

妇科手术患者对术前预康复指导相关需求的质性研究

薛玲玲, 唐红琴, 钱红芳*

江苏省扬州市妇幼保健院妇科, 江苏 扬州 225000

摘要 : 目的: 了解妇科手术患者对术前预康复指导的认知程度及需求情况, 为制定切实有效的预康复策略提供依据。方法: 采用质性研究方法, 对2019年12月至2020年5月在扬州市妇幼保健院就诊的12名择期手术的妇科患者进行半结构化深入访谈, 并进行现场录音及视频录制, 后期转换成文字。运用Colaizzi现象学分析法对所收集的资料进行分析, 提炼主题。结果: 在对所有资料进行分析并整合, 最终获得4个主题: 对未知事件及领域的担忧与迷惘、对全面专业指导的强烈需求、对专业指导的个性化需求、对自身依从性的不确定。结论: 妇科手术患者对术前预康复指导处于未知状态, 但有强烈需求, 且其需求存在个体差异性, 医护人员应根据患者的不同需求制定全面的个性化指导方案, 以帮助患者减轻术前焦虑, 促进术后康复。

关键词 : 妇科; 手术患者; 预康复指导; 需求; 质性研究

A Qualitative Study of the Needs of Gynecologic Surgery Patients Related to Preoperative Pre-Rehabilitation Instruction

Xue Lingling, Tang Hongqin, Qian Hongfang*

Department of Gynecology, Jiangsu Yangzhou Maternal and Child Health Hospital, Jiangsu, Yangzhou 225000

Abstract : Purpose: To understand the degree of knowledge and needs of gynecological surgery patients regarding preoperative prehabilitation guidance, and to provide a basis for the development of practical and effective prehabilitation strategies. Methods: Using qualitative research methods, 12 gynecological patients undergoing elective surgery attending Yangzhou Maternal and Child Health Hospital from December 2019 to May 2020 were interviewed in-depth in a semi-structured manner, and audio and video recordings were made on site and converted into text later. Colaizzi phenomenological analysis was used to analyze the collected data and refine the themes. Results: After analyzing and integrating all the data, four themes were finally obtained: worry and confusion about unknown events and areas, strong need for comprehensive professional guidance, individualized need for professional guidance, and uncertainty about one's compliance. Conclusion: Gynecological surgical patients are in an unknown state but have a strong need for preoperative prehabilitation guidance, and there is individual variability in their needs. Healthcare professionals should formulate a comprehensive and personalized guidance plan according to the different needs of patients in order to help patients reduce preoperative anxiety and promote postoperative recovery.

Key words : gynecology; surgical patients; prehabilitation guidance; needs; qualitative study

预康复^[1]是在快速康复外科的基础上提出的一种术前管理新策略, 指在术前进行一系列有效的干预措施来提高患者对手术的耐受性, 从而促进患者术后康复。目前该策略不断地被应用于临床上各类型手术患者中, 并取得了一定的效果^[2,3]。但很多干预措施在实施前并未真正了解患者的需求, 以致在实施过程中患者依从性较低, 这也是该策略在部分患者中没有效果的原因之一^[4], 所以了解患者需求显得尤为重要。而妇科手术患者在手术前因对自身疾病及手术过程的不了解、对术后恢复的担忧使其在术前存在焦虑心理, 因此影响其术后恢复。所以本研究旨在通过质性研究的方式了解妇科手术患者对术前预康复指导的需求, 为后期制定更为有效的干预策略提供依据。

一、对象与方法

(一) 研究对象

采用目的抽样法,选取2019年12月至2020年5月在扬州市妇幼保健院就诊的12名择期手术的妇科患者作为研究对象。纳入标准:(1)妇科门诊就诊的择期手术患者;(2)自愿参加本项调查的患者。排除标准:(1)语言表达不清楚者;(2)妇科急腹症需紧急手术者;(3)患者存在焦虑抑郁等不良情绪(以SAS/SDS评分量表为工具进行评估),无法提供真实感受者;(4)拒绝签署知情同意书者。样本量以信息量饱和为止,即在资料收集过程中不再出现新信息。最终纳入12名妇科手术患者,年龄28-54岁,其中子宫肌瘤患者6名,卵巢囊肿患者4名,子宫内膜息肉患者2名。

表1 研究对象基本信息

编号	年龄	文化程度	婚姻状况	诊断
1	34	本科	已婚	子宫肌瘤
2	28	本科	未婚	卵巢囊肿
3	52	初中	已婚	子宫肌瘤
4	43	高中	已婚	子宫肌瘤
5	47	高中	已婚	子宫内膜息肉
6	54	小学	丧偶	子宫肌瘤
7	30	硕士	未婚	子宫内膜息肉
8	36	本科	已婚	卵巢囊肿
9	33	初中	离异	卵巢囊肿
10	48	高中	已婚	子宫肌瘤
11	38	本科	已婚	卵巢囊肿
12	50	小学	已婚	子宫肌瘤

