

围术期舒适护理对门诊无痛人流患者心理状态的影响发现

王 晖

新疆石河子大学第一附属医院 新疆石河子 832000

摘要: 目的: 探讨门诊无痛人流患者实施围术期舒适护理对其心理状态的影响。方法: 选取在我院行无痛人流的 120 例患者 (2022.3~2023.3 期间治疗), 随机分为 2 组后分别采取常规护理和舒适护理, 护理结束后, 对比两组结果。结果: SAS 焦虑评分、SDS 抑郁评分: 研究组降低更明显 ($P < 0.05$), 总满意率: 研究组的 100.00% 高于对照组的 91.67% ($P < 0.05$)。结论: 门诊无痛人流患者实施围术期舒适护理效果显著, 可促使患者心理状态得到有效改善, 并可提升护理满意度, 该护理值得推广。

关键词: 门诊无痛人流; 围术期舒适护理; 常规护理; 心理状态; 护理满意度

无痛人流在妇科十分常见, 是指在静脉麻醉下采用人工方法终止妊娠的一种手术, 常见无痛人流术有负压吸宫术、钳刮术^[1]。该治疗虽在终止妊娠方面具有重要意义, 但其属于有创操作, 加之患者担忧预后、担忧手术对身体的影响、伦理道德方面的不安等导致患者较易出现焦虑、内疚、抑郁、恐惧等负面情绪, 这些负面情绪不利于手术的顺利进行, 也不利于术后恢复, 故需为患者提供积极有效的护理^[2]。舒适护理近年来在临床多种疾病的护理中得到了广泛应用, 该护理重视患者的人性化、舒适度需求, 可通过多种全面、舒适、优质的护理措施, 促使患者在各方面均达到舒适状态, 或减轻其不适程度^[3]。本研究即分析了门诊无痛人流患者实施围术期舒适护理对其心理状态的影响, 详细介绍如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取在我院行无痛人流的 120 例患者 (2022.3~2023.3 期间治疗), 随机分为 2 组, 即对照组 (60 例, 年龄 20~35 岁, 平均 28.45 ± 6.01 岁) 和研究组 (60 例, 年龄 19~36 岁, 平均 28.17 ± 6.13 岁)。纳入标准: ①血或尿 hCG 阳性, B 超确诊宫内妊娠; ②患者本人同意参与此次研究。排除标准: ①多次人流者; ②凝血功能异常; ③心、肝、肾功能衰竭; ④无法沟通交流者; ⑤合并精神障碍。将两组一般资料对比显示 $P > 0.05$, 能进行组间对比。

1.2 方法

对照组在围术期应用常规护理, 术前协助患者完善各项检查和准备, 给予患者健康教育, 术后密切监测患者各项

情况, 并为患者提供基础护理。研究组在围术期应用舒适护理, 具体措施如下:

1.2.1 术前舒适护理。健康教育, 术前对患者进行全面健康教育, 采用温柔亲和、通俗易懂的语言向其讲解关于妊娠和无痛人流的各方面知识, 宣教内容尽量详细, 对于患者提出的疑问进行耐心解答, 并通过视频、图谱、案例等给予患者健康教育, 确保患者全面了解手术; 心理护理, 采用量表评估患者心理状态, 根据患者性格特征、负面情绪表现、社会支持系统等给予其针对性心理护理, 引导患者对心态进行调整, 耐心向其讲解负面情绪的危害性, 对于存在愧疚、自责心理的患者, 给予患者疏导, 帮助患者缓解自责情绪, 并指导患者通过深呼吸、放松全身肌肉、转移注意力等方法缓解负面情绪, 同样通过视频、图谱、案例等为患者提供心理护理, 对于有家属陪伴的患者, 嘱家属不抱怨、责骂患者, 尽可能地为患者提供心理支持; 术前准备, 协助患者完善各项术前检查, 并完成术前准备, 患者术前 8h 禁食、禁饮, 术前 30min 测量体温, 排空膀胱。

1.2.2 术后舒适护理。病情监测, 术后密切监测患者精神状况、意识状态、各项生命体征等, 并观察患者阴道出血、腹部疼痛等情况, 监测过程中若发现异常及时协同医生处理; 加强基础护理, 给予患者术后饮食护理、用药护理、卫生指导、生活习惯指导等, 对于患者提出的疑问进行耐心解答; 心理护理, 告知患者手术治疗十分成功, 嘱患者不要过度担忧预后, 安抚患者情绪, 告知患者术后保持平稳积极心态的重要性, 并通过沟通交流、耐心倾听、疏导鼓励、积极

暗示等方法帮助患者改善心态; 环境护理, 为患者营造舒适、安静的休养环境, 将室内物品摆放整齐, 确保室内温湿度、采光适宜, 无异味, 确保良好的空气质量, 睡眠时关灯, 给予患者睡眠指导, 为患者设置红糖水、卫生用品 (卫生巾、护理垫等) 专柜, 便于患者使用; 日常护理, 日常护理中重视患者的感受和需求, 与患者及其家属交流时合理应用沟通技巧, 并做到时刻以患者为中心, 多换位思考, 站在患者角度考虑问题。

