

多元化需求护理联合细化护理对腹腔镜下子宫肌瘤患者干预的效果

洪琼花

广州市荔湾中心医院 广东广州

【摘要】目的 探究分析多元化需求护理联合细化护理对腹腔镜下子宫肌瘤患者干预的效果。**方法** 时间:2023年1月至2024年1月,对象:接受腹腔镜下子宫肌瘤手术的患者共102例,分组:随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理,观察组采用多元化需求护理联合细化护理,对比两组疼痛程度;心理状态以及满意度。**结果** 干预前两组VAS评分、SDS评分以及SAS评分对比无统计学意义, $P>0.05$,干预后观察组VAS评分、SDS评分以及SAS评分低于对照组, $P<0.05$ 。观察组满意度高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 多元化需求护理联合细化护理可显著改善患者疼痛程度,心理状态以及满意度,值得推广与应用。

【关键词】 子宫肌瘤;腹腔镜手术;多元化需求护理;细化护理;疼痛程度;心理状态;满意度

【收稿日期】2024年11月18日 **【出刊日期】**2024年12月25日 **【DOI】**10.12208/j.jnmn.20240629

The effect of diversified nursing needs combined with refined nursing on the intervention of laparoscopic uterine fibroid patients

Qionghua Hong

Guangzhou Liwan Central Hospital, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effect of diversified demand nursing combined with detailed nursing on patients with laparoscopic uterine fibroids. **Methods** Time: January 2023 to January 2024, Subjects: A total of 102 patients who underwent laparoscopic surgery for uterine fibroids were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine nursing, and the observation group received diversified demand nursing combined with detailed nursing. The pain degree, psychological state and satisfaction of the two groups were compared. **Results** There was no statistically significant difference in VAS, SDS and SAS scores between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the VAS, SDS and SAS scores of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$). The satisfaction rate in the observation group was higher than that in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Diversified demand nursing combined with detailed nursing can significantly improve patients' pain level, psychological state and satisfaction, which is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Uterine fibroids; Laparoscopic surgery; Nursing care for diversified needs; Detailed nursing care; Pain level; Psychological state; Satisfaction

现阶段我国子宫肌瘤病历总数呈现为高水平状态,通过予以此类患者腹腔镜手术治疗,对于改善其病情状态具有积极的意义。但是手术属于侵入性操作,不可避免地会对患者机体造成不同程度的损伤,且患者接受干预期间可出现多样化的不良情绪,可加重术后应激及疼痛,因而需及时明确高效的护理模式^[1-2]。多元化需求护理属于以患者为中心的新型护理模式,以患者身心需求为基础,予以其针对性的护理干预,确保干预效果的提升^[3-4]。而细化护理则结合了精细化理念,

重视对于细节的优化,确保护理措施的高质量性^[5-6]。本文将探究分析多元化需求护理联合细化护理对腹腔镜下子宫肌瘤患者干预的效果,详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间:2023年1月至2024年1月,对象:接受腹腔镜下子宫肌瘤手术的患者共102例,分组:随机分为对照组与观察组。对照组患者51例,年龄为33-67岁,平均年龄(52.36±4.18)岁,观察组患者51例,

年龄为 33-66 岁, 平均年龄 (51.85±3.97) 岁, 两组一般资料对比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度, 予以患者病情检测, 用药指导, 并发症预防以及饮食指导等围术期常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①术前多元化需求护理联合细化护理, A.构建专业的护理小组, 收集整理患者各项临床资料, 引导护理人员强化与患者的沟通交流, 明确患者生理、心理以及精神方面的实际护理需求, 进而制定出全面的护理方案, 确保护理效果的提升。

B.强化心理引导, 由护理人员为患者讲解手术的流程, 预期取得的效果, 使得患者对于手术有足够的了解, 同步落实针对性的心理引导, 针对患者术前恐惧、焦虑情绪进行疏导, 以改善其心理状态, 或是为其列举恢复状态优良的病例, 进而提升患者早日恢复的信心, 避免不良情绪对其身心状态产生影响。

②术中多元化需求护理联合细化护理, 首先与手术室护理人员共同建立完备的监测模式, 确保整个手术过程中患者相关指标的异常波动情况能够被及时发现, 将患者体温指标作为重点干预内容, 避免患者在术后体温出现剧烈的变化, 控制不良事件出现的机率。落实输注工作的过程中, 提前对有条件的药液落实加温操作, 使其温度维持于接近患者体温的水平, 避免药液温度过低而对患者机体产生刺激。

③术后多元化需求护理联合细化护理, A.强化对于患者的健康教育, 为其普及疾病以及术后恢复相关知识, 使其明确术后恢复阶段的注意与禁忌事项, 在为患者构建正确认知的同时, 提升其配合度与依从性。B.重视疼痛护理, 应用视觉模拟评分 (VAS) 对患者进行评定, 针对疼痛可耐受的患者, 采用音乐疗法, 为患者播放舒缓的音乐, 过程中引导患者配合深呼吸以及冥想训练, 以改善患者疼痛感程度。针对疼痛严重的患者, 则及时告知相关医师, 遵循医嘱予以其镇痛药物进行干预。C.落实并发症预防, 术后协助患者取仰卧位, 适当抬升床头, 予以患者腹部按摩, 双手叠放针对患者脐下腹部进行按摩, 术后饮食遵循清淡易消化的原则, 预防便秘, 术后定期协助患者进行体位的转变, 落实适当的下肢活动, 降低深静脉血栓以及下肢肿胀等并发症的发生率。对患者腹壁各个穿刺口的状况进行严密的观察, 做好定期换药的措施, 并观察其是否存在渗出物,