(二) 方法

1. 研究方法及访谈提供拟定

调查运用质性研究中的现象学研究方法,以半结构式深入访谈法收集所需资料。在前期资料收集的基础上,由研究组成员提出初步访谈提纲,再经6名妇科专家(其中包括1名主任护师及2名副主任护师)及1名已成熟开展质性研究的研究者提出修改意见后制定预调查访谈提纲。确定访谈提纲后由经过访谈培训的研究人员对2名受试者进行预调查,根据现场调查情况及调查结果进行再次修改,以确定最终访谈提纲:(1)对于接下来将进行的手术,您有什么感觉?(2)关于在手术之前进行预康复指导促进术后恢复您有哪些了解?(3)您希望在准备手术的这段时间由医护人员给您提供哪些指导?以什么样的方式指导?(4)在医护人员提供指导后,您将怎样坚持这些锻炼直至手术进行?(5)您还有哪些担心或者关心的问题?内容包括以上几部分,但不局限于此,问题顺序不固定,可根据访谈实际情况进行调整。

2. 资料收集

选择安静且独立的空间(门诊候诊室旁边单独设置的访谈室),经过访谈培训的研究人员与受试者进行一对一深入访谈,在取得受试者同意后可进行录音及视频录制,以确保最终结果的准确性。整个访谈过程关注患者的神情、动作等,做好观察笔记的记录,以期获得最真实的心理体验,平均时间为30-40min。在访谈结束的24小时内由调查员将音频及视频转录成文字表述后进行编码,结合观察笔记的整理,并经第二人复核,以确保文字表述的准确性。

3. 资料分析

采用 Colaizzi 现象学分析法对收集的资料进行整理分析。由3名研究组成员独立对原始资料进行分类、汇总和析出主题,在出现分歧时由研究小组初步讨论,后经课题组专家及已成熟开展质性研究的研究者指导以确定最终主题,保证结果的真实性和准确性。

4. 质量控制

本研究通过以下几个方面来保证最终研究结果的真实可靠。

(1) 本次研究的访谈工作有临床经验丰富且沟通能力较好的护理人员完成,在访谈前请有质性研究经验的研究者对其进行培训,并对2名受试者进行预调查,完善整个访谈过程;(2)由3名研究组成员独立对原始资料进行分析,在出现分歧时由研究小组初步讨论,后经课题组专家及已成熟开展质性研究的研究者指导以确定最终主题;(3)在患者入院手术时与其进行再次沟通,确认资料的准确性。

5. 伦理问题

本次研究通过了扬州市妇幼保健院伦理审查(审批号2021040),访谈前签署知情同意书,一式两份,研究组与参与者各执一份,研究对象自愿参与本次研究,若有疑问,可随时与研究组进行沟通。

二、结果

(一) 对未知事件及领域的担忧与迷惘

正常人在面对未知事件及领域时,通常都会表现出担忧或迷惘。在访谈过程中,不少受访者都表现出对接下来手术过程及预后的担忧,及对预康复指导的迷惘,同时也说明了其对预康复指导的不了解。案例4:“听医生说这个病很普遍,很多人都有,我前两年就发现了,医生没让我开刀,说什么定期查个B超就行了,这不今天来查B超,发现这个瘤子长大了,医生就说要开刀了,早知道两年前就开了,你说这瘤子怎么就长大了呢?是不是不好的啊?做了手术之后会好吗?听说还可能复发呢!你说咋办呢?”案例11:“你说的什么预康复我倒是没听过,我只知道住院后要一系列的检查,然后手术。听说现在都是微创手术,是不是很容易恢复啊?手术之前要干吗?医生让在家好好休息,把身体养好,等待手术就行了!”

(二) 对全面专业指导的强烈需求

本研究发现,关于术前进行全面专业的预康复指导,多数患

者表现出强烈需求。在等待手术的过程中，由于患者对疾病知识及手术情况的了解所表现出的担忧，导致他们更迫切的需要相关指导，而术前的预康复指导可以使患者对接下来的手术有更全面的认识及更完善的准备。案例1：“我觉得在手术之前，你们专业的医生护士给我们讲更多的知识，我们越了解，做更多的准备去面对手术，自然就不那么害怕了！”案例12：“虽然医生都说这个瘤子是好的的可能性比较大，但谁心里还没个担心呢，这不怕一万，就怕那万一啊！看病时，医生也忙，没空跟我们讲太多，就让我们回家好好休养等待手术，这不在家不知道要干吗，只能等才最煎熬。要是能有个人告诉我该干什么，要是能对接下来的手术有帮助，那更是求之不得了！”

（三）对专业指导的个性化需求

每个患者都是独立且不同的个体，他们所处的环境及对知识的接受程度都不尽相同，“一千个观众眼中有一千个哈姆雷特”，他们对于康复指导有不同的理解和看法，自然也就有不同的需求。无论是对指导内容、指导对象及指导方式，每个人都有不同的需求。案例6：“你别看我年纪这么大了，这么多年身体一直很好，也从来没做过手术，对这个什么子宫肌瘤也没多少了解，我就希望在我做手术前多少了解一点，你们多给我讲点这个病和我要做的手术的事儿就好了，让我也不至于到时候心理一点谱都没有。”案例7：“隔行如隔山，虽然我在自己学习的领域很有信心，但面对接下来的手术，心里多少有点犯怵。我希望专业的医护人员对我接下来在家等待手术的这段时间里的具体安排有个指导性建议，比如每天我应该怎么安排作息时间、运动时间及方式，还有饮食方面有哪些需要注意的，最好能有个计划表，我能一目了然地知道每天要干什么，有事忙的时候心里就不那么担心手术了！”案例8：“你们这个预康复指导别光指导我们病人啊，连带我们家属一起指导一下呗，毕竟他们和我们一样也啥都不了解，到时候手术该怎么照顾，一定手忙脚乱的！另外，像我们这种本身就高血压、高血糖的病人，在手术前要怎么把血压、血糖控制好也要讲讲，医生说这血压、血糖控制不好，就不好手术了！”案例9：“我学历不高，你跟我讲那么多我也记不住，最好啊，有个视频讲解，就像看电视剧一样，我每天就像跳广场舞一样照着做就好了！”

（四）对自身依从性的不确定

如何解决各种原因导致的低依从性一直是临床研究热点，而患者本身也确有各种因素导致其无法按照既定计划完成相关指导，这也是本次调查中所发现的关于影响接下来预康复指导顺利进行的重要因素之一。案例2：“我现在上班天天加班，每天早出晚归，好不容易才请到假来看个病，你说的那个预康复指导我也知道有好处，但我也没办法保证按时按计划完成啊！”案例3：“我现在在家帮忙带孙子，你也知道带孩子就基本没有自己的时间了，更别提按照你说的什么计划表来做了，能把家里安排明白就不容易了！”案例10：“我这个人个性比较懒散，平时就好看牌、跳跳舞，那啥按照计划来生活恐怕有点难，生活不就图个享乐嘛，干吗一板一眼的呢！”

三、讨论

（一）术前对疾病认知不足及获取信息无果是患者心理焦虑的主要原因之一

多数患者在选择就医时，最常表现出来的就是对自身所得疾病的不了解，期望从专业医护人员处得到关于疾病或者手术的相关指导。但无论是由于门诊的忙碌，还是入院处置中心的非专业性都使得患者无法在术前等待期获得更为专业全面的指导，从而导致焦虑的心理，这种负性心理会影响手术的正常进行及术后的恢复。有研究表明专业医护人员间运用正性暗示语言交流能有效减轻妇科腹部手术患者术前的紧张与焦虑^[5,6]，而术前进行有效的心理干预减轻患者的焦虑感可以促进术后恢复^[7]。针对患者在手术等待期产生焦虑的主要原因，医护人员在进行预康复指导时应将心理干预考虑进去，以增加预康复指导的有效性。

（二）术前提供全面且有针对性的专业指导是患者的迫切需求之一

本次研究的参与者均表示需要专业人员在术前对其进行全面且有针对性的指导，并对指导对象、内容及形式等提出不同要求。每个患者都是独立的个体，在认知水平、个性思维、生活习惯等方面存在差异性，所以在对患者进行指导时，需根据患者自身情况制定更有针对性的干预措施。有研究指出对子宫肌瘤手术患者进行针对性护理干预，可以改善患者的各项临床指标，促进患者康复^[8]。另外，有许多研究都表明针对性健康教育（包含营养指导、心理指导等方面）能有效改善患者的最终结局^[9,10]。常规的统一的健康指导，未能考虑到患者的个体差异，针对不同患者的指导重点不够突出，患者在记忆时存在困难，同时无法正确理解所讲的全部内容，使得干预措施的成效较低，也无法达到促进快速康复的最终目的^[11]。针对性的健康教育应建立在了解患者自身情况的基础上，围绕患者需求，进行重点突出的指导，这也是预康复策略制定过程中所需考虑的问题。

（三）提高患者的依从性是预康复指导顺利进行的前提之一

患者的依从性直接决定了干预措施的有效实施情况，从而影响到最终的结局。有学者在调查研究中指出快速康复干预实施过程中，患者在术后的依从性明显下降^[12]，在骨科领域进行快速康复指导时发现患者及家属的依从性较低，特别是术后早期活动的执行率低^[13,14]，本次调查中也发现部分患者表现出对自身能否按照计划完成预康复指导的不确定性。而康复措施的执行率直接影响了患者的术后结局，国外学者的多项研究均表明，患者的依从性越高，各项措施的执行率越高，患者术后各项临床指标恢复越快，最终结局也更好^[15-17]。因此，提高患者的依从性是接下来预康复指导能顺利且有效进行的重要前提之一，也是接下来预康复研究中需要重视的问题。

四、结论与展望

预康复策略是在术前等待期对患者进行相关的健康指导，以期患者能够获得较好的术后结局。而目前研究中的预康复策略大

多是在理论上制定并实施的，而未真正从患者自身角度出发，围绕患者需求来制定，最终实施效果也有待考察。患者自身存在差异性，无论是关于知识的掌握与理解程度，还是家庭结

构、生活习惯等均有所不同，千篇一律的干预措施并不能最有效地改善术后结局，只有在了解患者需求的基础上，才能最大化地体现预康复策略的优越性，给患者带来更好的康复效果。

参考文献:

- [1] Le Roy B, Selvy M, Slim K. The concept of prehabilitation: What the surgeon needs to know? [J]. Journal of Visceral Surgery, 2016;S1878788616000023.
- [2] 冯碧, 许瑞华. 三联预康复策略在肝癌腹腔镜肝切除术中的应用价值 [J]. 现代肿瘤医学, 2019, 27(10):1761-1765.
- [3] 闫新雅. 术前预康复在老年腹腔镜结肠直肠癌手术中的应用 [J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(11):2298-2300.
- [4] Santa Mina D, Scheede-Bergdahl C, Gillis C, et al. Optimization of surgical outcomes with prehabilitation [J]. Appl Physiol Nutr Metab, 2015, 40(9):966-969.
- [5] 冼青英, 曾德兰, 银世杰, 等. 正性暗示语言在减轻妇科腹部手术患者术前心理负担中的应用效果 [J]. 当代护士 (专科版), 2019, 026(012):1-3.
- [6] 严亚萍. 医护一体化正性暗示在妇科腹腔镜手术患者术前的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2019(8):89-90.
- [7] 何丽云, 董玲琴, 刘美梅. 个性化心理护理干预模式对肺癌手术患者术前焦虑与术后恢复的效果研究 [J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(01):60-62.
- [8] 林志丽. 针对性护理干预对子宫肌瘤患者术后康复的效果分析 [J]. 当代护士: 下旬刊, 2020(4):100-102.
- [9] 田素霞, 刘巧荣. 针对性健康教育结合心理指导对冠心病心绞痛患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 026(005):66-68.
- [10] 刘敬兰. 针对性饮食指导和营养管理对孕妇母婴健康和自然分娩的作用探究 [J]. 中国保健营养, 2020, 030(015):320.
- [11] 叶秋梅. 预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者生活质量及不良情绪的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018(7):72-74.
- [12] 杨崎崎, 王涛. 快速康复外科理念在妇科手术中的应用问题与对策 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2018, 4(001):177-180.
- [13] 陈佳丽, 宁宁, 屈俊宏, 等. 骨科加速康复外科新视角 [J]. 华西医学, 2018, 33(09):1068-1072.
- [14] 张婧. 加速康复外科 (ERAS) 病房在骨科中的建立应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(84):45-47.
- [15] Wijk A L, Udumyan M R, Bp D, et al. International validation of Enhanced Recovery After Surgery Society guidelines on enhanced recovery for gynecologic surgery [J]. American Journal of Obstetrics and Gynecology, 2019, 221(3):237.e1-237.e11.
- [16] Ripollesmelchor J, Ramirezrodriguez J M, Casansfrances R, et al. Association Between Use of Enhanced Recovery After Surgery Protocol and Postoperative Complications in Colorectal Surgery: The Postoperative Outcomes Within Enhanced Recovery After Surgery Protocol (POWER) Study [J]. JAMA Surgery, 2019, 154(8): 725-736.
- [17] Berian J R, Ban K A, Liu J B, et al. Adherence to Enhanced Recovery Protocols in NSQIP and Association With Colectomy Outcomes [J]. Annals of Surgery, 2019, 269: 486-493.