

## 罂粟乙碘油介入再通联合高位保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕的护理

石海燕, 黄斌, 覃慧

广西柳州市中医医院(柳州市壮医医院) 广西柳州

**【摘要】目的** 探讨罂粟乙碘油介入再通联合高位保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕的护理方法。**方法** 选择我院于2020年3月—2021年3月收治的32例输卵管阻塞性不孕患者,随机分为对照组(16例,围术期进行常规护理)和实验组(16例,围术期进行精细护理),分析对比实验结果。**结果** 综合评价患者睡眠、心理、疼痛及并发症的发生情况,实验组评分都优于对照组,差异均具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 精细护理在治疗输卵管阻塞性不孕症中有更好的效果具有较高应用价值。

**【关键字】** 介入再通术;高位保留灌肠术;卵管阻塞性不孕

**【基金项目】** 广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题《罂粟乙碘油介入再通联合高位保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕症的临床研究》(Z20200275)

### Nursing care of patients with tubal obstruction infertility treated by interventional recanalization with papaverine ethyl iodide oil combined with high retention enema

Haiyan Shi, Bin Huang, Hui Qin

Guangxi Liuzhou Traditional Chinese Medicine Hospital (Liuzhou Zhuang Medical Hospital) Liuzhou City, Guangxi Province

**【Abstract】Objective** To explore the nursing methods of interventional recanalization with papaverine and lipidol combined with high retention enema in the treatment of tubal obstructive infertility. **Methods** Thirty two patients with infertility due to fallopian tube obstruction who were admitted to our hospital from March 2020 to March 2021 were randomly divided into the control group (16 patients, receiving routine nursing during perioperative period) and the experimental group (16 patients, receiving meticulous nursing during perioperative period), and the experimental results were analyzed and compared. **Results** According to the comprehensive evaluation of sleep, psychology, pain and complications, the scores of the experimental group were better than those of the control group, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Fine nursing has better effect and higher application value in the treatment of infertility caused by fallopian tube obstruction.

**【Key word】** Interventional recanalization; High retention enema; Infertility due to tubal obstruction

不孕症是一种导致女性不能受孕的病症,据统计,该症在我国的发病率正逐年上升且呈年轻化趋势。女性不孕症有多种成因,例如阴道、子宫、输卵管等器官病变;心理和生理障碍<sup>[1]</sup>。输卵管阻塞性不孕症较为常见,因为输卵管阻塞导致精子和受精卵通行受阻,影响女性受孕。临床治疗此类型不孕症的办法有介入再通术、高位保留灌肠术等,因为此类方法对机体有较大的入侵性,操作较为复杂,

不仅考验医生治疗的操作,而且对护理人员的要求也更高。为提高此类治疗的护理满意度,我院开展罂粟乙碘油介入再通联合高位保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕的护理研究,具体报告如下。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选择我院于2020年3月—2021年3月收治的32例输卵管阻塞性不孕患者,所有对象均为超声声

像学造影观察后确诊为输卵管阻塞性不孕症, 将其随机分为对照组 (16 例, 平均年龄  $29.15 \pm 1.96$  岁) 和实验组 (16 例, 平均年龄  $30.21 \pm 2.74$  岁)。所有对象都接受罂粟乙碘油介入再通联合高位保留灌肠治疗, 其一般资料分析均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。研究前已告知所有患者及其家属研究内容并征得其同意, 我院伦理委员会对此研究完全知情并批准研究进行。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

围术期进行相应的卫生护理, 确保患者符合治疗条件, 检测基本生体指标, 叮嘱其注意事项。

### 1.2.2 实验组

由于治疗较复杂, 因此需要在各个环节做好相应的处理, 护理项目需要更精细化的划分, 具体如下。

1. 术前健康宣传和心理辅导: 手术前期由护士进行相关健康方面的宣传教育, 告知患者不孕症的发病成因及影响因素。提醒在围术期应该注意的卫生事项, 并且向家属传授基础的护理手法、护理思想等。在治疗前可通过分析背景资料、心理状态测评表、认知水平等因素了解患者心理状态。若出现不良情绪可由护士对其进行情绪疏导。例如最常见的患者对自己能否生育有着严重的焦虑, 此时护理人员需要积极和患者沟通, 介绍目前先进的输卵管阻塞性不孕症治疗技术、前沿的治疗设备等, 告知积极配合治疗以取得好的治疗效果, 增强其信心。不单如此, 患者可能承受着家庭和社会带来的压力, 对于一些心理承受能力较弱的患者可由护士带领进行每日的放松练习。播放解压视频指导掌握渐进性肌肉放松法, 首先将注意力集中到呼吸上, 从上到下放松全身肌肉, 保持紧张 5—8s, 再次放松, 交替加强本体感受, 此法有助于缓解焦虑情绪。

2. 术前饮食及生活护理: 日常给予清淡温和的食物如小米粥、蒸鱼等, 加强维生素的摄入提高免疫力, 忌生冷、辛辣、刺激等食物。针对患者不同的临床表现, 可精细分类, 对于白带多色黄、乳房胀痛、月经不规律的症状, 增强高纤维、易消化的食物给予, 减少甜食摄入; 对于月经量少、怕冷的症状, 多给予薏仁、红豆等食物并加强锻炼; 月经紊乱、腹部刺痛严重的患者应多摄入果蔬。督促加强运动, 每日进行适度的有氧运动, 改善身体代谢情况, 安排患者每日进行充足的睡眠, 促使月经规律正常。手术在患者月经排净后 3—5d 进行, 期间由护士提醒保持个人卫生, 术前 3—7d 不能有性生

活, 及时对病房进行打扫, 更换清洁的寝具。在手术前告知手术注意点, 例如灌肠前排空大小便, 提醒患者提前准备卫生巾、毛巾等以便术后使用。手术前期由护士带领进行全面的身体检查, 确保达到治疗条件, 保证患者对治疗药物无过敏性。例如介入再通手术前应进行罂粟乙碘油过敏性检查, 若出现过敏反应则不能使用该种造影剂。

3. 术中综合护理: 在进行介入再通手术过程中, 将室温控制在  $24—26^{\circ}\text{C}$  之间, 空气湿度维持在 50%-60% 之间。对医疗器具进行消毒, 防止细菌感染。观察治疗中患者情况, 若出现不良反应需迅速采取相应措施。

4. 术后护理和生活指导: 介入再通手术后要增加患者给水, 便于快速将术中所用造影剂排除。若出现下腹疼痛现象根据其疼痛的强弱进行热敷、按摩或药物干预, 术后要注意观察阴道的出血量, 此时期出现并发症要及时进行相应治疗, 术后常规使用抗生素 2—3d。阴道无出血情况则进行常规子宫输卵管通液, 通液一般进行 1—2 次, 介入再通术后两周内禁止患者的性行为 and 盆浴, 防止会阴细菌感染。高位保留灌肠手术需将药液保留 6h 以上, 以便肠道黏膜对药物的吸收, 可适当减少饮水摄入, 延长排便时间, 延长药物保留时间。

5. 其他护理干预: 中医中有许多围绕不孕症展开的护理手法都被临床验证能有效的提高治疗效果, 帮助患者调养生息。每日由护士热好药袋帮助患者进行热敷, 改善局部组织粘连的情况, 促进血液循环。每晚 1 次, 每次 1h—2h。以中医开具的药物进行每日的足浴, 用中药熬成的汁浸泡足部, 疏通血气, 具有扶正固卫之效。每日按摩耳廓及小腹, 强度以体感轻柔即可, 按摩可刺激耳部穴位, 加速腹部血液流通, 有益于女性气血通常。除了上述中医疗法, 还可进行前沿的护理手段如音乐放松、同理心护理。音乐护理可由护士准备好舒缓的音乐每晚休息前 1h 播放, 在聆听音乐的过程中引导患者展开联想, 同时指导患者调整呼吸, 放松全身。同理心护理主要是护士通过换位思考, 感受患者生活处境, 和患者共情, 取得信任。在患者情绪宣泄时尽量不要打断并给予适当回应, 过程中收集信息, 为治疗提供资料。

### 1.3 观察指标

术后 VAS 疼痛评分越低, 说明疼痛改善越有效; PSQI 评分越低, 睡眠质量越好; SAS 评分越低, 焦虑改善越好; SDS 评分越低, 抑郁心理改善越好; 术后阴道出血和腹痛的发生率越低, 护理效果越好。

#### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用  $t$  和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料, 使用  $\chi^2$  和%表示计数资料,  $P<0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析 VAS 和 PSQI 评分

实验组术后 VAS 疼痛评分 ( $2.11\pm 0.34$ ) 明显低于对照组 ( $3.48\pm 0.23$ ), 差异具有统计学意义 ( $t=13.3500$ ,  $P=0.001$ )。实验组 PSQI 评分 ( $7.35\pm 1.86$ ) 明显低于对照组 ( $9.42\pm 2.77$ ), 差异具有统计学意义 ( $t=2.482$ ,  $P=0.019$ )。

### 2.2 分析 SAS 和 SDS 评分

实验组 SAS 评分 ( $52.64\pm 2.85$ ) 明显低于对照组 ( $57.98\pm 2.17$ ), 差异具有统计学意义 ( $t=5.9630$ ,  $P=0.001$ )。实验组 SDS 评分 ( $47.69\pm 4.17$ ) 明显低于对照组 ( $50.22\pm 2.37$ ), 差异具有统计学意义 ( $t=2.110$ ,  $P=0.043$ )。

### 2.3 对比术后阴道出血和腹痛发生率

实验组术后阴道出血概率 6.25% (1 例) 明显低于对照组 37.50% (6 例), 差异具有统计学意义 ( $\chi^2=4.571$ ,  $P=0.033$ )。实验组术后腹痛概率 12.50% (2 例) 明显低于对照组 50.00% (8 例), 差异具有统计学意义 ( $\chi^2=5.236$ ,  $P=0.022$ )。

## 3 讨论

输卵管阻塞性不孕症是一种不危及患者生命的疾病, 但是不孕带来的后果也是不可忽视的, 不管是生活质量还是家庭幸福程度。输卵管阻塞性不孕症是可以治疗改善和治愈的疾病, 临床发展出了许多有效的疗法如介入再通手术、保留灌肠手术等, 对于这些操作方式繁多的治疗, 护理压力也相应增大, 需要针对不同治疗进行不同护理, 而且为满足患者逐渐提升的服务质量需求, 精细化的护理变得越来越重要。

本研究中患者采用了两种方法结合治疗, 护理人员需根据治疗阶段的不同调整不同的护理方案。在接受罂粟乙碘油介入再通治疗时, 由于要使用罂粟乙碘油作为造影剂, 护士需提前对患者进行过敏性检查<sup>[2]</sup>。在围术期护士应提醒患者做好会阴处卫生, 防止感染<sup>[3]</sup>。在术中观察患者情况, 若出现不良反应立即停止手术。术后护士还需提醒患者注意事项, 观察患者月经情况等。在灌肠手术治疗时, 护士需帮助患者进行腹部按摩, 加速局部血液流通, 灌肠药物一般采用中药, 护士需按医生叮嘱煎熬药汁<sup>[4]</sup>。本研究特别注重不孕症护理中的心理疏导, 通过同理心、放松训练、积极宣传等方式, 帮助患

者及其家庭排解忧虑。在刘洋<sup>[6]</sup>等研究中, 不孕症患者都有不同程度的焦虑, 心理疏导是特别重要的护理手法<sup>[7]</sup>。因为心理障碍也有可能影响治疗效果, 所以护士必须在心理上给予患者支持, 鼓励其积极治疗<sup>[8]</sup>。

综上所述, 精细护理在罂粟乙碘油介入再通联合高位保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕中有明显的成效和实际意义, 是值得推广的输卵管阻塞性不孕症护理手段。

## 参考文献

- [1] 麦燕桃. 对接受输卵管介入再通术的输卵管阻塞性不孕患者进行整体护理的效果探讨[J]. 当代医药论丛, 2018, 16 (16): 239-240.
- [2] 郑博林, 赵艳萍, 李鸿江等. 输卵管介入治疗联合灌注罂粟乙碘油对输卵管阻塞性不孕症的临床价值[J]. 介入放射学杂志, 2022, 31 (09): 905-907.
- [3] 陈美英. 介入治疗输卵管堵塞再通中针对性护理的应用研究[J]. 中国农村卫生, 2019, 11 (22): 54.
- [4] 李颖, 吴清清. 中医护理干预对输卵管阻塞性不孕治疗效果的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28 (10): 188-189.
- [5] 李岩. 中药保留灌肠配合音乐护理疗法对输卵管阻塞性不孕患者的临床效果研究[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12 (23): 184-185.
- [6] 刘洋, 朱婧, 赵静等. 家庭功能及社会支持对不孕症女性心理的影响[J]. 中国妇幼保健研究, 2022, 33 (05): 14-19.
- [7] 丁凌, 贾锐, 刘皓. 中药保留灌肠联合心理护理对输卵管性不孕症患者妊娠率的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32 (05): 830-831.
- [8] 栗浩然, 相元翠, 刘会敏等. 支持性心理治疗对输卵管阻塞性不孕症患者情绪与应对方式的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2021, 48 (01): 115-118.

收稿日期: 2022 年 11 月 10 日

出刊日期: 2022 年 12 月 10 日

引用本文: 石海燕, 黄斌, 覃慧. 罂粟乙碘油介入再通联合高位保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕的护理[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (11): 175-177

DOI: 10.12208/j.jmm.202200717

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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