对其进行相应的康复训练指导, 根据其实际身体情况, 制定出科学合理的训练方案, 遵循循序渐进的原则, 保障患者的恢复质量。D.开展康复训练, 结合患者术后恢复状态, 引导其于术后早期开展适当的肢体训练, 逐步过渡为床旁站立及行走, 整个康复训练过程中遵循循序渐进的原则, 避免训练量过大使得患者机体受到损伤。

1.3 观察指标

1.3.1 疼痛程度

应用视觉模拟评分 (VAS) 评定, 总分 10 分, 分数越高疼痛越严重。

1.3.2 心理状态

采用抑郁量表 (SDS)、焦虑量表 (SAS) 进行评定, SDS 量表: >53 分为存在抑郁症状; SAS 量表: >50 分为存在焦虑症状。

1.3.3 满意度

应用院内自制满意度量表评定, 分数越高满意度越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 并以率 (%) 表示, $P<0.05$ 为差异显著, 有统计学意义, 数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组疼痛程度

术前两组对比无统计学意义, $P>0.05$, 术后观察组 VAS 评分低于对照组, $P<0.05$, 如下表 1 所示。

2.2 两组心理状态

术前两组对比无统计学意义, $P>0.05$, 术后观察组 SAS 以及 SDS 评分低于对照组, $P<0.05$, 如下表 2 所示。

2.3 两组满意度

观察组高于对照组, $P<0.05$, 如下表 3 所示。

3 讨论

针对子宫肌瘤患者的治疗, 主要以手术治疗模式为主, 如通过予以其腹腔镜手术可显著改善患者病情状态。但是部分患者受到认知等方面因素的影响, 使其面对手术可出现多样化的不良情绪, 甚至出现依从性降低的情况, 不仅可影响手术治疗的效果, 同时可使其最终恢复质量受到明显的影响, 因而及时明确高效的护理模式对于患者自身而言具有深远的意义^[7-8]。此次研究应用了多元化需求护理联合细化护理模式对患者进行干预, 发现观察组在疼痛程度、心理状态以及满意度方面均具有积极的意义。

表 1 两组疼痛程度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS 评分	
		治疗前	治疗后
对照组	51	(6.76±0.37) 分	(2.01±0.35) 分
观察组	51	(6.74±0.37) 分	(1.01±0.22) 分
<i>t</i>	--	0.210	11.349
<i>P</i>	--	0.851	0.001

表 2 两组心理状态 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	51	(54.37±1.16)	(52.55±1.00)	(53.04±1.30)	(51.59±1.05)
观察组	51	(54.46±1.11)	(48.69±1.38)	(53.10±1.26)	(49.02±0.98)
<i>t</i>	--	0.359	14.523	0.212	11.457
<i>P</i>	--	0.721	<0.001	0.813	<0.001

表 3 两组满意度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	满意度评分
对照组	51	(88.44±2.13) 分
观察组	51	(95.76±1.96) 分
<i>t</i>	-	8.862
<i>P</i>	-	0.001

与徐辉^[9]等人的研究基本一致。提示该干预模式对于改善患者不良情绪,降低疼痛程度,促进术后恢复均具有积极的意义。分析其原因认为:研究不仅遵循以患者为中心的原则,同时融入精细化理念,于术前深入分析患者实际护理需求,进而从患者生理-心理-精神角度出发,落实术前心理护理,改善其情绪状态,避免其受到不良刺激,术中强化保温护理,降低应激反应发生率,术后重视并发症预防,健康教育以及康复训练,进而确保干预效果的提升。

综上所述,多元化需求护理联合细化护理可显著改善患者疼痛程度,心理状态以及满意度,值得推广与应用。

参考文献

[1] 漆安宁.需求导向护理干预对子宫肌瘤腹腔镜手术患者术后胃肠功能及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2024,28(29):123-126.

[2] 杨秀娟,晁蕊婷.应激系统理论的心理干预模式干预对子宫肌瘤术后患者自护能力及希望水平的影响[J/OL].中国健康心理学杂志,1-8[2024-11-08].

[3] 赖慧,杨凌,叶红娣,等.精细化护理模式干预对子宫肌瘤术后患者生活质量的影响[J].医疗装备,2024,37(14):

120-122.

[4] 李娇.持续性人文关怀理念结合临床护理路径在腹腔镜子宫肌瘤切除术患者中的应用研究[J].基层医学论坛,2024,28(21):50-52+65.

[5] 段海平,王立霞,罗梦轩,等.围术期综合护理干预对腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者手术效果的影响研究[J].黑龙江中医药,2024,53(03):302-304.

[6] 侯奕忻.需求导向护理联合正念减压在子宫肌瘤手术患者中的应用及对正念水平的影响[J].妇儿健康导刊,2024,3(08):140-144.

[7] 陈琼,施凡,钟星星.心理护理联合疼痛护理对子宫肌瘤患者围手术期睡眠质量的影响评价[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(04):869-872.

[8] 李淑芳.以多元化需求为指导的精细化护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中的应用[J].基层医学论坛,2024,28(09):52-54+105.

[9] 徐辉.多元化护理需求结合细节护理在腹腔镜子宫肌瘤手术中的应用[J].糖尿病天地,2023(5):278-279.

版权声明:©2024 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/>

