切监测患者生命体征,观察伤口敷料有无渗血、渗液,保持伤口清洁干燥。鼓励患者早期下床活动,促进胃肠功能恢复,预防下肢深静脉血栓形成。指导患者进行盆底肌锻炼,促进盆底功能恢复。根据患者病情恢复情况,逐渐增加运动量,提高患者身体素质。定期评估患者康复进展,对康复计划进行调整和优化。⑤维持阶段:加强患者出院指导,告知患者出院后注意事项,如定期复查、按时服药、保持良好的生活习惯等。建立微信群或 QQ 群,定期在群内发布宫颈癌相关知识、康复指导等内容,方便患者随时获取健康信息。鼓励患者在群内分享康复经验,互相学习,共同进步。定期对患者进行电话随访,了解患者康复情况,解答患者疑问<sup>[6]</sup>,给予患者必要的指导和帮助。

### 1.3 判定标准

1.3.1 焦虑抑郁情绪:采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评估患者护理前后焦虑抑郁情绪。分数越高表示焦虑抑郁情绪越严重。

1.3.2 自我管理能力:采用自我管理力量表评估患者护理前后自我管理能力,包括疾病知识掌握、用药依从性、饮食管理、运动锻炼、情绪管理 5 个维度,总分 100 分,分数越高表示自我管理能力越强。

1.3.3 生活质量:采用健康状况调查问卷(The MOS item short form health survey, SF-36)进行评估,包括生理功能、躯体疼痛、社会功能、情感职能等维度,总分 100 分,分数越高表示生活质量越好。

1.3.4 并发症:记录患者护理期间并发症发生情况,包括尿潴留、淋巴囊肿、下肢深静脉血栓形成、切口感染等。

1.3.5 护理满意度:采用自制问卷进行调查,分为非常满意、一般满意、不满意四个等级。

### 1.4 统计学方法

本研究采用 SPSS 22.0 统计软件对所得数据进行深入分析。计量资料采用均值±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,并通过 t 检验进行比较;计数资料则通过频数与百分比展示,并运用卡方检验。当  $P<0.05$  时,认为差异具备统计学上的显著性。

## 2 结果

表 1 对比两组患者护理前后 SAS、SDS 评分情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	65.15±2.13	36.97±2.05	64.47±2.11	35.14±2.16
参照组	50	65.41±2.22	45.71±2.92	64.33±2.45	46.80±2.36
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 对比两组患者自我管理能力 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	疾病知识掌握	用药依从性	饮食管理	运动锻炼	情绪管理
研究组	50	89.84±2.35	90.61±2.62	89.11±2.90	89.70±2.52	89.33±2.26
参照组	50	78.97±2.34	78.39±2.86	80.21±2.74	79.05±2.94	80.18±2.22
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 对比两组患者 SF-36 评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	社会功能	情感职能
研究组	50	75.35±0.31	76.31±1.23	80.18±2.21	81.08±2.51
参照组	50	64.66±0.82	66.32±1.25	70.83±2.28	70.59±2.34
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 对比两组患者并发症[ (n) %]

组别	例数	尿潴留	淋巴囊肿	下肢深静脉血栓形成	切口感染	总发生率
研究组	50	1 (2.00%)	1 (2.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (4.00%)
参照组	50	4 (8.00%)	3 (6.00%)	2 (4.00%)	2 (4.00%)	11 (22.00%)
P						<0.05

表 5 对比两组患者满意度[ (n) %]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
研究组	50	31 (62.00%)	18 (36.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
参照组	50	20 (40.00%)	20 (40.00%)	10 (20.00%)	40 (80.00%)
P					<0.05

### 3 讨论

青年宫颈癌是指发生在年轻女性（通常是指年龄在 15 岁至 40 岁之间，但具体定义可能因研究或医疗机构而异）的宫颈癌。宫颈癌是女性生殖系统中常见的恶性肿瘤之一，而青年宫颈癌由于其发病年龄较早，往往对患者的身心健康、生育能力以及生活质量造成严重影响<sup>[7]</sup>。行为转变护理是一种护理模式，旨在通过教育和策略促进患者形成健康的行为习惯，从而改善健康状况。它强调患者的主动参与和自我管理能力，通过行为改变来实现疾病的预防、治疗和康复，提高患者的生活质量<sup>[8]</sup>。行为转变护理模式应用于青年宫颈癌根治术后患者中，展现出了显著的效果。

