系统规范化联合个性护理对宫颈癌术后康复及护理满意度影响分析

马毓旻

钦州市妇幼保健院　广西钦州

【摘要】**目的** 探讨系统规范化联合个性护理对宫颈癌术后康复及护理满意度影响。**方法** 选择我院于 2016 年 1 月-2024 年 1 月期间收治的 80 例宫颈癌术后患者作为研究对象。将其按随机分组方法分为对照组（40 例，采取常规护理方法）和观察组（40 例，采用系统规范化联合个性护理），对比两组的护理效果。**结果** 观察组患者的生活质量评分高于对照组（$P<0.05$）。观察组患者的护理满意度高于对照组（$P<0.05$）。观察组患者的心理状态评分低于对照组（$P<0.05$）。观察组患者的并发症发生率低于对照组（$P<0.05$）。**结论** 在对宫颈癌术后患者实施系统规范化联合个性护理取得明显效果，可显著提高患者的生活质量和护理满意度，改善其心理状态，降低并发症发生率。在实际应用中展现出较高的价值，值得推广使用。

【关键词】系统规范化；个性护理；宫颈癌；术后康复

【收稿日期】2025 年 3 月 19 日　　【出刊日期】2025 年 4 月 24 日　　【DOI】10.12208/j.ijnr.20250194

Analysis of the impact of systematic standardization combined with personalized nursing on postoperative rehabilitation and nursing satisfaction of cervical cancer patients

Yumin Ma

Qinzhou Maternal and Child Health Hospital, Qinzhou, Guangxi

【**Abstract**】**Objective** Exploring the impact of systematic standardization combined with personalized nursing on postoperative rehabilitation and nursing satisfaction of cervical cancer. **Methods** Select 80 postoperative cervical cancer patients admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 as the research subjects. They were randomly divided into a control group (40 cases, using conventional nursing methods) and an observation group (40 cases, using systematic standardization combined with personalized nursing), and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** The quality of life score of the observation group patients was higher than that of the control group (P<0.05). The nursing satisfaction of the observation group patients was higher than that of the control group (P<0.05). The psychological state score of the observation group patients was lower than that of the control group (P<0.05). The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group (P<0.05). **Conclusion** The implementation of systematic standardization combined with personalized care for postoperative cervical cancer patients has achieved significant results, which can significantly improve patients' quality of life and nursing satisfaction, improve their psychological state, and reduce the incidence of complications. It has demonstrated high value in practical applications and is worth promoting and using.

【**Keywords**】System standardization; Personalized care; Cervical cancer; Postoperative rehabilitation

宫颈癌作为女性常见的恶性肿瘤之一，其发病率和死亡率均较高[1]。随着医疗技术的进步，宫颈癌的早期诊断和治疗手段不断完善，手术成为其主要治疗方式之一。然而，手术带来的创伤和并发症往往影响患者的术后康复和生活质量[2]。因此，优质的护理服务在宫颈癌患者术后康复中扮演着至关重要的角色。本研究旨在探讨系统规范化联合个性护理对宫颈癌术后患者康复效果及护理满意度的影响，以期为临床提供新的护理模式参考。具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2016 年 1 月-2024 年 1 月期间收治的 80 例宫

颈癌术后患者作为研究对象。按随机分组方法分为对照组（40 例，年龄 29-60 岁，平均年龄 45.85±3.45 岁）和观察组（40 例，年龄 29-61 岁，平均年龄 45.97±3.74 岁）。纳入标准包括：（1）患者需符合宫颈癌的诊断标准；（2）无心、肝、脾等重要器官的功能障碍；（3）无精神类疾病历史；（4）患者无生育要求，且能接受根治性手术。排除标准：（1）患有其他恶性肿瘤的患者；（2）处于哺乳期或妊娠期的妇女；（3）患有神经系统疾病或精神类疾病的患者；（4）合并血液系统疾病的患者；（5）存在严重盆腔炎或粘连症状的患者。对比两组产妇的基线资料，未发现统计学上的显著差异（$P>0.05$）。所有参与研究的产妇均充分了解并签了知情同意书，且本研究已获得我院伦理委员会的批准。

1.2 方法

1.2.1 对照组接受常规护理干预，具体措施如下：

保持泌尿系统通畅：密切关注患者症状，如尿频、尿急、尿痛等，鼓励患者多饮水并及时排尿，避免憋尿，确保泌尿系统畅通[3]。

个人卫生指导：教育患者正确洗手，保持外阴干燥清洁，避免使用刺激性强的清洁用品，预防感染。

伤口护理：宫颈癌手术后，需定期检查伤口清洁与愈合情况，确保伤口干燥，每日更换敷料。

预防感染措施：对医疗器械进行消毒，保持环境整洁，并观察患者是否有泌尿系统感染症状，如发热、尿频等，及时采取抗感染措施[4]。

心理支持：提供心理支持，鼓励患者保持积极心态，增强对疾病的认知，参与康复活动。

1.2.2 观察组则实施系统规范化联合个性化护理：

健康宣教：根据患者的文化水平和理解能力，采用视频、宣传册等方式，为患者提供个性化的疾病知识讲解，包括宫颈癌的发病机制、手术意义及康复预防知识。

心理辅导：针对患者术后恢复期间可能出现的抑郁、狂躁等不良情绪，护理人员需及时发现并与患者沟通，提供个性化的心理辅导，帮助患者转移注意力，消除不良心理情绪，树立治疗信心[5]。

