

综合护理在子宫肌瘤患者围术期中的应用探析

顾雪薇

常熟市第一人民医院 江苏常熟

【摘要】目的 分析综合护理用于子宫肌瘤围术期的价值。**方法** 对 2021 年 1 月-2022 年 3 月本科接诊子宫肌瘤手术病人 (n=120) 进行随机分组, 试验和对照组各 60 人, 前者采取综合护理, 后者行常规护理。对比住院时间等指标。**结果** 关于住院时间: 试验组数据 (5.19±1.07) d, 和对照组 (7.18±1.93) d 相比更短 (P<0.05)。并发症: 试验组的发生率 3.33%, 和对照组 16.67%相比更低 (P<0.05)。SDS 和 SAS 这两项数据, 未干预时组间对比差异不显著 (P>0.05), 干预后试验组比对照组低 (P<0.05)。依从性: 试验组数据 98.33%, 和对照组 88.33%相比更高 (P<0.05)。**结论** 子宫肌瘤围术期用综合护理, 住院时间更短, 并发症发生率更低, 心态改善更加明显, 依从性提升更为迅速。

【关键词】 子宫肌瘤; 满意度; 综合护理; 负性情绪

【收稿日期】 2023 年 2 月 18 日

【出刊日期】 2023 年 4 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230178

Application of comprehensive nursing in uterine myoma patients during perioperative period

Xuwei Gu

The First People's Hospital of Changshu, Changshu, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the value of comprehensive nursing in the perioperative period of uterine myoma. **Methods** From January 2021 to March 2022, 120 undergraduate patients (n=120) with uterine myoma surgery were randomly divided into experimental group and control group, with 60 patients in each group. The former received comprehensive nursing, while the latter received routine nursing. Compare the length of hospital stay and other indicators. **Results** The length of hospital stay in the experimental group was (5.19±1.07) d, which was shorter than that in the control group (7.18±1.93) d (P<0.05). Complications: The incidence of the experimental group was 3.33%, which was lower than that of the control group (16.67%) (P<0.05). There was no significant difference in SDS and SAS data between the two groups without intervention (P>0.05), and the experimental group was lower than the control group after intervention (P<0.05). Compliance: 98.33% in the experimental group, which was higher than 88.33% in the control group (P<0.05). **Conclusion** The perioperative comprehensive nursing of uterine fibroids can shorten the length of hospital stay, reduce the incidence of complications, improve the mentality more obviously, and improve the compliance more rapidly.

【Keywords】 Uterine myoma; Satisfaction; Comprehensive nursing care; Negative emotions

医院妇科中, 子宫肌瘤作为一种良性肿瘤, 通常是由子宫平滑肌组织增生所致, 其病因尚未研究确切, 但可能和干细胞、遗传及激素等因素密切相关^[1]。本病的患病群体以 30-50 岁的女性为主, 可引起白带增多、下腹坠胀、月经异常和腰背酸痛等症状。而手术则是子宫肌瘤比较重要的一种干预方式, 可抑制疾病进展。但对于多数病人来说, 其对手术都抱有恐惧的心理, 加之担心手术风险, 缺乏对子宫肌瘤的良好认知, 受术后疼痛等因素的刺激, 使得其更易出现烦躁与焦虑

等负性心理, 进而对其康复进程造成了影响^[2]。本文选取 120 名子宫肌瘤手术病人 (2021 年 1 月-2022 年 3 月), 着重分析综合护理用于子宫肌瘤围术期的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 1 月-2022 年 3 月本科接诊子宫肌瘤手术病人 120 名, 随机分 2 组。试验组 60 人的年纪范围 26-57 岁, 均值达到 (37.95±5.73) 岁; 体重范围 39-77kg,

均值达到 (53.18±7.29) kg。对照组 60 人的年纪范围 27-58 岁, 均值达到 (38.43±5.16) 岁; 体重范围 39-76kg, 均值达到 (52.79±7.58) kg。纳入标准: (1) 病人无手术禁忌; (2) 病人对研究知情; (3) 病人经影像学等检查明确诊断; (4) 病人非过敏体质。排除标准: (1) 孕妇; (2) 全身感染者; (3) 恶性肿瘤者; (4) 精神病者; (5) 血液系统疾病者; (6) 传染病者; (7) 中途转诊者; (8) 严重心理疾病者; (9) 全身感染者; (10) 肝肾功能不全者。2 组体重等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 病情监测、术前准备与用药干预等。试验组配合综合护理:

(1) 术前。①用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述子宫肌瘤的知识, 介绍手术流程与目的。主动和病人交谈, 期间, 可酌情运用肢体语言, 如: 拍肩膀或握手。为病人播放舒缓的乐曲, 促使其身体放松。鼓励病人, 支持病人。积极解答病人提问, 打消其顾虑。向病人介绍手术成功的子宫肌瘤案例, 增强其自信。②营造舒适的病房环境, 做好物品与空气消毒工作。调整室温至 22-25℃, 相对湿度 45-60%。保持室内光线柔和, 物品摆放整齐, 空气清新, 地面整洁, 没有噪音。条件允许时, 可让病人在室内摆放自己喜欢的物品, 如: 鲜花或照片等。

(2) 术中。①协助病人取正确的体位, 注意安抚病人的情绪, 消除病人对手术的恐惧感。做好病人的保暖工作, 将输注液体加温至 37℃, 以减轻病人的应激反应。及时为手术医师传递手术物品与器械, 确保各项操作都能顺利开展。严密监测病人体征, 若有异常, 立即处理。②术毕, 擦净病人皮肤上的药渍与血渍, 为病人穿好衣物。

(3) 术后。①协助病人取最适的体位, 严密监测病人心率、血压和体温等指标, 观察病情变化, 若有异常, 立即上报。每隔 2h 协助病人翻身 1 次, 按摩四肢与受压部位, 预防压疮。指导病人在病床上做适量

的肢体主/被动训练, 以减少坠积性肺炎与肌肉萎缩等并发症的发生。鼓励病人尽早下床活动, 可以在室内缓慢行走, 以促进其病情的恢复。②询问病人身体感受, 指导病人采取呼吸疗法、看电视或暗示疗法等转移注意力, 减轻疼痛感, 若有必要, 可对病人施以镇痛治疗。对于病情稳定者, 可鼓励其下床活动, 以促进其身体机能的恢复。③让病人吃高纤维、高蛋白与高维生素的食物, 禁食冰冷、油腻与辛辣的食物。嘱病人多吃果蔬, 多喝温水, 根据自身状况, 酌情补充微量元素。

1.3 评价指标

(1) 记录 2 组住院时间。

(2) 统计 2 组并发症 (尿潴留, 及肠梗阻等) 发生者例数。

(3) 用 SDS 和 SAS 这两个量表, 评估 2 组干预前/后负性心理: 各量表分别有 20 个条目, 总分都是 80。未超过 50 分, 说明病人无负性心理。超过 50 分, 说明病人有负性心理, 评分越高, 负性心理越严重。

(4) 参考下述标准评估 2 组依从性: ①不依从, 病人拒绝治疗。②部分依从, 病人能配合完成部分治疗操作。③完全依从, 病人能配合完成所有的治疗操作。对依从性的计算以 (部分依从+完全依从)/n*100% 的结果为准。

1.4 统计学分析

SPSS 22.0 处理数据, t 的作用: 检验计量资料, 即 $(\bar{x} \pm s)$, χ^2 的作用: 检验计数资料, 即 $[n (\%)]$ 。 $P<0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 住院时间分析

关于住院时间: 试验组数据 (5.19±1.07) d, 对照组数据 (7.18±1.93) d。对比可知, 试验组的住院时间更短 ($t=5.3149$, $P<0.05$)。

2.2 并发症分析

至于并发症这个指标, 试验组的发生率 3.33%, 和对照组 16.67%相比更低 ($P<0.05$)。如表 1。

表 1 并发症统计结果表 [n, (%)]

组别	例数	感染	尿潴留	肠梗阻	发生率
试验组	60	1 (1.67)	0 (0.0)	1 (1.67)	3.33
对照组	60	4 (6.67)	2 (3.33)	4 (6.67)	16.67
χ^2					7.2894
P					0.0265

2.3 负性心理分析

关于 SDS 和 SAS 这两项指标的评估结果,尚未干预时: 试验组数据分别是 (53.15±5.36) 分、(54.98±6.47) 分, 对照组数据 (53.32±5.72) 分、(55.15±6.84) 分, 2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($t_1=0.3269$, $t_2=0.3194$, P 均 >0.05); 在干预结束时: 试验组数据分别是 (28.05±2.72) 分、(30.68±3.41) 分, 对照组数据 (41.79±4.31) 分、(44.28±5.17) 分, 对比可知, 试验组的数据比对照组更低 ($t_1=14.2965$, $t_2=15.1054$, P 均 <0.05)。

2.4 依从性分析

评估结果显示, 试验组: 不依从 1 人、部分依从 10 人、完全依从 49 人, 本组依从性 98.33% (59/60); 对照组: 不依从 7 人、部分依从 16 人、完全依从 37 人, 本组依从性 88.33% (53/60)。对比可知, 试验组的依从性跟高 ($\chi^2=7.0592$, $P<0.05$)。

3 讨论

临床上, 子宫肌瘤十分常见, 其发病和肥胖、遗传、年纪、未生育、多囊卵巢综合征、初潮年纪小与激素补充治疗等因素密切相关, 并以腰酸背痛、白带异常、下腹坠胀与月经异常等为主症, 部分伴尿频与尿急等症状, 若情况严重, 也可影响生育, 危害性极大^[3-4]。通过及时、正确的手术治疗, 能抑制子宫肌瘤的进展, 可病人受疼痛、手术应激、环境与认知度低等因素的影响, 容易出现紧张、烦躁与焦虑等负性心理, 进而对其康复进程造成了影响。

综合护理涵盖了“以人为本”这种新理念, 可根据病人实际需求, 并能从饮食、认知、环境、疼痛、心理、病情与体位等方面出发, 予以病人专业化的护理, 以确保其手术疗效, 消除负性心理, 减少并发症发生几率, 促进术后康复进程^[5-6]。采取物理手段, 如: 按摩等, 或转移注意力法, 如: 深呼吸、聊天与看电视等, 可减轻病人生理上的不适感, 从而有助于减少其对镇痛药物的使用^[7-8]。做好病人情绪的安抚工作, 同时用语言激励病人, 介绍手术成功的案例, 可减轻病人的精神与心理压力, 同时也能预防护理纠纷等问题的发生。强化营养支持力度, 能确保病人摄入充足的营养, 而这对于促进病人病情的恢复来说则具有显著作用。本研究, 关于住院时间, 试验组数据比对照组短 ($P<0.05$); 关于并发症, 试验组的发生率比对

对照组低 ($P<0.05$); 关于 SDS 和 SAS 评分, 在干预结束时: 试验组数据比对照组低 ($P<0.05$); 关于依从性: 试验组数据比对照组高 ($P<0.05$)。综合护理后, 病人极少出现尿潴留等并发症, 且其住院时间也得到了显著的缩短, 心态明显改善, 依从性有所提升。

综上, 子宫肌瘤围术期用综合护理, 并发症发生率更低, 住院时间更短, 负性心理缓解更为迅速, 依从性提升更加明显, 值得推广。

参考文献

- [1] 赵丽英. 子宫肌瘤围手术期护理中应用综合性护理干预的效果及满意度评价[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(A5): 17-18, 136.
- [2] 杨静. 研究综合护理干预在子宫肌瘤患者围手术期护理中的应用效果[J]. 养生保健指南, 2021(4): 158.
- [3] 翟绍蒲, 王蕾, 邢伟. 一体化护理模式在宫腔镜子宫肌瘤切除术围术期的综合护理效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(5): 289-290.
- [4] 张敏. 系统性健康教育联合综合康复护理在子宫肌瘤患者围手术期的应用[J]. 河南医学研究, 2020, 29(13): 2464-2466.
- [5] 林连. 围术期综合护理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, 2020, 24(18): 2581-2582.
- [6] 张佩. 对比分析标准化护理、优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的应用价值. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 5(29): 122, 124.
- [7] 李春华. 舒适护理在子宫肌瘤患者围手术期的效果观察及并发症发生率影响分析. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(26): 178, 182.
- [8] 张惠清. 基于同质医疗理念的创新型护理实践在子宫肌瘤手术患者中的护理效果观察. 临床研究, 2020, 28(4): 170-172.

版权声明: ©2023 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