本次研究结果提示，首先，缓解负性情绪。行为转变护理通过心理干预和情绪支持，帮助青年宫颈癌根治术后患者有效应对手术带来的心理压力和恐惧，缓解了焦虑、抑郁等负性情绪。通过认知重构、放松训练和正念冥想等方法，患者学会了积极面对疾病和手术，增强了心理韧性。同时，提高自我管理能力。行为转变护理注重患者的自我管理和健康促进，通过教育和训练，提高了患者对疾病和术后护理的认知水平，增强了自我管理能力。患者学会了如何监测身体状况、合理饮食、适量运动以及正确使用药物等，这些技能的提升有助于患者更好地管理自己的健康<sup>[9]</sup>。其次，提升生活质量。患者在生理功能、躯体疼痛、社会功能、情感职能

等多个方面均表现出明显的改善,生活质量评分显著提高。这反映了行为转变护理在促进患者全面康复和提高生活质量方面的有效性。另外,降低并发症发生几率。行为转变护理通过细致的术后护理和并发症预防策略,降低了青年宫颈癌根治术后患者并发症的发生几率。护理人员密切关注患者的病情变化,及时发现并处理潜在的问题,有效预防了感染、出血等并发症的发生。最后,提高护理满意度<sup>[10]</sup>。行为转变护理以患者为中心,注重患者的需求和体验,通过提供个性化的护理服务和心理支持,提高了患者的护理满意度。护理人员积极与患者沟通,了解患者的需求和反馈,及时调整护理计划,确保患者得到最佳的护理服务。

### 参考文献

- [1] 马润红,赵丹,杨倩,等. 行为转变护理模式对青年宫颈癌根治术后患者的影响[J]. 国际护理学杂志,2024,43(8): 1368-1372.
- [2] 饶泽娟,赖婷,邹慧,等. 基于行为转变理论的护理干预对宫颈癌手术患者的影响[J]. 护理实践与研究,2024, 21(2): 293-298.
- [3] 杨中萍,任珊珊,曹晓娇. 行为转变护理模式对宫颈癌根治术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(16):90-92.
- [4] 徐西荣. 基于行为转变理论的护理干预应用于宫颈癌前期病变和宫颈癌患者中的效果探讨[J]. 母婴世界, 2021(12):17.
- [5] 王长君. 行为转变护理对宫颈癌根治术后恢复及并发症的影响[J]. 实用临床医药杂志,2019,23(5):118-120, 123.
- [6] 田诗怡,林秀娟. 分析基于行为转变理论的护理干预应用于宫颈癌前期病变、宫颈癌患者对其性生活质量、自我效能的影响情况[J]. 糖尿病天地,2019,16(6):248.
- [7] 魏碧花. 行为转变护理模式在宫颈癌根治术患者中的应用效果分析[J]. 医药前沿,2024,14(8):86-88,92.
- [8] 董春意. 基于行为转变理论的护理干预应用于宫颈癌前病变和宫颈癌患者中的效果[J]. 中国社区医师,2023, 39(20):136-138.
- [9] 王慧,彭雨晴,孙建华. 以行为转变理论为核心的护理模式对宫颈癌前病变及宫颈癌病人护理效果分析[J]. 当代护理,2022,4(2). DOI:10.12208/j.cn.20230061.
- [10] 朱燕飞,张婉婉,韩备飞,等. 基于 IMB 模型下的护理干预对宫颈癌术后尿潴留自我管理效能感及康复效果的影响[J]. 全科医学临床与教育,2022,20(5):473-474.
- [11] 慕倩倩. 基于赋能理论的行为转变护理对乳腺癌术后化疗患者的影响[J]. 临床研究,2024,32(9):157-160.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS