

宫腔镜日间手术患者术前焦虑现状及影响因素分析

王 婷^{1,2}, 赵来苹², 唐雯颖¹, 李澳雪¹, 廖红伍^{2,3,4}

¹南华大学护理学院, 湖南 衡阳

²南华大学附属南华医院, 湖南 衡阳

³南华大学衡阳医学院, 湖南 衡阳

⁴核工业卫生学校, 湖南 衡阳

收稿日期: 2024年3月23日; 录用日期: 2024年4月16日; 发布日期: 2024年4月24日

摘要

目的: 调查宫腔镜日间手术患者术前焦虑状况, 分析其影响因素。方法: 选取2022年8月到2023年1月选择在衡阳市某三级甲等医院妇科行宫腔镜手术患者作为研究对象。以宫腔镜日间手术患者一般资料调查问卷、状态焦虑问卷(S-AI)为研究工具进行问卷调查。结果: 本研究共纳入190例宫腔镜日间手术患者, 宫腔镜日间手术患者焦虑评分为 43.55 ± 6.84 , 高于国内常模, 单因素分析显示不同婚姻状况、文化程度、是否在职、家庭收入、与家庭关系及既往有无手术史的焦虑评分差异有统计学意义($P < 0.05$), 多因素线性回归分析显示文化程度、家庭收入、与家人的关系以及既往是否有手术史是宫腔镜日间手术患者术前焦虑的影响因素($P < 0.05$)。结论: 宫腔镜日间手术患者术前焦虑的心理状况不容忽视, 作为医护人员特别是护理人员应针对引起焦虑的影响因素采取针对性措施, 减轻患者术前焦虑水平, 促进手术的顺利进行, 减少相关并发症的发生。

关键词

宫腔镜, 日间手术, 术前焦虑, 影响因素

Preoperative Anxiety Status and Influencing Factors of Patients Undergoing Hysteroscopic Day Surgery

Ting Wang^{1,2}, Laiping Zhao², Wenying Tang¹, Aoxue Li¹, Hongwu Liao^{2,3,4}

¹School of Nursing, University of South China, Hengyang Hunan

²The Affiliated Nanhua Hospital, University of South China, Hengyang Hunan

³Hengyang Medical School, University of South China, Hengyang Hunan

文章引用: 王婷, 赵来苹, 唐雯颖, 李澳雪, 廖红伍. 宫腔镜日间手术患者术前焦虑现状及影响因素分析[J]. 临床医学进展, 2024, 14(4): 1762-1768. DOI: 10.12677/acm.2024.1441222

⁴Health School of Nuclear Industry, Hengyang Hunan

Received: Mar. 23rd, 2024; accepted: Apr. 16th, 2024; published: Apr. 24th, 2024

Abstract

Objective: To investigate the preoperative anxiety of patients undergoing hysteroscopic day surgery and analyze its influencing factors. **Methods:** From January 2023 to May 2023, patients who underwent hysteroscopic surgery in a third class A hospital in Hengyang City were selected as the study objects. The general information questionnaire and State anxiety Questionnaire (S-AI) of patients undergoing hysteroscopic day surgery were used as research tools. **Results:** A total of 190 patients with hysteroscopic day surgery were included in this study, and the anxiety score of patients with hysteroscopic day surgery was 43.55, which was higher than the domestic norm. Univariate analysis showed that there were statistically significant differences in anxiety scores among different marital status, educational level, employment status, family income, relationship with family and history of surgery ($P < 0.05$). Multifactor linear regression analysis showed that education level, family income, relationship with family members and previous surgical history were the influencing factors for preoperative anxiety in patients undergoing hysteroscopic day surgery ($P < 0.05$). **Conclusion:** The psychological status of preoperative anxiety in patients undergoing hysteroscopic day surgery should not be ignored. Medical staff, especially nursing staff, should take targeted measures to reduce the anxiety level of patients before surgery, promote the smooth operation and reduce the occurrence of related complications.

Keywords

Hysteroscopy, Day Surgery, Preoperative Anxiety, Influencing Factor

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

日间手术是指 24 h 内患者完成入院到接受手术治疗及出院的一项治疗方式，其具备了减轻患者医疗花费、减低术后感染率、提高医院服务效率等优点，被临床广泛应用[1] [2]。近年来，宫腔镜日间手术因时间短、创伤小、术后恢复迅速等优势在临幊上得到广泛推广与应用[3]。但因宫腔镜手术部位为生殖器官，相对其他手术患者来说会更多地暴露患者隐私，故患者术前易产生焦虑、紧张等不良情绪。同时，张宇[4]等研究者提出，因日间手术时间较短，使患者获得医务人员的帮助与支持也相对较少。所以，日间手术患者比住院手术患者更容易产生术前焦虑情绪[5]。若焦虑情绪无法得到有效解决，会对手术过程、质量和疗效产生很大的负面影响。有研究表明，焦虑情绪极可能影响手术进行时机与疗效，可能会导致手术的临时取消，不仅带来人力、精力、物力上的损失，还严重影响患者的身体状况，容易造成病情贻误，增加痛苦[6]。因此，帮助病人稳定情绪状态，是减少日间手术等待时间，降低对医院资源耗费的关键措施[7]。此外针对进行宫腔镜日间手术治疗的女性病人而言，其除去对疾病、术后疗效、医疗工作人员服务态度和医疗费用等情况有顾虑，同时还会对术后身材、卵巢功能、性生活质量等产生顾虑，使得其在治疗前往往会产生高度焦虑情绪，而且此种负性情绪较其他疾病的日间手术治疗患者更

为显著[8]。而在焦虑情绪下会影响麻醉疗效、手术进度，从而导致手术危险性增加，还可影响患者术后的精神状态，从而加剧术后疼痛感并推迟康复进程[9] [10]，有结果显示[11]：术前焦虑程度较高的患者术前平均血小板体积也较高，麻醉诱导时间和麻醉诱导前的30 min 异丙酚消耗量也显著增加。因此来说，针对行宫腔镜日间手术治疗的女性患者来说，给予其有效的护理干预措施尤为重要。本研究通过调查了解宫腔镜日间手术患者术前焦虑的状况，并分析了影响因素，旨在为宫腔镜日间手术术前焦虑人群的识别与干预提供指导。

2. 对象与方法

2.1. 调查对象

选取2022年8月至2023年1月在衡阳市某三级甲等医院行宫腔镜日间手术患者194名为调查对象，纳入条件：年龄 ≥ 18 周岁；各项检查符合并确定行宫腔镜日间手术的患者；有能力签署知情同意书并愿意参与本研究者；具有语言及文字表达能力。排除条件：合并严重的心、肺、肾、造血系统等躯体疾病者；有精神病及认知功能障碍者；半年内经历严重应激事件者(如亲人死亡)；曾做过宫腔镜手术的患者；拒绝调查内容或中途退出调查者。本研究经医院医学伦理委员会批准。

2.2. 调查内容及工具

(1) 患者一般人口学资料调查表包括患者年龄、文化程度、婚姻状况、职业、与家人的关系、是否有家属陪伴、家庭月收入、居住地、居住情况、宗教信仰、民族、宫腔镜手术经历、妊娠经历、血压及脉率等内容，通过研究者讲解后患者自行填写方式收集。

(2) 状态焦虑问卷(S-AI) [12]主要评估研究对象在某一特定情境下的状态焦虑程度，适合即将手术患者术前焦虑的测评。问卷采用 Likert 式 4 级评分法，“1”表示完全没有，“2”表示有些，“3”表示中等程度，“4”表示非常明显。问卷共有 20 个条目，其中 1 项、2 项、5 项、8 项、10 项、11 项、15 项、16 项、19 项、20 项采取反向计分，问卷评分范围为 20~80 分，分数越高表明患者某一情景下的状态焦虑程度越严重。

2.3. 调查方法

在调查前向患者及其家属说明此调查的目的及方法，在患者自愿的前提下选择符合标准的宫腔镜日间手术患者，并填写调查问卷，由两名专职护理人员负责协助患者填写以及回收调查表。本研究共发放调查问卷表 194 份，回收问卷 194 份，回收率为 100% 其中有效问卷 190 份，有效率为 97.94%。

2.4. 数据分析法

使用 SPSS26.0 统计学软件对所有数据进行分析，计量资料以“均数 \pm 标准差”表示。单因素分析中，两组均数比较采用 t 检验，多组均数比较采用多因素方差分析。多因素分析采用线性回归模型。以 P < 0.05 为差异有统计学意义。

3. 结果

190 例宫腔镜日间手术患者焦虑评分为 43.55 ± 6.84 ，高于国内常模，单因素分析显示不同婚姻状况、文化程度、是否在职、家庭收入、与家庭关系及既往有无手术史的焦虑评分差异有统计学意义(P < 0.05)，见表 1，多因素线性回归分析显示文化程度、家庭收入、与家人的关系以及既往是否有手术史是宫腔镜日间手术患者术前焦虑的影响因素(P < 0.05)，见表 2。