疼痛管理：根据患者的疼痛部位和程度，进行个性化护理，如调整体位、播放轻音乐、读报纸等，以减轻患者痛感，并保持病房安静舒适。

切口与会阴护理：密切观察患者术后切口及会阴情况，评估疼痛部位、程度及原因，定期消毒处理，防止交叉感染，并保持会阴清洁[6]。

1.3 观察指标

（1）心理状态：采用抑郁自评量表（SDS）和焦虑自评量表（SAS）评估患者的心理状态，得分越低表示心理状态越好。

（2）并发症发生率：记录并统计患者术后出现的盆腔淋巴囊肿、性功能障碍、绝经期症状等并发症的发生情况。

（3）生活质量：采用生活质量评估量表评估患者的生活质量，包括躯体功能、心理功能、社会功能等方面，得分越高表示生活质量越好。

（4）护理满意度：采用自制护理满意度调查问卷评估患者对护理服务的满意度，分为满意、基本满意和不满意三个等级。

1.4 统计学分析

运用 SPSS 20.0 软件作为主要工具。计量资料的结果采用标准的 t 检验和均值±标准差的形式展现，而计数资料则通过卡方检验（χ^2）和百分比（%）来表示。当 P 值小于 0.05 时，表明两组或多组数据之间的差异达到了统计学上的显著水平。

2 结果

2.1 并发症发生率比对

与对照组相比观察组患者的并发症发生率更低（$P<0.05$）。如表 1。

2.2 生活质量评分比对

观察组患者的生活质量评分高于对照组（$P<0.05$），详见表 2。

2.3 护理满意度比对

观察组的患者护理满意度明显高于对照组（$P<0.05$），看表 3。

表 1　两组患者并发症发生率比对[n,(%)]

组别	例数	盆腔淋巴囊肿	性功能障碍	绝经期症状	总发生率
观察组	40	0（0.00）	0（0.00）	1（2.50）	1（2.50）
对照组	40	1（2.50）	1（2.50）	2（5.00）	4（10.00）
χ^2	-				4.800
P	-				0.028

表 2 两组患者生活质量评分比对（$\bar{x} \pm s$，分）

组别	例数	躯体功能	社会功能	心理功能
观察组	40	83.18±1.42	84.51±2.02	80.16±2.32
对照组	40	78.07±2.13	78.08±2.41	72.21±2.52
t	-	12.625	12.932	14.679
P	-	0.001	0.001	0.001

表 3 两组患者护理满意度比对[n,(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	40	18（45.00）	20（50.00）	2（5.00）	38（95.00）
对照组	40	14（35.00）	18（45.00）	8（20.00）	32（80.00）
χ^2	-				10.286
P	-				0.001

2.4 心理状态评分比对

观察组的患者心理状态评分，焦虑（47.76±1.55）分、抑郁（43.87±1.83）分明显低于对照组的焦虑（56.57±2.43）分、抑郁（55.39±2.87）分；（t_1=19.332，P_1=0.001，t_2=21.405，P_2=0.001，P＜0.05）。

3 讨论

宫颈癌术后患者的康复过程是一个复杂而漫长的过程，需要全面的医疗和护理服务。系统规范化护理通过制定详细的护理计划，明确护理目标和步骤，确保了护理工作的有序进行。而个性护理干预则根据患者的具体情况和需求，制定个性化的护理方案，更加注重患者的个体差异和心理需求[7]。

本研究结果显示，系统规范化联合个性护理能显著改善宫颈癌术后患者的心理状态，降低并发症发生率，提高生活质量和护理满意度。这可能与以下因素有关：一方面，系统规范化护理确保了护理工作的全面性和规范性，减少了护理差错和遗漏；另一方面，个性护理干预更加注重患者的个体差异和心理需求，提供了更加贴心和个性化的护理服务[8]。然而，本研究也存在一些局限性。例如，样本量相对较小，可能影响了结果的普遍性和可靠性；同时，研究时间较短，未能长期跟踪患者的康复情况。因此，在未来的研究中，需要进一步扩大样本量，延长研究时间，以更全面地评估系统规范化联合个性护理对宫颈癌术后患者康复效果及护理满意度的影响。

综上，在对宫颈癌术后患者实施系统规范化联合个性护理取得明显效果，可显著提高患者的生活质量和护理满意度，改善其心理状态，降低并发症发生率。值得推广应用。

参考文献

[1] 江洁丽,林少英,刘彩连,等.系统规范化联合个性护理在早期宫颈癌患者中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(36):117-119.

[2] 张艳,陈冰洁.系统规范化联合个性护理对早期宫颈癌患者护理满意度及心理状态影响[J].贵州医药, 2021.

[3] 武力力.整体护理模式对宫颈癌围术期患者情绪状态及生存质量的影响分析[J].中华养生保健, 2024, 42(5):106-110.

[4] 梁红芳.全程优质护理应用于宫颈癌患者护理中的临床效果及满意度分析[J]. 2023(8):1812-1814.

[5] 郭珊,刘爱珍,麻卲,等.基于人文关怀的个案管理延伸护理对宫颈癌术后患者的影响[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29(4): 71-73.

[6] 谢龙平.基于过渡期护理模式对宫颈癌患者术后负性情绪生活质量及护理满意度的影响[J].中国实用乡村医生杂志, 2024, 31(4):39-42.

[7] 陈兴.延续性护理干预对宫颈癌术后患者生活质量及护理满意度的影响[J].中文科技期刊数据库（全文版）医药卫生, 2023(011):000.

[8] 刘静.系统规范化联合个性护理对宫颈癌术后康复及护理满意度影响分析[J]. 中外女性健康研究,2024(11):21-23,72.

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