

子宫动脉栓塞术治疗切口妊娠的护理干预及其对术后并发症 及患者焦虑情绪的预防作用

张蓉, 孙芬菊*

西北妇女儿童医院 陕西西安

【摘要】目的 探究分析子宫动脉栓塞术治疗切口妊娠的护理方法及其效果观察。**方法** 随机选取我院2020年1月~2021年1月收治的80例切口妊娠行子宫动脉栓塞术患者为研究对象,并将所选患者分为观察组和对照组,其中对照组患者采用常规护理干预,观察组患者采用综合护理干预,对比观察两组患者焦虑情绪及术后并发症改善情况。**结果** 观察组患者焦虑SAS评分改善效果明显优于对照组,且观察组患者术后并发症率(15.0%)明显低于对照组(55.0%),两组比较具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 子宫动脉栓塞术治疗切口妊娠的综合护理干预能够有效缓解患者的焦虑情绪,有助于降低术后并发症率,值得临床推广应用。

【关键词】 子宫动脉栓塞术; 切口妊娠; 护理

Nursing intervention of uterine artery embolization for incisional pregnancy and its preventive effect on postoperative complications and anxiety of patient

Rong Zhang, Fenju Sun*

Northwest Women's and Children's Hospital, Xi'an, Shaanxi, China

【Abstract】Objective: To explore and analyze the nursing method and effect observation of uterine artery embolization in the treatment of incisional pregnancy. **Methods:** 80 patients with incisional pregnancy undergoing uterine artery embolization who were treated in our hospital from January 2020 to January 2021 were randomly selected as the research objects, and the selected patients were divided into the observation group and the control group. Nursing intervention, the observation group was given comprehensive nursing intervention, and the improvement of anxiety and postoperative complications were compared between the two groups. **Results:** The improvement effect of anxiety SAS score in the observation group was significantly better than that in the control group, and the postoperative complication rate (15.0%) in the observation group was significantly lower than that in the control group (55.0%), with statistical significance between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion:** The comprehensive nursing intervention of uterine artery embolization in the treatment of incisional pregnancy can effectively relieve the anxiety of patients and help reduce the postoperative complication rate, which is worthy of clinical application.

【Keywords】 Uterine Artery Embolization; Incisional Pregnancy; Nursing

切口妊娠是妇科诊疗中较为常见的疾病类型,其主要指的是妊娠囊附着于子宫切口瘢痕位置并生长的特殊妊娠现象,具有较高危险性,是剖宫产术

后并发症之一^[1-2]。近年来,随着临床剖宫产率的不断增加,切口妊娠发生率也呈现逐年提升的趋势^[3]。随着现代医疗卫生技术的进步,子宫动脉栓塞术被

第一作者简介:张蓉(1969-)女,陕西西安,主管护师,研究方向:手术室妇科儿科产科

*通讯作者:孙芬菊(1982-)女,陕西渭南,主管护师,研究方向:手术室护理/手术室护理管理

应用于切口妊娠治疗中,其不会对患者生育功能造成不良影响^[4]。但作为一种创伤性操作,手术也不可避免会引起应激反应,存在一定的风险,若缺乏行之有效的护理,将会产生术后并发症,降低预后,影响患者生活质量。基于此研究引入综合护理干预模式,为探究其应用效果,收集2020年1月~2021年1月本院80例行子宫动脉栓塞术治疗的切口妊娠患者作为研究对象,并总结汇报研究结果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照入组标准,分析2020年1月~2021年1月我院80例行子宫动脉栓塞术的切口妊娠患者病例资料,所有患者发放随机数字编为不同小组,各40例。观察组:年龄从20岁到37岁不等,均值(27.63±4.02)岁,距离上次剖宫产平均为(4.38±1.24)年(1年~8年)。对照组:年龄覆盖到21岁~38岁群体,均值(27.53±4.09)岁,距离上次剖宫产平均为(4.39±1.22)年(1年~9年)。两组有可比性($P>0.05$)。入组标准:(1)患者经B超诊断及检查均确诊为切口妊娠,行子宫动脉栓塞术治疗,符合手术指征。(2)患者及家属已明确研究目标及流程,加入研究均为自愿。(3)患者年龄≥18岁,可正常交流。排除标准:(1)心脏受损或肝肾异常者;(2)合并精神异常、心理障碍或意识丧失患者;(3)患者存在恶性肿瘤疾病;(4)听力丧失、语言沟通不顺畅,对研究无法做到顺利配合患者;(5)合并凝血功能障碍或血液系统疾病;(6)存在腹腔内出血患者;(7)既往存在子宫宫颈手术史者;(8)存在手术禁忌症或对手术不耐受者。

