

心理护理干预对泌尿外科手术患者负性情绪的影响

黎泽南

川北医学院附属医院 四川 南充 637000

【摘要】目的：探讨心理护理干预对泌尿外科手术患者负性情绪的影响。方法：选取本院2023年1月—2025年1月收治的110例泌尿外科手术患者，随机数字表法分为观察组（采用系统性心理护理干预，55例）与对照组（实施常规护理，55例），比较护理效果。结果：干预后，观察组负性情绪改善程度、睡眠质量提升效果均优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：心理护理干预可有效缓解泌尿外科手术患者的焦虑、抑郁等负性情绪，提升其睡眠质量。

【关键词】：心理护理干预；泌尿外科；手术患者；负性情绪；睡眠质量

The Effect of Psychological Nursing Interventions on Negative Emotions in Urological Surgery Patients

Li Zhenan

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong, Sichuan 637000

Abstract: Objective: To investigate the effects of psychological nursing interventions on negative emotions in patients undergoing urological surgery. Methods: A total of 110 patients who underwent urological surgery at our hospital between January 2023 and January 2025 were selected and randomly assigned using a random number table to an intervention group (receiving systematic psychological nursing interventions, $n = 55$) and a control group (receiving routine nursing care, $n = 55$) to compare the outcomes of the interventions. Results: Following the intervention, the extent of improvement in negative emotions and the enhancement in sleep quality were both superior in the observation group compared to the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Psychological nursing interventions can effectively alleviate negative emotions such as anxiety and depression in patients undergoing urological surgery and improve their sleep quality.

Keywords: Psychological nursing intervention; Urology; Surgical patients; Negative emotions; Sleep quality

DOI:10.12417/2811-051X.26.09.079

在临床诊疗工作中，泌尿外科手术是应用较为广泛的侵入性治疗手段，在前列腺增生、肾结石等多种常见泌尿外科疾病的治疗中均有应用。由于手术本身会对患者机体造成一定创伤，加之患者担心术后出现并发症、对疾病预后情况心存顾虑，多种因素交织在一起，极易让患者出现焦虑、抑郁等负性情绪。这些负性情绪不仅会影响患者的睡眠质量，导致入睡困难、睡眠浅、夜间易醒等问题，还会降低患者的治疗依从性，使得部分患者不愿配合术后护理、康复训练及用药指导，进而影响治疗效果，同时也会降低患者对护理工作的满意度。心理因素与泌尿外科患者术后康复效果之间存在密切关联，并非单纯的生理因素决定康复进程。因此，在泌尿外科手术患者的护理中，科学、规范的心理护理干预尤为重要，通过针对性的心理疏导与干预，能够有效缓解患者的负性情绪，改善其治疗依从性，提升护理满意度，最终帮助患者更好地恢复，改善整体预后。基于此，本文旨在探讨心理护理干预对泌尿外科手术患者负性情绪的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2023年1月—2025年1月收治的110例泌尿外科手术患者，随机数字表法分为观察组与对照组。观察组男性

32例、女性23例，年龄28~75岁，平均 (51.6 ± 8.3) 岁；对照组男性30例、女性25例，年龄29~74岁，平均 (52.1 ± 7.9) 岁。两组一般资料对比（ $P > 0.05$ ），具有可比性。所有患者均符合泌尿外科手术指征，无严重精神疾病、认知障碍及肝肾功能不全。

1.2 方法

对照组实施常规泌尿外科护理：术前，护理人员结合患者的认知水平，用通俗的语言开展健康宣教，详细为患者讲解手术流程、术前准备要点及术后注意事项，帮助患者初步了解诊疗相关知识。护理期间，护理人员定时为患者监测生命体征，密切观察患者的身体状态，及时发现异常并处理。术后，重点做好伤口护理，定期为伤口换药、观察伤口愈合情况，做好术后疼痛管理，根据患者疼痛评分给予合理镇痛措施；同时为患者提供饮食指导，告知其术后饮食禁忌与营养搭配要点，并指导患者开展基础康复训练，促进身体恢复，全程未实施任何针对性心理护理干预。

在常规护理基础上，观察组实施系统性心理护理干预：（1）术前心理干预：护理人员需要主动拉近与患者的距离，以一对一沟通的方式，采用“倾听+共情”的沟通模式，耐心倾听患者的内心诉求，站在患者的角度理解其内心的不安与顾虑，全

