

综合性护理干预用于妇科日间手术的效果及安全性分析

张小会

广元市中心医院 四川广元

【摘要】目的 分析妇科日间手术用综合性护理干预的价值。**方法** 随机均分 2022 年 1 月-2023 年 10 月本院妇科接诊日间手术病人 (n=100)。试验组采取综合性护理干预, 对照组行常规护理。对比 SDS 评分等指标。**结果** 关于 SDS 和 SAS 评分: 干预结束时, 试验组数据比对照组低 ($P < 0.05$)。并发症: 试验组发生率低至 0.0%, 而对照组数据则达到了 8.0%, 相比较下, 试验组的发生率更低 ($P < 0.05$)。关于护理质量和满意度: 试验组数据优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 妇科日间手术用综合性护理干预, 病人的并发症发生率更低, 护理质量更高, 不良情绪缓解更为迅速, 满意度改善更加明显。

【关键词】 日间手术; 综合性护理干预; 不良情绪; 妇科

【收稿日期】 2023 年 12 月 20 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 21 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240028

Effect and safety analysis of comprehensive nursing intervention in gynecological day surgery

Xiaohui Zhang

Guangyuan Central Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】 Objective To analyze the value of comprehensive nursing intervention in gynecological daily surgery. **Methods** The patients receiving day operation in our hospital from January 2022 to October 2023 were randomly divided (n=100). The experimental group received comprehensive nursing intervention, and the control group received routine nursing. Compare SDS scores and other indicators. **Results** Regarding SDS and SAS scores: At the end of the intervention, the data in the experimental group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). Complications: The incidence of the experimental group was as low as 0.0%, while that of the control group was as high as 8.0%, and the incidence of the experimental group was lower than that of the control group ($P < 0.05$). Regarding the quality and satisfaction of nursing care: the experimental group was better than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** With comprehensive nursing intervention in gynecological surgery, the incidence of complications is lower, the quality of nursing is higher, the bad mood is relieved more quickly, and satisfaction is improved more obviously.

【Keywords】 Day surgery; Comprehensive nursing intervention; Bad mood; Gynecology

目前, 妇科疾病在我国临床上十分常见, 可损害病人健康, 降低病人生活质量^[1]。而日间手术则是多种妇科疾病比较重要的一种干预方式, 具有节省医疗资源与手术效率高等特点^[2], 但对多数病人而言, 其对自身疾病的认知度比较低, 加之受手术应激与环境等因素的影响, 使得其更易出现焦虑、烦躁和恐惧等不良情绪, 导致病人依从性降低, 进而对其手术进程造成了影响^[3]。本文选取 100 名妇科日间手术病人 (2022 年 1 月-2023 年 10 月), 着重分析妇科日间手术采用综合性护理干预的机制, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 2022 年 1 月-2023 年 10 月本院妇科接诊日间手术病人 (n=100) 进行随机分组。试验组 50 人的年龄范围 21-59 岁, 均值达到 (36.52±5.79) 岁; 体重范围 38-78kg, 均值达到 (53.68±6.18) kg。对照组 50 人的年龄范围 21-60 岁, 均值达到 (36.87±5.43) 岁; 体重范围 38-79kg, 均值达到 (53.21±6.53) kg。2 组体重等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

纳入标准: (1) 病人资料齐全; (2) 病人对研究知情; (3) 病人意识清楚; (4) 病人无手术禁忌; (5) 病人认知正常。

排除标准^[4]: (1) 血液系统疾病; (2) 传染病; (3) 精神病; (4) 药物滥用; (5) 全身感染; (6)

孕妇；（7）肝肾功能不全；（8）心理疾病。

1.2 方法

2组常规护理：术前准备、体征监测与手术配合等。试验组加用综合性护理干预：（1）术前1h，仔细核对病人基本信息。用简洁的语言，也可配以相关的文字或图片，为病人普及疾病知识，告知日间手术的流程，及术中采取的麻醉方式，介绍手术成功的案例，提高病人自信。耐心为病人解答疑惑，让病人能安心治疗。尊重病人，耐心对待病人，对病人的隐私进行保护。找到病人心理问题产生的原因，并帮助病人解决心理问题。主动和病人谈话，引导病人倾诉，用手势、语言或眼神等鼓励病人。仔细检查手术物品是否齐全，手术器械是否完好，手术药品是否在有效期内。调整好手术室温湿度，做好空气消毒工作。（2）术时，陪伴病人入室，向病人介绍手术室环境，消除病人对手术的恐惧感。安抚好病人情绪，酌情使用肢体语言，如：握手与拍肩膀。协助病人取正确的体位，配合麻醉医生对病人进行麻醉处理。做好病人保暖工作，适当加温输注液体，以免病人出现寒颤等问题。监测病人体征，积极处理病人异常状况。及时为手术医生递交手术物品与器械，以在最大限度上缩短手术耗时，减少病人术区暴露的时间。操作结束时，仔细清点纱布和器械的数量，以免遗留在术腔中。（3）术后密切观察生命体征，有无水中毒症状，观察有无胃肠道反应，无不适，可饮水，进食流质饮食，6小时可正常进食，密切观察有无阴道出血情况，同时做好会阴部皮肤护理工作。嘱患者早下床活动预防下肢静脉血栓。早日恢复正常生活。

1.3 评价指标

1.3.1 用SDS和SAS量表评估2组干预前/后不良情绪：各量表的总分都是80。低于50分，无不良情

绪。高于50分，有不良情绪，得分越高，不良情绪越严重。

1.3.2 统计2组并发症（低体温，及术后出血等）发生者例数。

1.3.3 评估2组护理质量：涵盖了服务态度和基础护理等多个方面的内容。总分100。

1.3.4 满意度调查工具：本院自制《满意度问卷》；调查时间：病人离院时；调查内容：护患沟通情况、诊疗效果与护士服务态度等；等级评分标准：不满意（0-75分），一般（76-90分），及满意（91-100分）。计算满意度参照：（一般+满意）/n*100%。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0的作用：处理数据。t作用：检验计量资料，也就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。 χ^2 作用：检验计数资料，也就是[n(%)]。而P<0.05的含义是：差异显著。

2 结果

2.1 不良情绪分析

经评估，可知：从SDS和SAS这两项指标上分析，尚未干预时：试验组数据（50.28±4.67）分、（52.89±5.36）分，对照组数据（50.41±4.96）分、（52.67±5.83）分，2组数据间的差异不明显（t1=0.1894，t2=0.2013，P>0.05）；干预结束时：试验组数据低至（28.62±2.71）分、（30.64±3.05）分，而对照组数据则达到了（42.35±3.58）分、（44.79±4.02）分，相比较下，试验组的心态更好（t1=12.1654，t2=12.8679，P<0.05）。

2.2 并发症分析

经统计，可知：从并发症这项指标上分析，试验组发生率低至0.0%，而对照组数据则达到了8.0%。相比较之下，试验组的发生率更低（P<0.05）。如表1。

表1 并发症数据罗列表 [n, (%)]

组别	例数	低体温	感染	术后出血	发生率
试验组	50	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.0
对照组	50	2 (4.0)	1 (2.0)	1 (2.0)	8.0
χ^2					6.7431
P					0.0352

2.3 护理质量分析

经评估，可知：从护理质量这项指标上分析，试验组数据达到了（98.14±0.97）分，而对照组数据则仅有（89.35±2.16）分。相比较下，试验组的护理质量更好（t=6.5136，P<0.05）。

2.4 满意度分析

经调查，可知：试验组，不满意1人、一般14人、满意35人，本组满意度达到了98.0%（49/50）；对照组：不满意8人、一般17人、满意25人，本组满意度达到了84.0%（42/50）。相比较下，试验组的满意度

更高 ($\chi^2=7.1368$, $P<0.05$)。

3 讨论

饮食结构的变化,生活方式的转变,人们性观念的开放,导致我国罹患妇科疾病的女性越来越多^[5]。通过日间手术治疗能有效控制妇科病人的病人,且能减少病人的治疗费用,节省医疗资源。但护理也是医疗服务中必不可少的一部分,会对病人的手术疗效造成直接性的影响^[6]。故,护士需加强对妇科日间手术病人进行干预的力度。

综合性护理干预涵盖的是“以人为本”这种新理念,能将病人的需求当作是基础,并能从情绪疏导、体征监测、认知干预、术中保暖和术后的观察指导等多个方面出发,对病人施以细致性的护理,以消除病人不良心理,提高病人手术配合度,从而有助于确保病人疗效,减少病人并发症发生几率,改善病人预后^[7]。

陶玉的研究^[8]中,对82名妇科日间手术病人进行了常规护理,并对其中41名病人加用了综合性护理干预,结果显示:综合组的并发症发生率低至2.44%(1/41),比常规组14.63%(6/41)低。表明,综合性护理干预对降低病人并发症发生率等都具有显著作用。常规护理时,对妇科日间手术病人辅以综合性护理干预,可显著提升病人护理质量,同时也能预防各种并发症的发生,确保病人手术治疗期间的人身安全。本研究,经统计,可知:从并发症这项指标上分析,试验组发生率比对照组低($P<0.05$),这和陶玉的研究结果显示^[8-10]。经评估,可知:从SDS和SAS这两项指标上分析,干预结束时:试验组数据比对照组低($P<0.05$);经评估,可知:从护理质量这项指标上分析,试验组数据比对照组高($P<0.05$);经调查,可知:从满意度这项指标上分析,试验组数据比对照组高($P<0.05$)^[11-13]。积极安抚病人情绪,强化护患沟通力度,同时做好病人的宣教工作,可纠正病人错误认知,减轻病人心理负担,改善病人身心状态,让病人能够更好地面对手术。强化术中保暖力度,积极处理病人异常状况,可有效预防低体温等问题的发生,确保病人手术疗效。

综上,妇科日间手术用综合性护理干预,病人的并发症发生率更低,满意度更高,不良情绪缓解更为迅速,护理质量改善更加明显,值得推广。

参考文献

[1] 开亚红. 日间病房妇科腹腔镜手术患者快速康复循证

护理实践探究[J]. 养生保健指南,2020(38):109.

- [2] 顾静,李婷. 个案管理师为主导的妇科日间手术护理流程的实施[J]. 护理学杂志,2019,34(17):21-24.
- [3] 温银娟,徐康. 分散式规范化护理管理在妇科日间手术病房中的应用效果及对患者情绪、自我护理能力的影响[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(16):156-159.
- [4] 夏敏,梅慧红. 失效模式与效应分析在妇科日间手术护理安全管理中的应用[J]. 中国现代医生,2023,61(31):99-102.
- [5] 孙梦源,陈洁,张国瑞,等. 高强度聚焦超声消融治疗妇科良性肿瘤门诊日间手术模式的护理实践[J]. 生殖医学杂志,2023,32(10):1587-1591.
- [6] 陈卉,丁洁,陈倩倩,等. 持续质量改进在妇科日间手术病房护理质量管理中的应用效果分析[J]. 中外女性健康研究,2022(4):89-90,192.
- [7] 高净净,刘婷婷,刘英. 综合性护理干预用于妇科日间手术的效果观察[J]. 特别健康,2022(22):213-215.
- [8] 陶玉. 综合性护理干预用于妇科日间手术的效果及安全性分析[J]. 中国社区医师,2021,37(13):150-151.
- [9] 卢琳. 早期护理干预在行日间手术的老年白内障病人中的应用[J]. 中国保健食品, 2022(12):3.
- [10] 陈钰. 流程化护理干预在白内障日间手术中的应用分析[J]. 中外医疗, 2023, 42(19):136-140.
- [11] 王晶,王晓莹,吴倩. 专项护理联合疼痛干预在行日间手术扁桃体腺样体肥大患儿中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(9):73-75.
- [12] 田秀峰,刘强. 快速康复护理干预在高龄单髁置换患者围手术期中的应用[J]. 2023(4).
- [13] 李萍,陶鑫,侯倩. 早期中医护理干预的临床应用---以其在妇科腹腔镜手术患者中的应用为例分析[J]. 护理保健临床应用研究, 2023, 1(1):25-27.

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/>



OPEN ACCESS