Table 1. Univariate analysis of preoperative anxiety in patients undergoing hysteroscopic day surgery (n = 190)
表 1. 宫腔镜日间手术患者术前焦虑单因素分析(n = 190)

| | | N | 焦虑得分 | F/t | P |
|------------|------------|-----|--------------|--------|-------|
| 年龄 | 18~30岁 | 38 | 42.95 ± 6.99 | 0.856 | 0.491 |
| | 31~40岁 | 84 | 43.14 ± 6.54 | | |
| | 41~50岁 | 42 | 43.60 ± 6.84 | | |
| | 51~60岁 | 22 | 46.00 ± 8.15 | | |
| | 60岁以上 | 4 | 44.00 ± 2.16 | | |
| 文化程度 | 小学 | 7 | 49.86 ± 8.47 | 16.785 | 0.000 |
| | 初中 | 48 | 48.48 ± 6.94 | | |
| | 高中/中专 | 36 | 43.33 ± 7.50 | | |
| | 大专/本科 | 93 | 41.12 ± 4.18 | | |
| | 硕士及以上 | 6 | 35.83 ± 6.62 | | |
| 职业 | 在职 | 154 | 42.97 ± 6.31 | -2.201 | 0.033 |
| | 不在职 | 36 | 46.19 ± 8.35 | | |
| 婚姻状况 | 已婚 | 150 | 42.47 ± 6.13 | 12.568 | 0.000 |
| | 未婚 | 18 | 48.67 ± 8.01 | | |
| | 离异 | 12 | 51.58 ± 7.12 | | |
| | 同居 | 10 | 40.90 ± 3.35 | | |
| 家庭月收入 | ≤2000元 | 26 | 49.23 ± 7.94 | 18.467 | 0.000 |
| | 2001~3000元 | 35 | 47.20 ± 6.86 | | |
| | 3001~4000元 | 28 | 45.21 ± 4.85 | | |
| | 4001~5000元 | 32 | 41.94 ± 5.79 | | |
| | >5000元 | 69 | 39.64 ± 4.65 | | |
| 与家人关系 | 一般 | 16 | 52.31 ± 8.14 | 24.933 | 0.000 |
| | 融洽 | 76 | 44.71 ± 7.00 | | |
| | 很融洽 | 98 | 41.22 ± 4.88 | | |
| 本次入院是否家属陪伴 | 是 | 154 | 43.67 ± 6.96 | 0.483 | 0.629 |
| | 否 | 36 | 43.06 ± 6.37 | | |
| 医疗费用支付情况 | 自费 | 13 | 43.62 ± 7.10 | 0.522 | 0.719 |
| | 新农合 | 18 | 45.67 ± 7.63 | | |
| | 城镇医保 | 56 | 43.52 ± 7.07 | | |
| | 职工医保 | 82 | 43.30 ± 6.60 | | |
| | 商业保险 | 21 | 42.76 ± 6.60 | | |
| 是否有小孩 | 有 | 166 | 43.72 ± 7.10 | 0.902 | 0.368 |
| | 没有 | 24 | 42.38 ± 4.62 | | |
| 宗教信仰 | 无 | 175 | 43.54 ± 6.81 | -0.067 | 0.947 |
| | 有 | 15 | 43.67 ± 7.47 | | |

续表

| | | | | | |
|-------|---|-----|------------------|--------|-------|
| 既往手术史 | 无 | 72 | 41.82 ± 6.46 | -2.777 | 0.006 |
| | 有 | 118 | 44.61 ± 6.87 | | |
| 慢性病史 | 无 | 99 | 43.68 ± 7.01 | 0.260 | 0.795 |
| | 有 | 91 | 43.42 ± 6.68 | | |
| 药物过敏史 | 无 | 104 | 43.67 ± 5.70 | 0.266 | 0.790 |
| | 有 | 86 | 43.41 ± 8.03 | | |

从上表可知不同文化程度、职业、婚姻状况、家庭月收入、与家人关系、既往手术史在焦虑得分上存在显著差异($P < 0.05$)。

Table 2. Multivariate analysis of preoperative anxiety in patients undergoing hysteroscopic day surgery (n = 190)
表 2. 宫腔镜日间手术患者术前焦虑多因素分析(n = 190)

| | 未标准化系数 | | t | 显著性 | 共线性统计 | |
|-------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|
| | B | 标准误 | | | Beta | 容差 |
| (常量) | 57.599 | 1.909 | 30.167 | 0.000 | | |
| 家庭月收入 | -1.467 | 0.268 | -5.475 | 0.000 | 0.802 | 1.247 |
| 文化程度 | -2.157 | 0.395 | -5.466 | 0.000 | 0.828 | 1.208 |
| 与家人关系 | -3.146 | 0.594 | -5.297 | 0.000 | 0.852 | 1.173 |
| 既往手术史 | 3.456 | 0.738 | 4.686 | 0.000 | 0.972 | 1.029 |

注：因变量为焦虑得分；R 方为 0.505，调整 R 方为 0.495；模型方差分析 F 为 47.256，P 值为 0.000。

4. 讨论

4.1. 宫腔镜日间手术患者的术前焦虑现状

本研究结果显示，宫腔镜日间手术患者焦虑情绪明显，术前焦虑得分 43.55 ± 6.84 ，均高于国内正常人群常模，该结果与崔菲菲[13]、廖文娟[14]国内学者关于日间手术患者术前心理状况的调查研究结果一致。

4.2. 宫腔镜日间手术患者术前焦虑的影响因素

4.2.1. 文化程度

本研究结果显示，文化程度与宫腔镜日间手术患者术前焦虑水平呈正相关关系。这与国内外的一些研究结果一致[15] [16]。文化程度较高的患者面对宫腔镜日间手术这种新型的手术形式，在短时间内更容易获取关于疾病及手术的信息和知识，并能对这些信息和知识较好的理解，在与医务人员合作时，配合度和依从性也相对更好。反之，文化程度较低的患者一般医疗常识偏弱，获取知识得途径有限，对手术的认知不够，术前容易产生焦虑情绪。

4.2.2. 家庭收入水平

家庭收入水平与病人术前焦虑情绪有密切的关系。这与邵幼平[17]、汤璘瑞[18]的调查研究结果一致，家庭月收入越低，病人焦虑评分越高，家庭收入水平较低的家庭面对维持日常生活开销等问题本就生活压力较大，当自己本身患病需手术治疗时，医疗费用作为一笔不少的开支也增添了家庭的经济生活压力，

再加上由于疾病导致病人劳动能力下降，增加个人对家庭的内疚感，心理压力加重，焦虑情绪更加明显。

4.2.3. 与家人的关系

本研究结果表明，与家人关系一般或融洽者其焦虑程度高，而与家人关系很融洽者其术前焦虑程度低，良好的家人关系可以减轻患者术前焦虑程度，这与以往的研究结果相一致，以往研究表明[19] [20]，社会支持是影响研究对象心理应激的一个关键中介变量，良好的家庭社会关系能反映出良好的社会支持，从而使研究对象在面对如手术等强烈的应激事件时其心理防御反应增强，拥有良好的心理状态。由于日间手术时间短与医务人员的交流有限，必然需要员家人等社会支持系统，最大限度地给予病人安慰、鼓励和帮助。

4.2.4. 既往有无手术史

本研究结果表明，既往有手术史的患者其术前焦虑得分高于无手术史患者的术前焦虑得分，这与李腾[21]、沈丹[22]等研究结果一致。有手术史的患者其术前焦虑程度较高一些，可能是由于既往手术事件带给了患者不愉快的手术体验和经历，如疼痛、头晕、恶心、浑身无力等等，患者在本次手术前回想起以前的不舒服甚至是痛苦体验，害怕有可能再次承受这样不愉快的经历，从而心理负担加重，术前焦虑水平上升。

5. 小结

宫腔镜日间手术患者术前焦虑的心理状况不容忽视，作为医护人员特别是护理人员应针对引起焦虑的影响因素采取针对性性措施，减轻患者术前焦虑水平，促进手术的顺利进行，减少相关并发症的发生。

