

## 妇科急腹症患者实施护理干预的效果观察

王英杰

北京市昌平区医院 北京

**【摘要】目的** 本课题针对护理干预在妇科急腹症患者中的应用价值与影响意义展开分析和探讨。**方法** 入选样本为笔者院内收治的妇科急腹症患者，人数共计100例，期限定于2022年10月至2023年10月之间，采用系统抽样法将其均分两组，开展常规护理服务的小组为参照组，划入人数(n=50)；开展优质护理服务的小组为研究组，划入人数为(n=50)，而后针对相关数据进行收集整理，分析比对。**结果** 研究结束后，不同的护理方案策略，同样的患者类型，所得效果却截然不同，研究组护理满意度为94.00%(49/50)，参照组护理满意度为80.00%(40/50)，两组差异显现(P<0.05)。**结论** 在本次研究中，重点针对护理干预在妇科急腹症患者中的应用效果展开分析研究，目的在于借助对比实验来明确何种干预策略对上述患者影响价值更为突出，该项护理方案不仅能有效缓解患者焦虑、抑郁情绪，改善患者术后疼痛状况，促进胃肠功能恢复速度，还可极大程度缩短住院时间，提高护理满意度，值得肯定。

**【关键词】** 妇科急腹症患者；实施；护理干预；效果观察

**【收稿日期】** 2024年1月20日

**【出刊日期】** 2024年2月17日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240072

### Observation on effect of nursing intervention in gynecological acute abdomen patients

Yingjie Wang

Beijing Changping District Hospital, Beijing

**【Abstract】 Objective** This topic analyzes and discusses the application value and influence significance of nursing intervention in patients with gynecological acute abdomen. **Methods** The selected samples were 100 patients with gynecological acute abdomen admitted to our hospital from October 2022 to October 2023. They were divided into two groups by systematic sampling method. The group carrying out routine nursing service was the reference group, and the number of patients was included (n=50). The group that carried out quality nursing services was the research group with the number of participants (n=50), and then the relevant data were collected, sorted out, analyzed and compared. **Results** After the study, different nursing strategies and the same type of patients had different effects. The nursing satisfaction of the study group was 94.00% (49/50) and that of the reference group was 80.00% (40/50), and the difference between the two groups was significant (P < 0.05). **Conclusion** In this study, the application effect of nursing intervention in patients with gynecological acute abdomen was analyzed and studied, with the purpose of clarifying which intervention strategy had a more prominent impact on the above patients with the help of comparative experiments. This nursing program could not only effectively alleviate the anxiety and depression of patients, improve the postoperative pain of patients, and promote the speed of gastrointestinal function recovery. It can also greatly shorten the length of hospital stay and improve nursing satisfaction, which is worthy of affirmation.

**【Keywords】** Patients with gynecological acute abdomen; Implement; Nursing intervention; Effect observation

当今社会，女性已成为社会的重要角色之一，既要忙于自己的事业，还要不失女性的传统美德，尤其在当下经济发展速度迅猛，生活节奏加快的时代，女性在工作、生活和学习中所承受的压力更加巨大<sup>[1]</sup>。再有受不规律生活习惯、多元化饮食结构等因素影响，妇科急腹

症的发病率持续攀升，严重危害女性身心健康及生命安全。妇科急腹症：是临床常见疾病类别，具备病因复杂、病情进展迅速、病情凶险等特征，多数是由于盆腔炎症、卵巢肿瘤扭转、黄体破裂<sup>[2]</sup>、异位妊娠等原因引起。腹痛是常见症状，如果腹腔内出血较多，就会伴有

休克症状,因此,医务人员需要迅速明确病情,采取有效的治疗干预措施,方可保障患者生命健康。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

入选样本为笔者院内收治的妇科急腹症患者中,人数共计 100 例,期限定于 2022 年 10 月至 2023 年 10 月之间。

资料细化:参照组患者:年龄均值(32.38±2.17)岁区间内;体质量均值(53.34±3.62)kg;研究组患者:年龄均值(33.69±2.82)岁区间内;体质量均值(55.13±2.07)kg,资料差异(P>0.05)。

### 1.2 护理方法

#### 1.2.1 参照组:方案策略:

(1) 接收到患者后,首先,详细了解患者的病史和生育史;

(2) 实行各项检查:包括尿液、血液绒毛膜促性腺激素(HCG)、妇科超声检查,第一时间明确诊断;

(3) 开展进一步检查:包括血常规、出凝血时间、心电图等,为后续急诊手术做好充足准备,奠定良好基础;

(4) 对有休克征象的患者,快速打开静脉通路,准备失血性休克的抢救工作。

#### 1.2.2 研究组:方案策略:

(1) 加强对护理的观察和监测。由于急腹症患者发病迅速,病情进展迅速,护理人员应高度重视对患者的临床症状、生命体征和意识变化的观察,并对血压、心率、血氧饱和度等进行持续监测。如果病人有腹部肿胀、意识冷漠、口渴、烦躁、血压下降、心率升高等现象,说明病人此时正处于病情加重或失血性休克的状态,应立即采取紧急措施,护理人员应积极协助医生进行容量复苏<sup>[3]</sup>。

(2) 提高护理技术:急腹症患者因发病急促,病情危重,多数患者均是通过急诊入院,因此,对于护理人员的护理基本功就有了极高的要求,在整个的抢救过程中,需要护理人员眼疾手快、技术成熟,能够准确

地完成留置针的操作,熟练掌握各种仪器、设备的使用,熟悉各种药品的使用方法及注意事项,且能够熟练地配合医师完成各项检查和准备工作<sup>[4]</sup>。

(3) 增强护理服务理念:护理人员需要有良好的专业素质和服务理念,在护理工作的开展实施中,充分发挥“以人为本的服务理念,以满足患者实际需求为服务方针”的干预原则,做到积极主动地提供服务,以医者的仁爱之心共情患者,提高护理质量。

(4) 注意术前护理细节:护理人员需通过采集病史,与家属沟通等方式,详细了解患者性格特征、家庭背景、生活习惯等内容,以此为据分析患者产生心理负担的主要原因,并实施针对性疏导、劝慰和安抚,鼓励其勇敢表达内心顾虑和担忧,给予解答和宽慰,最大限度为患者排忧解难,消除负性情绪,以最佳的身心状态配合手术开展<sup>[5]</sup>。严格遵照医嘱,为患者提供术前用药,确保患者的安静、减少腺体分泌,规避药物不良反应的发生几率。

(5) 术后护理:手术结束后,密切观察引流液、尿液、阴道流出液性状。同时,加强对切口敷料的观察和维护,必须时刻保持干燥,一旦出现渗血、渗液现象,需及时进行更换,预防感染现象的发生<sup>[6]</sup>。

(6) 制定康复计划:结合患者身体恢复状况,为其制定科学合理的康复训练计划,掌握早活动、早下床、早排气原则,促进胃肠功能的恢复。

### 1.3 观察指标

分析观察两组患者在心理状态评分、术后疼痛评分、下床活动时间、排气时间、住院时间情况、护理满意度评分上的差异表现,并通过相关量表予以评定。

### 1.4 统计学方法

SPSS26.0 软件进行 t 检验,  $\chi^2$  检验或 Fisher 精确检验,“P<0.05”视为研究存在统计学显著。

## 2 结果

不同干预策略的应用实施,均对两组患者作用积极,然研究组患者在各项指标数值的体现上优势性更强,显优参照组(P<0.05)详见表 1:

表 1 两组患者心理情况比较( $\bar{x}\pm s$ 、分)

组别	例数	HAMA 评分		HAMD 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	50	17.23±1.41	14.62±1.23	15.72±3.62	11.62±3.71
研究组	50	17.62±1.51	11.83±1.36	15.32±3.41	8.71±3.23
t 值	-	0.785	5.986	0.653	4.962
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者术后情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ 、分)

组别	例数	术后疼痛评分	下床时间	排气时间	住院时间	总满意度
参照组	50	7.62±3.32	13.41±3.72	26.42±3.71	7.53±3.42	40 (80.00)
研究组	50	5.62±2.73	9.42±2.33	17.82±3.45	4.95±2.13	47 (94.00)
t 值	-	5.189	6.118	5.155	5.335	-
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

妇科急腹症特点：病情急、变化快，是妇产科处理的难点和重点，需要医护人员对病情做出迅速和正确的诊断、治疗，才能很好地提高诊断率和抢救成功率，对于医护人员的个人素质、综合能力、临床经验、配合程度、操作能力更是一项巨大考验<sup>[7]</sup>。需要对患者症状变化进行客观准确地评价和分析，及时发现相关危险因素，给予相应、及时、预见性的急救护理，最大限度为挽救患者生命赢取时间。本文通过对比方式，针对两组患者实施不同形式的干预策略，最终结局呈现：研究组效果更加优异（P 值<0.05）。分析原因：随着社会的发展进步，人们在健康观念、法律意识方面均有了极大提高，对于医疗服务质量的要求与需求也相应提高，常规护理服务已无法满足患者切实需求<sup>[8]</sup>。研究组所采取的护理方案中，通过对患者病情状况及生命体征的严密监测，能够在出现紧急状况时及时采取抢救措施，最大限度保障患者生命健康；加强对医护人员专业素质的提高，可保障患者享有更准确、全面、完善的抢救服务，为手术开展创建最有利条件；对服务理念、护理细节的完善，能够充分发挥“以人为本”的服务宗旨，消除患者不良情绪，增强治疗信心；对术前术后的护理干预：能够保障手术效果的提高，预后效果的良好。

### 参考文献

- [1] 孙丽.妇科急腹症患者实施护理干预的效果观察[J].中国医药指南. 2020,18(31)查看该刊数据库收录来源: 143-144.
- [2] 徐斌, 刘锦玉.综合护理干预在妇科急腹症手术患者中的应用效果观察[J].基层医学论坛. 2018,22(18)查看该

刊数据库收录来源: 2542-2544.

- [3] 邱诗琪.个性化护理干预措施对急诊妇科急腹症患者疼痛的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志. 2020,7(06)查看该刊数据库收录来源: 114-115.
- [4] 王倩.个性化护理干预措施对急诊妇科急腹症患者疼痛的影响分析[J].实用妇科内分泌电子杂志. 2021,8(35)查看该刊数据库收录来源: 63-65.
- [5] 胡晗.综合护理干预对急诊妇科急腹症患者疼痛、不良情绪及护理满意度的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志. 2021,8(29)查看该刊数据库收录来源: 10-12.
- [6] 倪仰丽, 徐莉, 陈红.个性化护理干预对急诊妇科急腹症患者疼痛的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志. 2021,8(24) 查看该刊数据库收录来源: 123-125.
- [7] 何花.探讨综合护理干预对急诊妇科急腹症患者疼痛、不良情绪及护理满意度的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志. 2020,7(32)查看该刊数据库收录来源: 76-77.
- [8] 孙丽.妇科急腹症患者实施护理干预的效果观察[J].中国医药指南. 2020,18(31)查看该刊数据库收录来源: 143-144.
- [9] 王懿勤.综合护理措施对妇科急腹症患者影响效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志. 2020,7(31)查看该刊数据库收录来源: 119-120.

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