面掌握患者的心理状态。针对患者普遍存在的对手术操作的恐惧、对治疗效果及术后康复情况的担忧等负面情绪，护理人员要结合患者的文化水平与认知程度，用通俗易懂的语言，详细讲解手术的操作流程、安全性及临床有效性，重点说明术后康复的核心要点、注意事项及康复周期，同时分享同病种手术成功康复的案例，让患者直观了解手术效果，逐步缓解其内心的焦虑情绪。与此同时，护理人员需要专门指导患者进行深呼吸放松训练，每天早晚各开展1次，每次持续15分钟，护理人员现场示范指导，确保患者掌握正确的呼吸方法，通过规律的深呼吸调节身心状态，缓解术前紧张感。（2）术中心理干预：手术实施过程中，护理人员需要全程陪伴在患者身边，根据手术进展情况，适时给予语言安抚，比如轻声告知患者“别紧张，手术很顺利，再坚持一下”，同时配合适度的肢体安抚，如轻握患者的手部、轻拍患者的肩部，通过肢体接触传递温暖与支持，有效缓解患者术中的心理应激反应，帮助患者维持情绪稳定，确保手术顺利推进。（3）术后心理干预：护理人员在手术结束后1小时内，需要第一时间将手术顺利完成的结果告知患者及家属，让患者及时放下心理负担，缓解术后心理压力。针对部分患者因术后疼痛、担心出现并发症而产生的负面情绪，护理人员要耐心向患者解释术后疼痛的产生原因、科学的缓解方法，以及并发症的预防措施和应对方案，避免患者因认知不足而过度担忧。护理人员坚持每天与患者沟通1次，密切关注患者的心理变化，针对出现的负面情绪及时给予针对性疏导，同时积极引导家属主动参与到护理过程中，多给予患者情感陪伴、鼓励与支持，增强患者的康复信心。此外，护理人员还需根据患者的术后恢复情况，指导患者进行正念冥想训练，帮助患者调节身心状态，改善术后睡眠质量。两组干预周期为患者入院至出院。

1.3 观察指标

（1）焦虑抑郁评分：采用焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）评估，总分越高表明焦虑、抑郁情绪越严重；

（2）睡眠质量评分：采用匹兹堡睡眠质量指数量表（PSQI）评估，总分越高表明睡眠质量越差。

1.4 统计学方法

通过SPSS26.0处理数据，计数（由百分率（%）进行表示）、计量（与正态分布相符，由均数±标准差表示）资料分别行 χ^2 、t检验； $P < 0.05$ ，则差异显著。

2 结果

2.1 两组焦虑抑郁评分对比

干预后，观察组SAS、SDS评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 SAS、SDS评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别		观察组	对照组	t	P
例数		55	55		
SAS	干预前	58.72 ± 5.31	58.59 ± 5.28	0.193	0.245
	干预后	41.25 ± 4.89	50.13 ± 5.02	8.251	0.000
SDS	干预前	56.83 ± 5.17	56.71 ± 5.23	0.122	0.256
	干预后	39.68 ± 4.72	48.95 ± 4.98	9.658	0.000

2.2 两组睡眠质量评分对比

干预后，观察组PSQI评分低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 PSQI评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别		观察组	对照组	t	P
例数		55	55	-	-
干预前		14.28 ± 2.35	14.15 ± 2.41	0.135	0.322
干预后		7.32 ± 1.89	10.86 ± 2.05	9.872	0.000

3 讨论

泌尿外科疾病在临床诊疗中属于高发疾病范畴，涵盖多种常见病症，其中较为典型的包括前列腺疾病、泌尿系结石、泌尿系肿瘤等。临床治疗中，手术是应对此类疾病的主要治疗方式，但其作为一种侵入性操作，不可避免地会对患者机体造成一定的创伤性损伤，术后易出现疼痛、乏力等不适症状。与此同时，多数患者因对手术具体流程、操作细节不了解，加之担心手术效果不佳、手术失败，以及恐惧术后出现剧烈疼痛、各类并发症，进而影响正常生活，极易在围术期产生焦虑、抑郁等负性情绪，严重时还会出现情绪低落、烦躁易怒等表现^[1]。需要重点关注的是，这些负性情绪并非单纯的心理不适，其会通过机体“神经-内分泌-免疫”调节网络产生连锁反应，对患者的康复造成多方面不良影响。具体而言，负性情绪不仅会降低患者的睡眠质量，导致入睡困难、睡眠浅等问题，还会影响其治疗依从性，导致患者不愿配合术后护理及康复训练，进而延缓术后康复进程，甚至会增加术后感染、出血等并发症的发生风险^[2]。因此，在泌尿外科手术患者的临床护理工作中，护理人员不仅要重点关注患者的生理需求，做好术后伤口护理、疼痛管理等基础护理工作，更要高度重视患者的心理状态，通过科学、系统的心理护理干预，有效缓解患者的负性情绪，最终促进患者顺利康复，改善其整体预后。

