

人性化护理在子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞预防中的应用研究

朱婧

湖北民族大学附属民大医院 湖北恩施 445000

摘要：目的：研究人性化护理在子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞预防中的应用效果。方法：在我院收治的子宫肌瘤患者中，择取 2020 年 1 月至 2021 年 1 月入院的 84 例进行实验，其均实施手术治疗。按照盲选法将患者划分为 2 组，分别命名为对照组 (n=42, 采取常规护理干预)、观察组 (n=42, 采取人性化护理干预)。就 2 组患者术后的下肢静脉血栓栓塞发生率进行统计，且就其对护理满意度进行评估。结果：在血栓发生率上，观察组低于对照组， $P < 0.05$ ；在护理满意度上，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在子宫肌瘤术后，对患者予以人性化护理，能够有效地预防下肢静脉血栓栓塞，保证患者对护理满意度，可进行推广。

关键词：人性化护理；子宫肌瘤；手术治疗；下肢静脉血栓栓塞；预防效果

子宫肌瘤是临床发生率较高的一种良性肿瘤。目前，多主张实施手术来进行治疗。虽然这种术式的创伤较小，不会对患者的生命产生威胁。但由于患者对手术的刻板认知，其或会出现焦虑、抑郁等严重的不良情绪，从而使之术后恢复效果欠佳，下肢静脉血栓栓塞的发生可能性提高^[1]。在这种情况下，我院主张以人性化护理来对子宫肌瘤术患者进行干预，效果理想。详细报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

在我院收治的子宫肌瘤患者中，择取 2020 年 1 月至 2021 年 1 月入院的 84 例进行实验，其均实施手术治疗。按照盲选法将患者划分为 2 组，分别命名为对照组 (n=42) 和观察组 (n=42)。

对照组中，患者年龄在 24 到 45 岁之间，平均值 (34.58 ± 3.48) 岁，有浆膜下肌瘤 14 例、黏膜下肌瘤 12 例、肌壁间肌瘤 16 例；

观察组中，患者年龄在 23 到 44 岁之间，平均值 (34.57 ± 3.56) 岁，有浆膜下肌瘤 15 例、黏膜下肌瘤 11 例、肌壁间肌瘤 16 例。

所有患者均经过临床检查，符合子宫肌瘤的诊断标准^[2]；患者具备手术指征；患者无其他严重的器质性缺损与精神性病变；患者与家属对本次研究知情。

对 2 组患者的一般资料进行统计学分析， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在术后予以常规护理干预，其包含了术后对患者的生命体征监测和记录、遵医嘱对患者进行用药、就患者的基本状况进行讲解等内容。

观察组患者在对照组的基础上，予以人性化护理干预。其内容为：(1) 在手术后，医护人员需要及时与患者及其家属进行沟通，告知手术的状况。同时，就患者的一些负面情绪进行了解，并在分析原因后，进行有效地引导，使得患者能够以较为积极的状态来面对疾病，保证治疗效果。(2) 定期对医护人员的业务能力进行强化，从而保证其在护理操作的过程中，能够对对应的能力，且能够遵循临床规定来进行相关操作。同时，在落实护理工作的过程中，要尽可能保持热情，从而拉近与患者的距离，创建良好地护患关系。(3) 在护理实施的过程中，多与患者及其家属进行沟通，了解其合理需求，并且对护理内容进行调整，从而保证其效果最大化。

1.3 评价指标

对 2 组患者的下肢静脉血栓栓塞发生状况进行统计。同时，以院内自制的患者满意度量表，来对其进行护理体验调研，可以分为十分满意、基本满意、不满意三项。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS18.0 分析，以 ($\bar{x} \pm s$) 表示计

量资料，经 t 检验；以率 (%) 表示计数资料，经 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 在血栓发生率上，观察组为 2.38% (1/42) 低于对照组的 16.67% (7/42)， $P < 0.05$ 。

2.2 在护理满意度上，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。详见下表。

表 2 2 组患者对护理满意度上比较 (n, %)

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	42	28 (66.67)	12 (28.57)	2 (4.76)	40 (95.24)
对照组	42	20 (47.62)	13 (30.95)	9 (21.43)	33 (78.57)

3 讨论

在社会整体环境变化的状况下，女性所面临的生活与生产压力增加，这就使得一些妇科疾病的发生率提高。子宫肌瘤作为临床发生率较高的妇产科疾病，其属于良性病变，不会对患者的生命产生直接威胁^[3]。但随着病程延长，患者很容易出现不孕的严重后果，使之生活质量受损。在这种状况下，临床主张以手术来对子宫肌瘤患者进行治疗，且取得了较好效果。但手术作为一种创伤疗法，在术后患者很容易出现并发症，例如下肢静脉血栓栓塞等^[4]。血栓的形成轻者影响其康复进度，重者危及其生命安全。人性化护理干预作为一种新型的护理模式，其能够做到以患者为核心，并且结合患者的需求来进行护理内容调整，从而保证护理效果的最大化^[5]。其相较于传统护理模式，更加具有人文色彩，效果理想。在本次研究中，对照组与观察组分别予以常规护理和人性化护理，从干预效果上比较，人性化护理能够有效地预防下肢静脉血栓栓塞的发生，保证患者满意度。

综上所述，在子宫肌瘤术后，对患者予以人性化护理，能够有效地预防下肢静脉血栓栓塞，保证患者对护理满意度，可进行推广。

参考文献

- [1] 高璇, 贺慧. 人性化护理干预对子宫肌瘤切除术患者康复效果、心理状态及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(23): 171-173.
- [2] 徐辉, 陈春媚. 人性化护理在子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞预防中的应用及对患者血流动力学的影响[J]. 血栓与止血学, 2019, 25(06): 1054-1055+1058.
- [3] 周小梅, 吴丰玉, 池琼瑾, 曹聪颖, 苏菲菲. 人性化护理在子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞预防中的应用效果[J]. 现代养生, 2021, 21(14): 118-120.
- [4] 孟彦, 赵彩粉, 郭小玲. 子宫肌瘤手术室护理中人性化护理服务对患者不良情绪的影响评价[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(34): 167+169.
- [5] 李丹妮. 人性化护理在子宫肌瘤手术患者护理中的应用分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(05): 551-552.