

需要层次护理在子宫肌瘤患者术后护理中的影响分析

周春艳 廉滋爱 闫梦奇

晋中市第二人民医院 山西晋中 030800

摘要：目的：观察需要层次护理在子宫肌瘤患者术后护理中的效果及 SAS、SDS 评分影响。方法：选取我院子宫肌瘤患者 50 例（2018 年 4 月至 2020 年 4 月），随机分为需要层次护理的观察组（25 例）与常规护理的对照组（25 例），观察护理效果。结果：与对照组相比，观察组 SAS、SDS 评分低，满意度评分高， $P < 0.05$ 。结论：子宫肌瘤患者术后应用需要层次护理，能减轻患者焦虑、抑郁情绪，提高满意度，值得借鉴。

关键词：需要层次护理；子宫肌瘤；手术；SAS；SDS

子宫肌瘤为女性生殖系统疾病，临床发病率较高，疾病的发生与内分泌失调刺激子宫联系较大，该病常见于 30 至 50 岁的女性，大多患者会诊断为良性^[1]。手术治疗为该病主要治疗方式，其能有效清除子宫肌瘤病灶，而且促进子宫正常状态的恢复。由于手术部位存在特殊性，进而会对患者子宫内功能造成影响，而且手术治疗会加大患者心理压力，进而其术后护理工作就显得非常重要^[2]。本研究选取我院子宫肌瘤患者 50 例，观察需要层次护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018 年 4 月至 2020 年 4 月，选取我院子宫肌瘤患者 50 例，随机分为 2 组，各 25 例。对照组年龄 32 至 56 (43.17±2.18) 岁，观察组年龄 33 至 57 (44.17±2.18) 岁。一般资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：观察生命体征及恢复情况，进行环境管理等。

观察组：①患者术后加强巡视，查看患者饮食、洗漱、排泄等方面的生理需求是否得到满足，对其疼痛程度进行评估，并且协助其翻身，取舒适的体位，满足其生理需要。②患者清醒后向其说明手术情况，与其主动沟通，讲解术后注意事项，并且说明可能出现的并发症，可通过发放宣传手册的方式进行指导，使其了解休息、饮食等需要注意的地方，介绍术后可能出现的并发症，给予早期康复指导。有专门的人员对病房卫生进行清理，并且做好消毒工作，向患者说明医护人员相关情况，使其有情况时立刻呼叫医护人员，满足其安全需要。③患者对医院存在陌生感，需为其创造良好的休息环境，合理安排查房时间，带领患者熟悉周围环境及生活设施。家属陪伴在患者身边，定期组织一些文娱活动，加强与他人的交流，并且向患者说明手术不会对其形态及性生活造成影响，消除顾虑，感受到亲人的支持，满足其归属及情感需要。④疾病涉及患者隐私部位，因此，进行各项操作时需要适当的遮掩，不能随意讨论其病情，多考虑患者心理及情感需要，在与患者交流的过程中，多使用商量的语气，使其认识到自身感受的重要性，满足尊重需要。⑤患者病情好转后会面临工作及生活等，这些均会加大患者心理压力。因此，可通过参与决策等方式使患者认识自身价值，较好的完成由患者至健康人的转变，使其工作及生活能力得以恢复，满足其自我实现需要。

1.3 观察指标

焦虑、抑郁情绪：焦虑自评量表 (SAS)，抑郁自评量表 (SDS)，评分越低越好；满意度：总分 100 分，评分越高越好。

1.4 统计学方法

SPSS20.0，计量资料表示： $(\bar{x} \pm s)$ ，t 检验，计数资料表示：n，%， χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 SAS、SDS 评分对比

干预后，观察组各评分低于对照组， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 SAS、SDS 评分对比

组别	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=25)	65.82±2.83	49.26±2.11	63.28±2.16	45.32±1.27
观察组 (n=25)	65.38±2.51	45.11±1.71	62.39±2.38	42.12±1.23
t	0.5815	7.6401	1.3845	9.0498
P	0.5636	0.0000	0.1726	0.0000

2.2 满意度对比

观察组满意度评分 (96.37±2.14) 分，对照组 (92.12±2.16) 分， $t=6.9887$ ， $P=0.0000$ 。

3 讨论

子宫肌瘤在属于良性肿瘤，在女性中具有极高的发病率，虽然其为良性肿瘤，但是会在一定程度上影响子宫内功能，进而造成不良妊娠结局^[3]。该病常进行手术治疗，能有效治疗疾病，但是其手术部位较为特殊，对患者身心影响较大，使其术后出现焦虑、抑郁情绪。对患者而言，不合理的护理会影响其术后恢复，甚至引发一系列并发症，因此，必须根据患者不同层次的需求针对性的开展护理。

需要层次护理主要根据层次理论，满足患者各层次的需要，对临床护理干预发挥指导作用，对患者不同阶段的护理需求进行准确的识别，进而提供个体化干预措施，加快机体恢复。将其应用于子宫肌瘤患者术后护理中，具有可行性及针对性强的特点，并且各个细节充分体现了人文关怀。具体应用期间，协助患者完成日常活动，使其生理所需得以满足。保证患者安全，术后尽早说明手术情况，并且做并发症预防工作，加强健康宣教等，能提高患者自护能力，并有效识别危险因素，做好防护措施，进而满足安全需要。使患者在康复阶段保持良好的精神状态，增强康复信心，并且创造良好的住院环境，减少陌生环境、医护人员等对其造成的不适感，同时维持良好的病房环境，不但的增进护患关系，有利于其心理舒适度的提升，并叮嘱家属陪护患者，使其感受到来自家属的关心及爱护，能满足其归属及情感需求。给予患者充分的尊重，保护好隐私，能维持其独立的人格，能避免引起不适反应，建立良好的护患关系，满足其尊重需要。帮助患者找到自我存在的价值，能使其认可自己，对未来的生活充满信心，满足自我实现需要。

所以，需要层次护理用于子宫肌瘤患者术后护理中，能减轻患者焦虑、抑郁情绪，有利于满意度的提升，具有推广价值。

参考文献

- [1]陶德鹤,李毅,王丽莎,等.舒适护理联合临床护理路径对子宫肌瘤切除术患者术前焦虑及手术应激及术后身心舒适度的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2018,25(4):480-483.
- [2]马婷,张磊洁.优质护理干预对子宫肌瘤患者行子宫全切除术后心理状态及护理满意的观察[J].贵州医药,2018,42(6):767-768.
- [3]王婷婷.持续性人文关怀理念配合精细化护理对子宫肌瘤患者术后心理状态的影响分析[J].贵州医药,2019,43(2):328-330.