本文研究显示，干预后观察组SAS、SDS评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。这一结果充分说明，心理护理干预在缓解泌尿外科手术患者焦虑、抑郁情绪方面，能够发挥显著的积极作用。

深究其中缘由,心理护理干预的有效性,主要得益于术前、术中、术后全流程的精准介入,各环节相互衔接、协同发力,切实解决了患者不同阶段的心理困扰。术前阶段,护理人员针对患者普遍存在的手术恐惧心理,采用“一对一沟通+同类手术成功案例分享+针对性放松训练”的方式,耐心向患者讲解手术流程、操作要点及术后注意事项,帮助患者全面、正确认识手术,逐步缓解其内心对手术的恐惧与过度担忧,引导患者建立起配合治疗的信心与决心。术中环节,考虑到患者身处陌生手术环境易产生紧张、不安等情绪,护理人员全程给予患者语言安抚与肢体关怀,通过温和的鼓励话语缓解患者的心理压力,借助轻拍手臂、整理衣物等细微肢体动作传递温暖,有效减少了患者的陌生感与应激反应,帮助患者保持相对平稳的心理状态,保障手术顺利推进^[3]。术后护理同样关键,护理人员在手术结束后第一时间向患者及家属告知手术结果,及时解答患者的疑问,针对患者可能出现的术后焦虑、抑郁等负面情绪,进行针对性疏导与干预。同时,引导家属给予患者更多的情感支持与陪伴,进一步稳定患者的心理状态,持续减轻其焦虑、抑郁情绪^[4]。

在睡眠质量方面,干预后观察组 PSQI 评分低于对照组 ($P < 0.05$)。这一明确的研究数据,直接证实了心理护理干预在

提高泌尿外科手术患者睡眠质量方面的显著效果。深究这一睡眠改善效果的成因,主要可归纳为三个方面。首先,对于泌尿外科手术患者而言,焦虑、抑郁等负性情绪是制约其睡眠质量提升的首要因素,本次研究针对这一核心问题,专门实施了全流程心理护理干预,从术前的情绪评估与疏导、术中的心理安抚,到术后的持续心理支持,形成了完整的护理链条,切实缓解了患者术前的恐惧、术后的担忧等各类负性情绪,从根源上扫清了影响患者睡眠的核心心理障碍,为患者睡眠质量的改善奠定了基础。在术后护理工作的具体开展中,护理人员并未采用统一化的护理模式,而是结合每位患者的术后身体恢复情况、心理状态等,专门指导其开展针对性的身心调节训练。其中核心训练包括正念冥想训练与渐进式肌肉放松训练,这两项训练操作简单、易上手,患者可在病床上自主完成。通过持续的训练指导,有效帮助患者快速调节身心状态,减轻了术后身体的疲惫感与心理的紧张感,进而显著减少了入睡困难、夜间易醒、睡眠浅等临床常见睡眠障碍的发生,切实提升了患者的术后睡眠质量^[5]。

综上所述,对泌尿外科手术患者实施心理护理干预,能够有效缓解其负性情绪,改善睡眠质量,护理效果非常显著。

参考文献:

- [1] 黄庆彬,叶启燕.加速康复外科理念联合心理护理对泌尿外科手术患者术后康复质量、睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(1):114-116.
- [2] 覃晓玲.快速康复外科理念联合心理护理在泌尿外科手术患者围手术期护理中的应用价值分析[J].当代医药论丛,2022,20(23):172-175.
- [3] 张欢,李亚丽,黄玉琪.泌尿外科手术患者应用快速康复理念联合心理护理的干预效果[J].国际医药卫生导报,2023,29(10):1449-1453.
- [4] 王丹.泌尿外科肿瘤患者术后心理护理及生活质量提升策略[J].医学论坛,2025,7(21):180-182.
- [5] 邵芸,何思慧,唐蕾,等.基于 King 达标理论的综合心理干预对泌尿外科患者术后疼痛、心理应激及并发症的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(5):819-823.