1.2 方法

(1) 子宫动脉栓塞术方法

所有患者均行子宫动脉栓塞术,实施数字剪影血管造影,侧股动脉穿刺采用改良Sedlinger技术,髂内动脉造影应用5F Cobra,观察子宫动脉情况,出血后在患者双侧子宫动脉插入规格为2.7F的微导管,经过造影证实后,给予聚乙烯醇定量口服,然后实施子宫动脉栓塞治疗,通过对双侧子宫动脉造影,明确子宫动脉及血流分支,阻止血流的快速流通、减少子宫的供血量。

(2) 护理方法

对照组:给予患者常规护理干预,包括对患者

进行住院指导、健康知识普及,同时督促患者食用具有较高的营养价值、易消化的食物,并为患者提供安静整洁的休息环境,确保室内空气流通。

观察组:实施综合护理,覆盖患者心理状态、术后恢复、体位干预、并发症预防以及出院指导等,具体如下:(1)心理护理:主动与患者建立交流关系,做良好的倾听者,引导其表达心理诉求及焦虑情绪,然后制定护理计划,根据患者的具体情况,对患者讲述详细的知识,帮助他们克服恐惧、焦虑等负面情绪。此外,护士还需要从患者的积极生活护理。与患者沟通,推动患者与医务人员配合;(2)术后恢复护理:护理人员应重视术后患者生命体征和心电图的变化。每30分钟观察患者的血压和心率,每天观察1次。需要检查6次,每次稳定状态后4小时观察1次。护士需密切观察患者在穿刺点内1d内无活动性出血,并确保敷料不受潮,穿刺点出血,护士应立即向临床医生报告。术后对切口予以清洁消毒,预防感染。(3)体位护理,术后1d指导患者保持平卧位,穿刺对侧下肢,予以12h制动处理。术后对穿刺位置予以沙袋加压包扎,时间以6~8h为宜。24h后将尿管拔除,术后1d指导患者进行床上活动训练。部分患者由于无法耐受疼痛会出现不同程度焦虑、抑郁,甚至出现睡眠障碍。护理人员应充分认识到体位干预对患者术后恢复的重要性,密切关注患者术后反应及不良反应发生情况,予以适时的指导,及时调整体位,减轻不适。

(4)并发症护理:严密监测患者术后生命体征,评估并发症发生风险,主动询问患者有无下腹部疼痛,明确疼痛位置、性质,若有异常要及时告知医师给予对应处理,给予100mg曲马多注射液肌肉注射。治疗期间主动与患者交谈,转移注意力,缓解焦虑、抑郁。改善患者的营养状况,应吃更多的热量,蛋白质和维生素含量高的食物,多喝水,养成良好的饮食习惯,避免便秘现象。(5)出院指导:出院前对患者进行健康教育,告知患者定期到医院接受血常规检查,直到其恢复正常为止。告知患者术后1个月禁止性生活,并提醒其出院后不可过度劳累,并注意清洁阴部,避免出现盆腔感染。

1.3 观察指标

SAS评分用于评价患者焦虑情况,共20个条目,评分范围为1~4分,高分值代表焦虑更严重。SDS

自评量表 20 个条目按级 1~4 评分, 分值越高抑郁程度越深^[2]。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 19.0 统计学软件, 计量资料采用(均数±标准差)表示, 并发症率采用(%)表示, 分别行 t 和 χ^2 检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者焦虑评分比较

护理前两组患者的 SAS 评分差异不显著 ($P>0.05$), 护理后观察组患者的 SAS 评分显著低于对照组 ($P<0.05$); 两组患者护理后的 SAS 评分显著低于护理前 ($P<0.05$), 具体见表 1。