参考文献

- [1] 杨玲, 黄小龙, 罗旭, 等. 国内外日间手术发展现状与思考[J]. 中国卫生质量管理, 2020, 27(4): 34-37.
- [2] 马晓薇, 李岩岩, 刘淑贤, 等. 眼科日间眼底手术患者术前认知及健康教育服务需求调查分析[J]. 华西医学, 2019, 34(2): 168-171.
- [3] 王鑫丹, 林忠, 郑萍, 等. 日间手术模式下宫腔镜技术诊治常见妇科疾病的效果[J]. 广西医学, 2018, 40(12): 1311-1313.
- [4] 张宇, 陶秋云, 徐小群, 等. 日间手术模式下宫腔镜手术患者术前心理弹性现状的调研与分析[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(7): 1302-1305.
- [5] Haugen, A.S., Eide, G.E., et al. (2009) Anxiety in the Operating Theatre: A Study of Frequency and Environmental Impact in Patients Having Local, Plexus or Regional Anaesthesia. *Journal of Clinical Nursing*, **18**, 2301-2310. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2009.02792.x>
- [6] 程若川, 刁畅, 方向. 甲状腺日间手术模式涉及的相关问题探讨[J]. 中国普通外科杂志, 2019, 28(5): 519-523.
- [7] Paterson, W.G., Barkun, A.N., Hopman, W.M., et al. (2010) Wait Times for Gastroenterology Consultation in Canada: The Patients' Perspective. *Canadian Journal of Gastroenterology and Hepatology*, **24**, 28-32. <https://doi.org/10.1155/2010/912970>
- [8] 宫瑞松, 赵晶. 围术期焦虑研究进展[J]. 北京医学, 2018, 40(6): 572-574.
- [9] 刘宇琦, 罗青研, 黄邵强, 等. 焦虑抑郁状态对妇科腹腔镜手术患者术后疼痛的影响[J]. 临床麻醉学杂志, 2018, 34(3): 254-257.
- [10] 罗晶, 梁雁冰, 张鸿飞, 等. 术前焦虑对腹腔镜下子宫切除患者术后疼痛及阿片类药物用量的影响[J]. 临床麻醉学杂志, 2016, 32(6): 543-546.
- [11] Uysal, A., Altparmak, B., Korkmaz Toker, M., et al. (2020) The Effect of Preoperative Anxiety Level on Mean Platelet Volume and Propofol Consumption. *BMC Anesthesiology*, **20**, Article No. 34. <https://doi.org/10.1186/s12871-020-0955-8>
- [12] Boeke, S., Stronks, D., Verhage, F., et al. (1991) Psychological Variables as Predictors of the Length of Post-Operative Hospitalization. *Journal of Psychosomatic Research*, **35**, 281-288. [https://doi.org/10.1016/0022-3999\(91\)90082-Y](https://doi.org/10.1016/0022-3999(91)90082-Y)

- [13] 崔菲菲, 余华, 杨金菊, 等. 日间手术患者术前心理状况的调查研究[J]. 中国医药科学, 2015, 4(6): 121-123.
- [14] 廖文娟, 匡雪春, 刘军, 等. 三甲医院日间手术患者焦虑情况调查分析[J]. 实用医院临床杂志, 2016, 13(3): 123-124.
- [15] 李慧姣, 史静华. 日间手术病人术前焦虑的影响因素及护理研究进展[J]. 护理研究, 2019, 33(24): 4257-4260.
- [16] Blumenthal, J.A., Lett, H.S., Babyak, M.A., et al. (2003) Depression as a Risk Factor for Mortality after Coronary Artery Bypass Surgery. *The Lancet*, **362**, 604-609. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(03\)14190-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(03)14190-6)
- [17] 邵幼平, 林艳容. 肛痔科手术患者术前心理状况及护理对策[J]. 护理学报, 2011, 18(6): 73-75.
- [18] 汤璘瑞, 张学兵, 杨陈, 王晓玲, 吴烨. 日间手术患儿家长术前焦虑现状调查[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(6): 62-64.
- [19] Bedaso, A. and Ayalew, M. (2019) Preoperative Anxiety among Adult Patients Undergoing Elective Surgery: A Prospective Survey at a General Hospital in Ethiopia. *Patient Safety in Surgery*, **13**, Article No. 18. <https://doi.org/10.1186/s13037-019-0198-0>
- [20] 夏静, 杨小蕾, 郑静静. 脊柱外科日间手术病人术前焦虑状况及影响因素分析[J]. 循证护理, 2023, 9(4): 685-689.
- [21] 李腾, 荆仕翔, 张晓迪, 等. 飞秒激光小切口角膜微透镜取出术病人围术期焦虑变化趋势及其影响因素[J]. 护理研究, 2024, 38(5): 805-811.
- [22] 沈丹, 褚文娟, 黄薇伊, 等. 学龄期儿童眼科局麻手术术前焦虑的影响因素分析[J]. 军事护理, 2023, 40(9): 43-47.