

# 盆底重建术治疗老年子宫脱垂的围手术期护理措施

刘嫒

重庆医科大学附属第一医院妇科 重庆 400016

**摘要：**目的：对盆底重建术治疗老年子宫脱垂的围手术期护理措施进行研究。方法：选取我院 2020 年 4 月-2021 年 4 月期间收治的 70 例老年子宫脱垂患者，随机分为实验组和对照组，每组 35 例。两组患者均进行盆底重建术治疗老年子宫脱垂，对实验组采用围手术期护理方式，对对照组采用常规护理方式，分析比较两组患者护理后的并发症发生率。结果：实验组并发症发生率低于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：围手术期护理在盆底重建术治疗老年子宫脱垂的护理中具有良好的应用效果，有助于患者生活质量的提升，临床值得大力推广。

**关键词：**盆底重建术；老年子宫脱垂；围手术期护理措施

Perioperative nursing measures of pelvic floor reconstruction in the treatment of elderly uterine prolapse

Liu Jie

Department of Gynecology, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016

**Objective:** To study the perioperative nursing measures of pelvic floor reconstruction in the treatment of elderly uterine prolapse. **Methods:** 70 cases of elderly patients with uterine prolapse in our hospital from April 2020 to April 2021 were randomly divided into experimental group and control group, 35 cases in each group. Two groups of patients were treated with pelvic floor reconstruction in the treatment of elderly uterine prolapse, the experimental group was treated with perioperative nursing, the control group was treated with conventional nursing, the incidence of complications after nursing was analyzed and compared between the two groups. **Results:** the incidence of complications in the experimental group was lower than that in the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** perioperative nursing in pelvic floor reconstruction in the treatment of elderly uterine prolapse nursing has good application effect, is helpful to improve the quality of life of patients, it is worthy of clinical promotion.

[Key words] pelvic floor reconstruction; Uterine prolapse in the elderly; Perioperative nursing measures

子宫脱垂是指子宫从正常位置沿阴道下降，宫颈外口达坐骨棘水平以下，甚至子宫全部脱出于阴道口以外。患者的典型症状为腹部、会阴、阴道伴有下坠感。老年人由于身体原因，在治疗该病时常使用盆底重建术，其具有不开腹、切口小、出血少，有效性好的特点，但在治疗期间还应进行高效护理，防止发生不良反应<sup>[1]</sup>。本次研究对围手术期护理在盆底重建术治疗老年子宫脱垂的护理效果进行了分析，具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2020 年 7 月-2021 年 7 月期间收治的 70 例老年子宫脱垂患者，分为对照组和实验组各 35 例。其中对照组年龄为 56-75 岁，平均年龄为 (64.91±4.03) 岁。实验组年龄为 59-77 岁，平均年龄为 (66.74±4.87) 岁。两组患者基本资料对比 ( $P > 0.05$ ) 有可比性。所有患者及其家属均同意本次研究，我院伦理委员会也已批准了该研究。

### 1.2 方法

对照组患者接受的常规的护理，监测相关身体指标。

实验组患者接受围手术期的护理，具体如下。

①术前护理：为患者提供良好的住院环境，保持病房干净整洁，温度及湿度适宜；对患者的心理状况进行密切观察，消除患者焦躁、抑郁等消极情绪，帮助其树立正面的治疗信

心；做好术前充分准备，如身体层面上，针对阴道和宫颈部位易出现溃疡的情况，要对相关部位进行观察、清洗、用药等，饮食上要在术前一天中午进食半流质饮食，晚上进食流质饮食，术前禁食禁饮 2 小时。

②术后护理：对患者术后生命体征持续观察，及时处理不良反应；观察患者排尿情况，及时倾倒尿液防止倒流；饮食上要注意补充维生素、高蛋白的食物，摄入充足营养；重点对并发症进行预防护理，如由于长时间卧床，需对患者下肢定期按摩促进血液循环预防下肢深静脉血栓；最后进行相关的健康指导，让患者进行合适的锻炼，促进身体恢复。

### 1.3 观察指标

对两组患者护理后的并发症发生率进行对比。并发症具体指标为伤口感染、尿路感染、下肢深静脉血栓，并发症发生率=(伤口感染+尿路感染+下肢深静脉血栓)患者例数/总例数。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 统计软件包分析研究，计数资料采用相对数表示，两组间比较采用  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$ ，那么两组数据间的差异具有统计学意义。

## 2 结果

经过不同方式的护理后，对照组患者的并发症发生人数为 13 人，其中伤口感染 8 人，尿路感染 4 人，下肢深静脉血

栓 1 人, 并发症发生率约为 37.14%; 实验组患者的并发症发生人数为 2 人, 均为伤口感染, 无尿路感染和下肢深静脉血栓患者 5.71%, 并发症发生率约为 5.71%, 差异具有统计学意义 ( $\chi^2=29.340, P=0.001, P<0.05$ )。

### 3 讨论

盆底重建术全称为盆底基底组织重建手术, 其最大的作用是对盆底缺陷进行修补, 实现结构重建和组织替代。随着老年化程度日益加剧, 许多中老年女性饱受盆底损伤和机能退化造成的盆腔脏器膨出的疾病困扰, 老年子宫脱垂就是其中的疾病之一。该病临床上分为三度 I 度脱垂症状最轻, II 度脱垂其次, III 度脱垂最为严重, 相关病症易对患者造成严重困扰, 极大降低了患者生活质量<sup>[2-3]</sup>。

围手术期间普通的常规护理往往对患者的病情本身较为关注, 易忽略其他如心理、饮食等细节处的护理。实施针对性的围手术期护理能围绕患者手术前后的各种问题, 给出针对性的护理意见。本次研究中, 围手术期护理首先从环境角度出发, 给患者营造一个较好的住院环境; 而后进行心理干预, 减轻患者心理压力及负担; 手术前对患者进行全方位的

照顾, 为手术顺利实施做好准备; 术后及时进行身体的护理, 并预防并发症的发生; 同时在饮食和身体活动上合理安排, 帮助促进术后身体恢复<sup>[4]</sup>。通过对比两组患者护理后的并发症发生率可以看出, 实验组的并发症发生率低于对照组, 证明围手术期的护理能有效提升患者的手术质量及降低并发症的发生率。

综上所述, 对老年子宫脱垂患者进行盆底重建术, 并进行围手术期护理, 能有效提升患者的治疗效果, 减少不良症状的出现, 提升患者生活质量, 临床具有实际应用价值。

### 参考文献

- [1] 尤蕴姣. 围手术期护理对老年性子宫脱垂患者术后康复效果的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(05): 167-168.
- [2] 李静. 综合护理干预对老年盆底重建术治疗效果的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(04): 120-121.
- [3] 鞠莹. 围手术期护理干预在妇科盆底重建术中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(05): 225.
- [4] 罗红燕. 老年子宫脱垂优质护理的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A2): 178+180.