子宫切除患者身体心像改变后的心理分析

章兰英,周丽华,刘 斌,徐东燕,明艳芬(广东省第二人民医院 妇科,广东广州 510317)

[摘 要]目的 探讨子宫切除患者身体心像改变后的心理反应,为实施有效的心理护理提供依据和对策。方法 采用问卷调查法对 105 例子宫切除患者术后 1 周进行心理反应分析,比较不同年龄、不同文化程度、不同职业子宫切除患者之间的差异。采用 SPSS 10.0 统计软件包处理数据。结果 81%患者有适应不良的反应,76%患者有不利于健康的反应,66%患者两种反应都有。以 26~45 岁患者、中专及中专以上患者出现的心理反应最明显(P<0.05); 脑力劳动和体力劳动患者心理反应经比较,无统计学意义(P>0.05)。结论 76%以上的子宫切除患者术后短期内均有不良心理反应,应实施针对性心理护理,对于成年早期和中专及中专以上学历患者更应重视。

[关键词] 子宫切除术; 身体心像; 心理分析; 护理

[中图分类号] R713.42; R473.71 [文献标识码] A [文章编号] 1008-9969(2005)01-0065-02

Psychological analysis of patients changing their self-images after hysterectomy

ZHANG Lanying, ZHOU Lihua, LIU Bin, XV Dongyan, MING Yanfang

(Dept. of Gynecologic Surgery, Guangdong Provincial Second People's Hospital, Guangzhou 510317, China)

Abstract: Objective To explore psychological response of patients changing their self-images after hysterectomy, and supply basis and countermeasure for the implementation of effective psychological nursing. Methods Psychological responses of 105 cases were analyzed one week after hysterectomy through questionnaire investigation. The differences existing in patients' age, education background and occupation were compared. All data were analyzed by software SPSS 10.0. Results There were 81% patients having bad adaptation response, 76% having unhealthy response, and 66% having both. Patients of 26~45 years old and patients having college degree or above had most obvious psychological respond (*P*<0.05). When comparing the psychological respond of brain worker and physical worker, no statistical significance was found. Conclusion Over 76% patients undergoing hysterectomy had negative psychological respond during the short period after operation. Pertinent psychological nursing should be emphasized, especially for those in early adult and those having college degree or above.

Key words: hysterectomy; self-image changing; psychological survey; nursing

身体心像是一个人对自己身体影像的看法[1]。 人们特别是女性对于自己身体的判断会影响到自我价值感(自尊)。国内外对患者因身体心像改变引起的心理反应非常重视,这说明现代人们对健康标准的要求越来越高。子宫不仅是维持女性特征及功能的重要器官,而且它与妇女的全面性生活品质密切相关[2]。笔者通过对子宫切除后的妇科住院患者进行问卷调查,对这些患者身体心像改变后的心理反应进行评估,以便为临床护士更有针对性地实施整体护理提供参考依据。

1 对象

调查对象为我院妇科住院病房 2003 年 1-10 月行子宫切除术的住院患者。共发放问卷 112 份,收回有效问卷 105 份,有效回收率 94%。本组调查对象均为已婚女性,年龄按 Havigharst 分期法分为[3]:26~45 岁(成年早期)78 例,46~59 岁(中年期)27 例。文化程度:中专及中专以上 24 例,中专以下 81 例。职业:脑力劳动 42 例(教师 12 例,护士 2 例,文秘 6 例,会计 6 例,干部 16 例),体力劳动 63 例(农民 35 例,打工者 28 例)。临床诊断:子宫肌瘤 48 例,子宫腺肌症 32 例,子宫内膜异位症 11 例,其他 14 例。

[收稿日期] 2004-10-09

[作者简介] 章兰英(1965-),女,江西余干人,2004 年毕业于湖南致公专修大学,大专学历,主管护师。

2 方法

2.1 自制问卷 根据心理测验问卷编制的基本要求^[4],参照台湾专家提出的有关对身体心像改变反应的评估内容^[2],结合妇科子宫切除手术住院患者的实际情况自制问卷。问卷包括患者的一般资料,适应不良的反应及不利于健康的反应。适应不良反应及不利于健康反应的问卷内容见表 1。

表 1 自制身体心像改变反应调查问卷内容

反应	内容	选	选择	
适应不良	焦躁、自卑,羞于见人	是	否	
的反应	感觉无法再扮演好一个女性的角色	是	否	
	不愿向丈夫表达自己真实的感受	是	否	
	不愿把自己的病作为谈话的主题	是	否	
	缺乏自信,感觉低人一等	是	否	
不利于健康	长时间不能承认现实	是	否	
的反应	情绪低落,灰心丧气	是	否	
	对外界事物丧失兴趣	是	否	
	将他人友好的行为误解为敌意或歧视	是	否	
	无端怀疑配偶或情侣的忠诚	是	否	
	经常责怪自己	是	否	

2.2 调查方法 于患者手术后 1 周发放问卷。由责任护士负责讲解问卷中的各项内容及答卷要求,并详细填写患者的一般资料,适应不良的反应、不利于健康的反应由患者自填。护士对患者的隐私负责保密。2.3 统计学处理 分别对不同年龄、不同职业、不同文化程度患者身体心像改变后的反应进行比较,利用 SPSS 10.0 统计软件进行卡方检验。

3 结果

本组有 81%(85/105) 的患者有适应不良的反应,76%(80/105) 的患者有不利于健康的反应,66%(69/105)的患者两种反应都有,不同年龄、不同文化程度、不同职业子宫切除患者身体心像改变后心理反应的比较见表 2、表 3、表 4。

表 2 不同年龄患者身体心像改变后心理反应比较

				有不利于健康的反应		两种反应都有	
组别	例数	例数	%	例数	%	例数	%
26~45 岁	78	69	88	65	83	59	76
46~59 岁	27	16	59	15	55	10	37
χ^2		12.33		15.21		13.27	
P		0.00		0.00		0.00	

表 3 不同文化程度患者身体心像改变后心理反应比较

	有适应不良的反应		有不利于健康的反应		两种反应都有		
组别	例数	例数	%	例数	%	例数	%
中专及中	þ						
专以上	_ 24	23	96	22	92	20	83
中专以了	81	62	76	58	72	49	60
χ^2		4.47		4.11		4.29	
P		< 0.05		< 0.05		< 0.05	

表 4 不同职业患者身体心像改变后心理反应比较

			有不利于健康的反应		两种反应都有		
组别 例数	例数	%	例数	%	例数	%	
脑力劳动 42	36	86	34	81	31	74	
体力劳动 63	49	78	46	73	38	60	
χ^2	1	.03	0.88		2.04		
P	>0	>0.05		>0.05		>0.05	

表 $2 \, \sqrt{8} \, 3$ 可见: 经 χ^2 检验,以 26~45 岁(成年早期)患者、中专及中专以上患者出现的心理反应最明显。表 4 可见: 脑力劳动和体力劳动患者心理反应经比较,无统计学意义(P>0.05)。

4 讨论

4.1 重视子宫切除患者身体心像改变的心理反应 身体心像是一个人对自己身体影像的看法,女性从年 轻时即学习到如何来装扮她的外形(身体),以对异性 产生吸引力。每一个女人均幻想自己拥有一个完美的 身体,即使一个女人是多么美丽,但她对自己身体的某 部分或很多部分仍会感到不满意,当其接受子宫切除 手术时,更会影响其身体心像的完整性。对女人而言, 子宫是一种代表女性的象征,没有了子宫会让她觉得 自己已不是个女人了。同时,有许多人对"性"与生殖器 官的关系持有一些偏差的观念,诸如:相信子宫是达到 性高潮的必要器官;认为接受子宫切除手术会让她失 去外形上的吸引力;相信完整的器官即代表着年轻等。 因此,当女性在面对失去其子宫时,会产生极大的心理 压力,如散失性认同感、身体心像降低、家庭角色改变 等,继而引起各种适应不良和不利于健康的反应。

4.2 针对子宫切除患者顾虑,进行解答 在本组的

105 份有效问卷中,有 81%的患者有适应不良的反 应 .76%的患者有不利于健康的反应 .66%的患者两种 反应都有,这说明子宫的切除比身体其他部分的残缺 和功能障碍隐伏着更为巨大的冲击。因此,作为责任 护士在护理时有必要向患者介绍有关女性生殖系统 的解剖及生理功能,并明确告之子宫切除会引起绝经 和丧失生育能力,但不会影响性生活和女性形态。与 女性形态维持、性生活密切相关的阴道和卵巢功能还 是正常的,保留的卵巢仍分泌激素,不会过早衰老、改 变女性的体态、性格,更不会变男性。并向患者说明, 性生活主要是一种精神产物,只要夫妻感情协调,即 使切除子宫,仍然可以有满意的性生活。有的患者丈 夫对切除子宫有顾虑,就协助做好其丈夫的工作,纠 正其不科学的认识。有了丈夫的理解和支持、对患者 就是一副最有效的安慰剂,对减轻其心理压力起到重 要的作用。同时建议患者采用改善自我形象的方法。 正确面对自身形象的改变,逐渐适应新的自我。

4.3 对不同年龄的患者采取的护理措施 表 3 显示,成年早期身体心像改变后的反应程度高于中年期患者。这可能与一个人在生长发育过程中并发的生殖系统的功能变化及在社会、家庭中的地位有关。成年早期的人其婚姻正处于发展和巩固阶段,社会中承担家庭和事业的多种角色的时期,社交活动也较多,她们会强烈感受到完美形象对自己所赋予的重要意义。此外,月经在女性特质中,也存在着某些象征性意义,若是过早就接受子宫切除,更促使其生命的凋零,自觉是个没用的人。因此,建议对成年早期及中年期患者重点给予性方面问题的正确引导,解释她们心中的疑虑,增强其自信心。与此同时要求患者配偶给予患者更多的关爱和体贴,使患者自始至终处在温情之中而无失落感。

4.4 对不同文化程度的患者采取的护理措施 文 化程度较高的患者适应不良反应的程度高于文化程度较低者,可能是与她们对自己的整体形象的要求相对较高一些有关。另外,文化程度较高的人自尊心较强,考虑的问题也往往较多、较复杂,护理上应多与这些患者沟通,解释工作要更详细、具体,使患者对疾病有一个全面的了解,以增强配合治疗、康复的积极性和主动性。

[参考文献]

- [1] 刘 芳.颌面外科患者身体心像改变后的心理调查分析[J]. 中华护理杂志,2001,36(2):143-144.
- [2] 田圣芳,冯容庄,蒋美兰,等.实用妇科护理[M].北京:科学技术文献出版社,1999;207-212.
- [3] 邹 恂.护理程序入门:现代护理新概念[M].北京:北京医科大学,协和医科大学联合出版社,1999:141-144.
- [4] 宋维真,张 瑶.心理测验[M].北京:科学出版社,1987:57-68. [本文编辑:陈伶俐]