2.2 两组术后并发症率比较

观察组患者并发症率达到了 55.0%, 对照组患者并发症率为 15.0%, 两组组间数据对比差异显著 ($P<0.05$), 具体见表 2。

表 1 两组焦虑绪变化情况比较(分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 时间 | SAS 评分 |
|-----|----|-----|-----------------------|
| 观察组 | 40 | 护理前 | 42.4±5.3 |
| | | 护理后 | 35.1±5.3 [#] |
| 对照组 | 40 | 护理前 | 42.5±4.0 |
| | | 护理后 | 39.4±4.6 [#] |

注: 与同组护理前比较, [#] $P<0.05$; 与对照组比较, ^{*} $P<0.05$

表 2 组并发症率比较 (n/%)

| 组别 | n | 恶心呕吐 | 发热 | 疼痛 | 焦虑 | 产后出血 | 总发生率 |
|----------|----|----------|---------|----------|----------|----------|--------|
| 观察组 | 40 | 1 (2.5) | 0 (0.0) | 2 (5.0) | 2 (5.0) | 1 (2.5) | 15.0% |
| 对照组 | 40 | 6 (15.0) | 3 (7.5) | 4 (10.0) | 5 (12.5) | 4 (10.0) | 55.0% |
| χ^2 | | | | | | | 12.363 |
| P | | | | | | | <0.05 |

3 讨论

随着剖宫产人数的逐年增多, 切口妊娠发生率逐年攀升, 成为妇产科的难点问题, 受到了高度关注。子宫动脉栓塞术是临床治疗切口妊娠的有效手段, 但仍不可避免会出现一系列并发症^[5], 产生心理及生理想激, 影响患者预后, 对患者实施恰当的护理显得尤为重要。综合护理属于一种优质护理模式, 要求护理人员专业水平高超, 为患者提供良好的环境, 结合患者心理需求及生理变化提供具有针对性的护理干预服务, 提升患者舒适度^[6-7]。此外, 综合护理能够对患者进行及时有效的心理疏导, 使患者在情感、行动等方面获得安慰和支持, 促使患者树立治疗的信心, 有效缓解患者的焦虑情绪^[8-9]。本组研究结果显示, 接受护理干预后患者焦虑、抑郁情绪较对照组改善更为显著, 且患者术后并发症率较低, 说明综合护理可以减少患者并发症率, 对降低术后并发症风险具有积极作用。

综上所述, 综合护理干预应用于子宫动脉栓塞术切口妊娠患者, 有利于促进患者早期康复, 减少术后并发症风险, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 贺晨曦, 付璐. 护理管理对子宫动脉栓塞术患者卵巢功能及生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(18): 110-112.
- [2] 热孜万古力·热西提, 彭巧君, 刘文婷, 等. 剖宫产切口妊娠患者子宫动脉栓塞术后疼痛相关因素分析[J]. 护理学杂志, 2019, 34(2): 24-26.
- [3] 殷莉, 赵青. 子宫切口妊娠病人行子宫动脉化疗栓塞术的临床护理效果研究[J]. 中外女性健康研究, 2018(11): 59-60.
- [4] 司俊文, 金玉香, 高蕾. 子宫动脉栓塞术联合清宫术治疗切口妊娠的护理[J]. 全科护理, 2014, 12(30): 2.
- [5] 邓丹妮, 赵建武, 蔡华蕾, 等. 子宫动脉栓塞术并发症的现状[J]. 贵州医药, 2016(9): 3.
- [6] 王丽. 子宫动脉栓塞术治疗切口妊娠的护理[J]. 中国城乡企业卫生, 2014(1): 2.
- [7] 唐晓英, 耿雪雪, 何娅娟, 等. 子宫动脉栓塞术治疗子宫切口妊娠护理体会[J]. 川北医学院学报, 2017, 32(1): 3.
- [8] 岳清鸽, 戚春鸽, 韩晓丽. 子宫切口妊娠的观察及护理[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2011, 14(18): 2.

- [9] 王莉芹, 陈利明. 切口妊娠的诊断与治疗进展[J]. 继续医学教育, 2013, 27(10):2.

收稿日期: 2021 年 10 月 27 日

出刊日期: 2022 年 3 月 24 日

引用本文: 张蓉, 孙芬菊, 子宫动脉栓塞术治疗切口妊娠的护理干预及其对术后并发症及患者焦虑情绪的预防作用[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(1):1-4
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220001

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS