

优质护理在子宫肌瘤患者围手术期护理中的价值

齐珍

青海省藏医院 青海西宁 810000

摘要：目的 分析子宫肌瘤患者围手术期护理期间应用优质护理的效果。方法 选取 92 例在 2019 年 9 月-2020 年 9 月由我院诊治的子宫肌瘤患者，与其商议后进行分组研究，研究组共 46 例，在围手术期对患者提供优质护理服务，参照组同样 46 例患者，为其提供常规护理服务，并分析不同护理的效果。结果 研究组与参照组对比，正常排气时间、体温恢复时间、住院时间用时均较短，术中出血量较少，两组差异明显，统计学意义存在 ($P < 0.05$)。研究组不良反应发生率 2 (4.35%) 显低，参照组 10 (21.74%) 显高，两组数据差异明显 ($P < 0.05$)。结论 将优质护理服务应用到子宫肌瘤患者围手术期护理中，能够帮助护理工作的整体质量提升，同时优化临床各项指标，将不良反应发生率，促使患者快速恢复，尽早出院，临床应用价值较明显，值得推广应用。

关键词：子宫肌瘤；围手术期；优质护理

在女性疾病中，子宫肌瘤是一种常见的病症，原因是女性雌激素增加、绝经早、性功能障碍等引起。子宫肌瘤患者没有典型的临床症状，有小部分患者会出现阴道出血、下腹部包块、下腹疼痛等不适症状^[1]。子宫肌瘤初期，应尽早得到有效的治疗，不然就有可能导致病情继续恶化，导致子宫肌瘤感染或子宫肌瘤扭转等症状出现，对患者的生活质量及身心健康造成严重影响。所以在患者围手术期通过有效的护理干预帮助患者临床情况得以改善，同时降低并发症发生的几率。鉴于此，本文重点分析子宫肌瘤患者围手术期护理期间应用优质护理的效果，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 92 例在 2019 年 9 月-2020 年 9 月由我院诊治的子宫肌瘤患者，与其商议后进行分组研究，观察两组临床资料，研究组患者年龄 35-59 岁，均数 (47.34±2.41) 岁，参照组患者年龄 35-61 岁，均数 (48.42±2.39) 岁，统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$ ，故具备分组条件。

1.2 方法

本次研究期间，对参照组患者应用常规护理措施，即根据医嘱与护理规范对患者进行护理^[2]。研究组以常规护理为基础，同时实施优质护理，方法为：① 术前：为患者提供舒适、整洁、安静的病房。术前对患者进行健康教育，提升其认知。针对患者不良心理情绪进行疏导，消除其焦虑、抑郁

等负面情绪。与患者主动沟通，掌握其实际情况，对患者提出的问题及时正确的解答，并给予其治愈的信心，提升其配合度。指导患者合理饮食，并告知其术前饮食的注意事项。指导患者遵医嘱用药。引导患者有规律的作息，保证充足的睡眠。② 术中 对患者的生命体征重点关注，如有异常及时告知医师处理。护理人员全程陪同在患者身边，直到手术接受送回病房^[3]。③ 术后 重点对患者及其家属讲明术后注意事项^[4]。指导患者以高热量、高维生素的食物为主，保证摄取的营养均衡。鼓励患者多喝水，避免有尿路感染的情况发生。同时鼓励患者尽早下床活动，有利于快速恢复健康。

1.3 判定标准

借助统计学工具，对两组临床相关指标（正常排气时间、术中出血量、体温恢复时间、住院时间）及不良反应发生率进行观察，并统计成表格，分析两组护理效果。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 是本次研究所用的处理工具，分别用 (n)、 χ^2 计数和检验或用 ($\bar{x} \pm s$)、t 计量和检验，如数据之间存在意义，则用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 研究组与参照组对比，正常排气时间、体温恢复时间、住院时间用时均较短，术中出血量较少，两组差异明显，统计学意义存在 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1 对比两组临床相关指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	正常排气时间(d)	术中出血量 (ml)	体温恢复时间 (d)	住院时间(d)
研究组	46	2.04±0.18	45.67±10.26	1.09±0.27	3.88±1.02
参照组	46	5.89±0.81	80.37±10.31	3.86±0.82	7.89±1.54
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 研究组不良反应发生率 2 (4.35%) 显低，参照组 10 (21.74%) 显高，两组数据差异明显 ($P < 0.05$)。见表 2

表 2 对比两组不良反应发生率 [(n) %]

组别	例数	切口感染	阴道出血	疼痛	总发生率
研究组	46	1 (2.17%)	0 (0.00%)	1 (2.17%)	2 (4.35%)
参照组	46	3 (6.52%)	4 (8.70%)	3 (6.52%)	10 (21.74%)
P					<0.05

3 讨论

子宫肌瘤属妇科疾病非常常见的病症，发病率在逐年升高，而且发病原因还不能完全明确。有研究称，是因为正常肌层细胞突变、性激素及局部生长因子间较为复杂的相互作用所导致的^[5]。手术及药物治疗是对于子宫肌瘤主要的治疗方法，不过手术治疗对患者造成较大的损伤，所以为了确保治疗顺利开展，并且获得良好的效果，需要在围手术期结合应用全面、细致的护理干预。本文研究结果显示，研究组与参照组对比，正常排气时间、体温恢复时间、住院时间用时均较短，术中出血量较少，两组差异明显，统计学意义存

在 ($P < 0.05$)。研究组不良反应发生率 2 (4.35%) 显低，参照组 10 (21.74%) 显高，两组数据差异明显 ($P < 0.05$)。

综上所述，将优质护理服务应用到子宫肌瘤患者围手术期护理中，能够帮助护理工作的整体质量提升，同时优化临床各项指标，将不良反应发生率，促使患者快速恢复，尽早出院，临床应用价值较明显，值得推广应用。

参考文献

[1] 安晓芝. 观察在子宫肌瘤患者围手术期护理工作中应用优质护理服务的价值[J]. 饮食保健, 2019, 6(15).

[2] 朱琴. 优质护理在子宫肌瘤围术期应用价值[J]. 中外医学研究, 2020, 18, 472(32): 104-106.

[3] 张艳. 优质护理干预在黏膜下子宫肌瘤患者围手术期的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(92).

[4] 聂鑫. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤患者护理中的应用价值分析[J]. 饮食保健, 2020, 007(002): 211-212.

[5] 谷惠娜. 对比分析标准化护理, 优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的应用价值[J]. 健康必读, 2019, 000(021): 191.