1.3 观察指标

对比两组心理状态 (用 SAS 焦虑自评量表和 SDS 抑郁自评量表评价心理状态, 得分与心态呈反比)、护理满意度 (用我科自制表评价, 共非常满意、较满意和不同意三项, 统计两组的总满意率)。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析数据, 采用 χ^2 检验和 t 检验, $P < 0.05$ 为数据有差异。

2. 结果

2.1 两组心理状态对比

SAS 焦虑评分、SDS 抑郁评分: 研究组降低更明显 ($P < 0.05$)。详见表 1:

表 1 两组心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 焦虑评分 (分)		SDS 抑郁评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	60	62.19 ± 5.06	52.43 ± 4.78	60.56 ± 4.39	50.12 ± 4.28
研究组	60	62.34 ± 5.28	41.27 ± 4.56	60.18 ± 4.36	40.03 ± 4.61
t	-	0.159	13.085	0.476	12.425
P	-	0.874	0.001	0.635	0.001

2.2 两组护理满意度对比

总满意率: 研究组的 100.00% 高于对照组的 91.67% ($P < 0.05$)。详见表 2:

表 2 两组护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	较满意	不满意	总满意率 (%)
对照组	60	38(63.33%)	17(28.33%)	5(8.33%)	55/60(91.67%)
研究组	60	47(78.33%)	13(21.67%)	0(0.00%)	60/60(100.00%)
χ^2	-	3.267	0.711	5.217	5.217
P	-	0.071	0.399	0.022	0.022

3. 讨论

近年来, 随着人们性观念的开放, 意外妊娠率呈不断增长趋势, 在此趋势下, 人工流产率也不断上升。无痛人流

是在麻醉状态下进行人工流产治疗的手术, 该手术作为避孕失败、疾病不宜继续妊娠、胚胎发育不良等常用的补救措施, 在妇科中应用广泛, 无痛人流具有无痛苦、手术时间短、操作简便、术后苏醒快、术后恢复快等优点^[4]。该手术虽具有多种优点, 但由于患者对手术缺乏了解、恐惧和害怕手术以及伦理道德上的自责等导致患者心理状态欠佳, 不良心理状态可影响人流手术进程、手术质量, 也可影响术后恢复, 甚至可增加患者患焦虑障碍、抑郁障碍等心理疾病的风险, 故需为患者提供积极有效的护理^[5]。常规护理是以往多用的护理方式, 虽应用时间长, 但不重视患者舒适度需求, 改善患者心态的效果欠佳, 故选择其他护理。

舒适护理近年来得到了广泛应用, 该护理是整体护理的延伸和延续, 是指通过优质、高效、综合、系统的护理措施, 促使患者各方面 (生理、精神、情感、心理等) 均达到愉悦和舒适状态的护理^[6]。该护理主张“以患者为中心”、“以人为本”, 要求护士在为患者提供护理服务的过程中时刻以患者为中心, 重视患者的舒适度和人性化需求, 旨在为患者提供优质、舒适、人性化的护理服务。舒适护理可有效提升患者身心舒适度, 并可增强患者治疗信心^[7]。本研究即对患者实施了多种舒适护理, 舒适、优质的护理起到了良好作用。本结果显示, SAS 焦虑评分、SDS 抑郁评分: 研究组降低更明显 ($P < 0.05$), 总满意率: 研究组的 100.00% 高于对照组的 91.67% ($P < 0.05$), 可见围术期舒适护理是显著有效的, 在改善患者心态、提升护理满意度等方面效果显著, 究其原因与该护理更重视患者舒适度需求, 更关注如何改善患者心态有关。

综上所述, 门诊无痛人流患者实施围术期舒适护理效果显著, 可促使患者心理状态得到有效改善, 并可提升护理满意度, 该护理值得推广。

参考文献

- [1] 叶绿绿, 贺利红. 围术期舒适护理对门诊无痛人流患者心理状态的影响 [J]. 智慧健康, 2022, 8(19): 172-175+204.
- [2] 张景红. 舒适护理对无痛人流术后患者恢复效果的影响分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(29): 84.
- [3] 齐俊花. 个性化人文关怀护理对妇科门诊无痛人流手术患者心理状况和护理满意度的影响 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022, 000(3): 73-75.
- [4] 骆慧芳, 黄才莲, 夏小云, 等. 舒适化护理对无痛人流

工流产术患者的临床效果分析[J]. 医药前沿,2021,11(24):149-150.

[5] 王柯柯. 舒适护理与人性化护理用于无痛人流手术中的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(78):309-310.

[6] 童海燕. 舒适护理服务在无痛人流手术中的临床应用效果[J]. 中外女性健康研究,2020,000(22):106-107.

[7] 路秀丽. 舒适护理结合人性化护理在无痛人流中的实施效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,000(32):85.