

# 临床护理路径在子宫肌瘤患者围术期护理中的应用效果观察

张晓凤

甘肃省平凉市静宁县中医医院 甘肃平凉 743400

**摘要：**目的 本文研究临床护理路径在子宫肌瘤患者围术期护理中的应用效果。方法 本次研究时间为 2019 年 1 月到 2020 年 11 月。研究对象为我院收取的 98 例子宫肌瘤患者。随机进行分组，每组患者数量 49 例。对照组采用常规围术期护理，而研究组则采用临床护理干预。在围术期采集两组患者的手术情况、生活质量以及术后并发症情况等数据，然后对比分析。结果 研究组患者术中出血量、术后排气时间、术后下床时间、住院时间等指标数据均少于对照组。研究组患者在通过护理干预后生活质量各项指标数据高于对照组。研究组并发症几率：2.04%（1 例），对照组并发症几率：16.33%（8 例）。研究组患者并发症几率低于对照组。结论 在针对子宫肌瘤围术期的护理工作中，通过临床护理路径能够为患者予以更好的护理服务，有效改善患者生活质量，降低患者出现术后并发症的情况，应当积极应用。

**关键词：**临床护理路径；子宫肌瘤；围术期；护理

子宫肌瘤是一种较为常见的妇科疾病，患者发病后会导 致月经紊乱、出血等情况，严重时甚至会导致患者不孕<sup>[1]</sup>。当前，在治疗子宫肌瘤的过程中主要是通过手术进行干预，这就需要在手术的过程中为患者予以有效的护理干预<sup>[2]</sup>。因此，本文将选择 2019 年 1 月到 2020 年 11 月期间我院收取的 98 例子宫肌瘤患者作为研究对象，针对临床护理路径在围术期护理中的应用效果展开分析。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究时间为 2019 年 1 月到 2020 年 11 月。研究对象为我院收取的 98 例子宫肌瘤患者。随机进行分组，每组患者数量 49 例。研究组子宫肌瘤患者：年龄：34-51 岁，平均年龄：（42.82±8.78）岁；对照组子宫肌瘤患者：年龄：35-52 岁，平均年龄：（42.43±8.94）岁。采集两组子宫肌瘤患者的一般资料。发现其数据差异性在统计学上无意义（P>0.05）。

### 1.2 方法

对照组采用常规围术期护理。为患者予以健康宣教、体征监控等干预。

研究组则采用临床护理干预。术前，向患者详细介绍手术的流程以及相关信 息，让患者对于手术有足够的了解和掌握，消除患者对于治疗工作的恐惧感。同时，告知患者在术前需要准备的 事项<sup>[3]</sup>。在手术中，密切观察患者各项生命体征，并协助手术医师进行操作。术后，需要为患者立即予以保温护理，为患者加盖保温毯等，防止患者出现寒颤、躁动等情况。同时，针对患者手术情况进行风险评估，对于可能发生的并发症和不良反应做出预防措施。此外，在术后指导患者进行正确的饮食习惯，避免食用辛辣刺激性食物<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

在围术期采集两组患者的手术情况、生活质量以及术后并发症情况等数据。手术情况包括：术中出血量、术后排气时间、术后下床时间、住院时间。生活质量通过量表采集数据，共计 4 项，每项 100 分。患者分数越高则生活质量越高。并发症包括：感染、出血、尿潴留等。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件进行分析。利用率（%）表示术后并发症情况的计数数据，通过  $\chi^2$  检验，利用土标准差来表示手术情况、生活质量等计量数据，经 t 检验。数据判定标准为 P<0.05。

## 2 结果

### 2.1 患者手术情况数据

研究组患者术中出血量、术后排气时间、术后下床时间、住院时间等指标数据均少于对照组，数据差异存在统计学意义（P<0.05）。表 1 为患者手术情况数据。

表 1 患者手术情况数据

组别	n	术中出血量	术后排气时间	术后下床时间	住院时间
----	---	-------	--------	--------	------

	(ml)	(h)	(h)	(d)
研究组	49 91.41±11.24	21.54±4.68	13.34±2.64	7.24±1.25
对照组	49 103.64±13.68	31.78±7.57	20.87±4.25	11.27±3.25
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 患者生活质量数据

研究组患者在通过护理干预后心理功能、社会功能、生理功能、精神状态等指标数据高于对照组，数据差异存在统计学意义（P<0.05）。表 2 为患者生活质量数据。

表 2 患者生活质量数据

组别	n	心理功能	社会功能	生理功能	精神状态
预见组	49	81.56±4.34	78.62±5.31	76.25±4.68	78.62±3.28
常规组	49	70.65±8.45	69.61±6.67	63.68±6.24	65.14±5.64
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.3 患者并发症情况数据

研究组并发症几率：2.04%（1 例），对照组并发症几率：16.33%（8 例）。研究组患者并发症几率低于对照组，数据差异存在统计学意义（P<0.05）。

## 3 讨论

子宫肌瘤是一种较为常见的良性肿瘤疾病，在育龄阶段发病率较高，通常需要为患者予以手术进行剔除。而在手术过程中需要为患者进行有效的护理干预，改善患者预后情况。而为患者使用临床护理路径，可以在患者手术的各个阶段进行护理，提高护理效果，改善患者在围手术期的生活质量<sup>[5]</sup>。根据本文数据分析：研究组患者术中各项指标以及术后并发症几率等数据均少于对照组，而生活质量各项指标数据高于对照组。可以看出，在围手术期为患者进行临床护理路径对于子宫肌瘤患者具有十分重要的作用。

综上所述，在针对子宫肌瘤围术期的护理工作中，通过临床护理路径能够为患者予以更好的护理服务，有效改善患者生活质量，降低患者出现术后并发症的情况，应当积极应用。

### 参考文献

[1] 林慧芬. 针对性护理干预用于子宫肌瘤患者围术期的效果研究[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(33): 4795-4797.  
 [2] 马宝府, 韩立云. 临床护理路径在子宫肌瘤患者围手术期护理中的应用进展[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(20): 33-34.  
 [3] 刘妮. 腹腔镜下子宫肌瘤核除术围手术期护理对术后并发症及出血量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(29): 175-176+179.  
 [4] 李琳. 针对性护理干预应用于子宫肌瘤患者围术期的效果分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(05): 550-551.  
 [5] 徐利红. 精细化护理对腹腔镜子宫肌瘤术后并发症及满意度的影响[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(27): 3852-3854.