

快速康复护理模式在腹腔镜治疗子宫肌瘤围手术期的应用价值

刘凤 王秀英

连云港市第一人民医院 江苏连云港 222000

摘要：目的：研究腹腔镜子宫肌瘤围手术期患者接受快速康复护理效果。方法：选择 2021 年 01 月-2021 年 12 月本院接受子宫肌瘤手术的患者 100 例，按照围手术期护理方式不同，分作实验组和对照组，分析护理效果。结果：实验组患者康复效果 57 (95.00%) 高于对照组 50 (83.33%)， $P < 0.05$ ；护理前，两组焦虑、抑郁评分对比， $P > 0.05$ ；护理后，实验组焦虑、抑郁评分均低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：运用快速康复护理模式干预腹腔镜子宫肌瘤围手术期患者，可提升康复效果，改善患者心理状态。

关键词：快速康复护理；腹腔镜；子宫肌瘤；围手术期；康复效果；心理状态

子宫肌瘤为临床妇科常见的一种良性肿瘤，临床表现为月经量不够均匀、阴道流血不够规则、腹痛以及月经紊乱等，造成女性生活、健康受到较大的影响。临床中对此疾病治疗会运用腹腔镜手术治疗，而其中围手术期护理服务至关重要，直接地影响到疾病的预后与是否复发^[1-2]。诸多学者认为将快速康复护理引入，可加速患者康复速度。基于此，本文将研究腹腔镜子宫肌瘤围手术期患者接受快速康复护理效果，报道如下：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年本院接受子宫肌瘤手术的患者 100 例，按照围手术期护理方式不同，分作实验组（快速康复护理）和对照组（常规护理）。实验组年龄 28-56 岁，平均年龄（45.16 ± 4.28）岁；对照组年龄 28-57 岁，平均年龄（45.14 ± 4.24）岁，一般资料， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

组内患者接受常规护理。

1.2.2 实验组

组内患者接受快速康复护理，具体为：

术前护理：患者面临手术时，患者时常会发生紧张、恐惧等等各种负面的情绪，患者的心理压力显著增大，在临床中表现为食欲不振、焦虑不安以及异常情绪等等。所以，护士需和主动的交流与沟通，尽可能地满足患者的各项需求，将其存在的负面心理和压抑情绪疏导。**术中护理：**按照患者实际状况，对体位适宜的选取，观察其体征变化。引导患者处于最佳和舒适的体位，实施放松的训练，使得其手术中被压迫血管可以恢复通畅性。**术后护理：**并发症预防：首先，便秘护理：为了可有效规避便秘问题的出现，护理人员需引导患者可多多的摄入温水，多多的摄入新鲜的蔬菜、水果亦或是粗纤维类食物。与此同时，需对其腹壁加以按摩，使得患者排便通畅。其次，腹胀护理：需定时的辅助患者翻身，给予其按摩，也就是沿着直肠方向开展腹壁的按摩，使得胃肠的蠕动性被加快，便于患者排气和排便通畅。最后，尿潴留护理：患者可能由于各类因素（精神因素、神经因素、疼痛因素），有尿潴留问题出现的可能。这就需保持尿管的通畅，避免其扭曲或者受压，并且每日更换尿袋，观察尿液的颜色、量及性质，并做好记录。**早期康复训练：**对患者实施术后早期康复锻炼，可降低术后粘连问题、其并发症出现的概率，加速其康复速度。功能训练要从低量开始，逐步的提升运动量。

1.3 观察指标及评价标准

康复效果评估：显效、有效、无效；评估患者焦虑、抑郁评分。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计，计数资料用 (n/%) 表示、行 χ^2 检验，计量资料用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示、行 t 检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组康复效果

实验组患者康复效果 57 (95.00%) 高于对照组 50 (83.33%)， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 康复效果对比 (n/%)

组别	显效	有效	无效	总康复率
实验组 (n=60)	35 (58.33%)	22 (36.67%)	3 (5.00%)	57 (95.00%)
对照组 (n=60)	29 (48.33%)	21 (35.00%)	10 (16.67%)	50 (83.33%)
χ^2	-	-	-	4.2272
P	-	-	-	0.0397

2.2 分析两组焦虑、抑郁评分

护理前，两组焦虑、抑郁评分对比， $P > 0.05$ ；护理后，实验组焦虑、抑郁评分均低于对照组， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 焦虑、抑郁评分对比 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=60)	44.75 ± 4.47	31.65 ± 3.36	45.14 ± 5.45	31.13 ± 3.25
对照组 (n=60)	44.66 ± 4.35	37.93 ± 3.44	45.25 ± 5.47	35.36 ± 3.47
T	0.1118	10.1161	0.1103	6.8917
P	0.9112	0.0000	0.9123	0.0000

3 讨论

腹腔镜技术的飞速发展，给疾病治疗带来了更多的可能，此技术为微创技术，患者可快速恢复逐步被患者与医生认可，但其和开腹手术护理要点和并发症预防有所不同。护理人员要对技术知识全面掌握，了解疾病有关知识以及其个性化心理，做好术前准备工作，术中配合观察工作以及术后并发症预防和康复护理等等，使得手术可顺利推进，加速患者康复速度，提升腹腔镜技术治疗子宫肌瘤疾病的效果^[3-5]。

此次研究中，分析两组护理效果，发现实验组康复效果有显著提升，患者心理状态得到较好的改善。

综上，快速康复护理值得在腹腔镜子宫肌瘤围手术期中运用，可运用。

参考文献

- [1]张倩,陈英.快速康复护理模式在子宫肌瘤围手术期中的应用效果观察[J].现代实用医学,2021,33(7):946-947.
- [2]丛虹.分析妇科子宫肌瘤患者围手术期的护理干预方法[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(21):277-278.
- [3]谢九俊.集束化护理干预在腹腔镜下子宫肌瘤剔除术患者中的应用效果分析[J].中国药物与临床,2019,19(21):3826-3829.
- [4]王萍.快速康复护理在腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者围手术期的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(A0):65,67.
- [5]杨崑崑,蒋萍,唐婷.快速康复护理对腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者的效果观察[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(2):221-223.