

优质护理在妇科门诊宫腔镜检查术中的应用效果探讨

周俐燕 吕娅

(石河子市人民医院 妇科)

【摘要】目的：分析将优质护理应用于妇科门诊宫腔镜检查术中的效果。方法：随机原则分组，将100例门诊宫腔镜检查术患者分为两组，对照组实施常规护理，观察组实施优质护理，对比两组应用效果。结果：观察组护理后的情绪、疼痛评分均较对照组低，检查时间更短，出血量更少，应激水平更低，护理满意度更高，有差异性， $P < 0.05$ 。结论：将优质护理应用于妇科门诊宫腔镜检查术中，能够安抚患者的情绪，减轻应激，提高检查效率，提升护理满意度，建立临床推广普及。

【关键词】优质护理；妇科门诊；宫腔镜检查

Discussion of the application effect of high quality nursing in hysteroscopy of gynecological clinic

Zhou Liyan Lu Ya

(Department of Gynecology of Shihezi People's Hospital)

[Abstract] Objective: To analyze the effect of applying quality nursing to hysteroscopy in gynecological clinic. Methods: By randomization principle, 100 patients with outpatient hysteroscopy were divided into two groups. The control group provided routine care, and the observation group provided high-quality care, and the application effect of the two groups was compared. Results: The observation group had lower mood and pain scores, lower examination time, lower bleeding amount, lower stress level, and more different nursing satisfaction, $P < 0.05$. Conclusion: The application of high-quality nursing to gynecological outpatient hysteroscopy can appease patients' emotions, reduce stress, improve examination efficiency, improve nursing satisfaction, and establish clinical popularization.

[Key words] quality nursing; gynecological clinic; hysteroscopy

借助宫腔镜技术，临床得以对子宫相关疾病进行直接且精确的识别。与传统方法相比，宫腔镜手术展现了其创伤小、出血量低、疼痛轻微以及诊断准确率高显著优势^[1]。该先进技术不仅能够精确确定病变的位置和大小，还能对病变表面组织进行深入分析，并实现对样本的可视化展示，从而为患者提供更为精确和高效的治疗方案。然而，在医疗实践中，在对患者敏感部位进行检查时，患者常会体验到焦虑与痛苦，情绪和生理上的反应有可能加剧其不适感^[2]。因此，患者提供恰当且周全的护理尤为关键，不仅涉及对患者身体状况的细致关怀，还包括对其心理状态的深刻理解和有力支持，旨在缓解其紧张情绪和不安感，确保检查过程尽可能顺畅与舒适^[3]。基于此，本研究旨在探讨将优质护理实践应用于妇科门诊宫腔镜检查过程中的成效，详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入100例样本(2024.6=2024.12)，随机原则分组，所纳入样本均符合检查指征，资料完整，将其中存在视听障碍无法正常沟通者、严重性免疫性疾病者及精神疾病者排除；对照组50例，年龄28-60岁，均(40.33±2.61)岁；观察组50例，年龄29-60岁，均(40.75±2.84)岁；组间资料均衡， $P > 0.05$ ，且签署知情同意书。

1.2 方法

对照组实施常规护理。告知疾病及检查的基础理论，明确检查目的、操作流程及注意事项；观察患者面色、呼吸与血压等生命体征，一旦出现异常，立即采取相应措施；确保患者得到充分的休息，并营造宁静、舒适的病房环境。

观察组实施优质护理。

(1) 检查术前护理指导。指导患者完成各项检查，详细说明宫腔镜检查的目的、程序、优势及预期效果，并确保检查所需设备及药品准备充分，保持设备的无菌状态，检查设备是否运行正常。预先调整室内温度至25摄氏度，湿度至55%。主动与患者进行沟通，了解患者术前的身体和心理状况，缓解患者的担忧，细致解答患者的疑问，使患者感到安心。同时，亲切地向患者解释，确保患者在手术前做好充分准备，保持心情愉悦。消除患者的恐惧和紧张情绪，保持积极的心态，促进患者的良好配合。

(2) 术中护理指导。当患者步入检查室，首先需调整室内光线，确保医疗设备的电线连接正确无误，并适当调整灯光的亮度，以提升成像的清晰度。使用带有遮挡功能的帘子，保护患者隐私，同时利用温水清洗外阴区域，避免因冷感引起的不适，确保患者舒适。在检查期间，与患者保持良好沟通，给予鼓励、肯定和安慰，以缓解其紧张和恐惧。同时，注意患者情绪，密切监视其面色和呼吸状况，一旦出现任何不正常现象，应立刻通知医生。

(3) 检查术后护理。完成检查后，务必确保患者的外阴区域及分泌物得到彻底清洁，并对宫腔镜设备执行全面的清洗与消毒程序。同时，对相关设备进行检查和测试。随后，协助患者穿戴衣物，并让其在床卧床休息。建议患者平卧30分钟至1小时，告知其手术后可能会出现轻微的阴道出血，需勤换内裤、护垫，保持会阴部清洁干燥，并定期检查阴道出血情况。一旦发生出血量多于月经量或剧烈疼痛，应立即告知医生。术后若无恶心、呕吐，可适量饮水，术后2小时后可进食清淡且营养均衡易消化的食物。同时，给予患者心理上的支持与安慰，解答他们的疑惑，协助他们面对疾病，积极与医生合作，消除他们的担忧，克服心理上的障碍。在手术后，正确地使用抗生素，注意避免感染，并提醒患者在短期内避免剧烈活动、重体力劳动（如避免提重物或开车长途旅行），出院后不需要刻意进食进补的食物如人参、当归、红参等，多食新鲜蔬菜水果，保持大便通畅，忌食辛辣食品，有阴道流血者忌食活血食品，如桂圆、荔枝、人参、藏红花等。阴道流血一般术后7-10天干净，如超过10天或血量超过月经量，出现腹痛难忍、发热等异常情况，应随时来院就诊，术后1月内避免性生活和盆浴，保持会阴清洁，可以淋浴，若阴道分泌物有异味，及时就医。

1.3 观察指标

(1) 情绪评分：SAS、SDS量表，4级评分法，分低为佳。

表1 两组SAS、SDS、VAS评分比较[$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	SAS		SDS		VAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=50)	48.63 ± 2.75	35.26 ± 1.24	50.78 ± 3.06	37.86 ± 1.59	5.21 ± 1.62	2.32 ± 0.59
对照组 (n=50)	48.74 ± 2.68	40.28 ± 2.58	50.91 ± 3.11	43.28 ± 2.44	5.26 ± 1.65	3.47 ± 0.68
t 值	0.202	12.400	0.210	13.159	0.152	9.032
P 值	0.839	0.000	0.833	0.000	0.878	0.000

表2 两组检查时间、出血量比较[$\bar{x} \pm s$]

组别	检查时间 (min)	出血量 (ml)
观察组 (n=50)	28.89 ± 2.64	21.52 ± 2.38
对照组 (n=50)	35.66 ± 3.57	30.85 ± 3.11
t 值	10.781	16.846
P 值	0.000	0.000

表3 两组应激水平比较[$\bar{x} \pm s$]

组别	HR (次/min)		MAP (mmHg)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=50)	110.59 ± 10.32	95.74 ± 8.21	108.57 ± 10.65	91.09 ± 9.28
对照组 (n=50)	110.63 ± 10.54	101.85 ± 8.76	108.71 ± 10.29	100.32 ± 10.20
t 值	0.019	3.598	0.066	4.732
P 值	0.984	0.000	0.946	0.000

(2) 疼痛评分：VAS量表，0-10分，分低为佳。

(3) 检查效果：检查时间、出血量。

(4) 应激水平：HR、MAP。

(5) 自拟问卷对患者的护理满意度进行评估。

1.4 统计学方法

计量、计数资料行SPSS25.0处理， $\bar{x} \pm s$ 、n/%表示，t、 χ^2 检验。P < 0.05表示有差异。

2 结果

2.1 SAS、SDS、VAS评分

观察组护理后的SAS、SDS、VAS评分均较对照组低，P < 0.05，表1。

2.2 检查时间、出血量

表2，与对照组相比，观察组检查时间更短，出血量更少，P < 0.05。

2.3 应激水平

如表3，观察组护理后的应激水平较对照组更低，有差异性，P < 0.05。

2.4 护理满意度

相较于对照组，观察组护理满意度更高，有差异性，P < 0.05，表4。

表 4 两组护理满意度比较[n/%]

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组 (n=50)	27	22	1	49 (98.00)
对照组 (n=50)	20	22	8	42 (84.00)
X ² 值				5.982
P 值				0.014

3 讨论

宫腔镜检查手术为一种微创技术,因在治疗妇科及子宫疾病方面的显著优势而备受瞩目。该手术以微小的切口为特点,避免了传统手术可能引起的广泛组织损伤,从而减轻了患者的恢复期不适与痛苦^[1]。此外,宫腔镜手术能够在短时间内带来显著的治疗效果,快速恢复,具有较高的安全系数,同时提供直接且精确的病灶诊断信息,有助于制定更为精确的个性化治疗计划。尽管宫腔镜检查手术在临床实践中越来越常见,但必须认识到,所有手术都带有一定风险。若手术操作不够精细或发生失误,可能会引起感染、大出血、血栓形成甚至穿孔等并发症,不仅会干扰患者的康复,还可能威胁到生命安全^[5]。因此,在执行宫腔镜手术时,必须严格遵循操作规程,并对患者进行详尽的术前评估与术后护理指导,以确保手术的成功与安全。优质护理不仅代表了医疗服务水平的提升,更体现了护理理念的根本转变。深刻揭示了传统护理模式的局限性,并积极寻求相应的解决策略^[6]。该护理模式放弃了以疾病为核心的传统治疗手段,转而实施以患者为核心的关注方式,将患者的整体健康和幸福作为首要任务。通过深入理解患者的心理和情感需求,制订出针对性强、成效明显的护理计划,不仅关注了患者的生理健康,也考虑到了其心理福祉和生活品质^[7]。在这一过程中,护理团队与患者之间建立了更为紧密的联系,使得护理服务更加人性化,更贴合患者的实际需求,既彰显了对患者个体差异的

尊重,也体现了现代护理服务对于高品质医疗的持续追求。

结合本文,在情绪和疼痛评分方面,观察组在护理后显示出比对照组更低的结果,检查所需时间更短,出血量减少,应激水平也更低,且护理满意度更高,这些差异性显著的, $P < 0.05$ 。在妇科疾病诊断与治疗过程中,宫腔镜技术发挥着至关重要的作用。该技术利用内镜的光源对宫腔进行照明,使其扩张,进而借助探头对异常情况进行检测,为临床治疗提供辅助^[8]。然而,该检查有创,可能增加患者的心理压力,造成不适感,从而影响患者的配合程度及治疗效果。因此,确保宫腔镜手术的安全性和有效性,提升患者的配合意愿和耐心显得尤为重要。以品质管理为核心的优质护理,以效能为指导,是宫腔镜手术护理的关键所在。在当代医疗体系中,优质护理的概念已深入人心,不仅是一系列机械且冷漠的操作流程,而是以患者为中心的全面服务模式,涵盖了从入院到康复的每一个细节^[9]。这种模式要求护理团队不断加强基础设施建设,确保环境的舒适与安全。同时,实行责任制确保每个环节都有明确的责任人,从而实现对患者照顾的精细化管理。为了进一步提升门诊服务的整体质量,护理人员致力于持续改进服务方式和手段。在这个过程中,患者能感受到被尊重和理解,从而保持最佳的身心状态以配合检查。本文研究证实,优质护理是一种高效且科学的方法,旨在以最优化的方式满足患者的多样化需求,从而减轻其痛苦与不适。此种护理方式不仅致力于缓解患者的疼痛,还特别强调帮助患者积极应对自身病情,培养并维持积极乐观的心态。通过实施该护理方法,患者在进行宫腔镜检查术时,能够明显感受到痛苦的减轻和舒适度的提升,确保整个检查过程得以顺利且无压力地完成。

综上,在妇科门诊实施优质护理于宫腔镜检查中,能够有效缓解患者的紧张情绪,降低其压力反应,提高检查流程的效率,增强患者对护理服务的满意度,应用效果较高,值得临床推广。

参考文献:

- [1]牛佳. 优质护理在妇科门诊宫腔镜检查术中的应用效果探讨 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10 (24): 121-123.
- [2]张祎. 手术室优质护理配合应用于宫腔镜手术的临床疗效观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9 (31): 100-103.
- [3]张立梅. 优质护理服务在宫腔镜围手术期中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (20): 143-145.
- [4]简小金, 饶红英, 李慧娇, 等. 协同护理干预对宫腔镜检查术患者心理及生理应激反应的影响 [J]. 中国当代医药, 2021, 28 (31): 211-213+217.
- [5]雷英歌. 沟通力的修炼——CICARE 沟通在宫腔镜检查术围手术期优质护理中的应用体会 [J]. 中国质量, 2021, (08): 96-99.
- [6]磨艳, 廖思琦, 黄璐莹. 图文健康指导在宫腔粘连患者宫腔镜术后延续护理的应用效果研究 [J]. 现代医药卫生, 2021, 37 (07): 1209-1211.
- [7]张云. 研究优质护理服务在宫腔镜检查中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2021, 13 (10): 188-191.
- [8]陈昭君. 优质护理模式在宫腔镜冷刀切除术治疗 I 型黏膜下子宫肌瘤患者中的效果研究 [J]. 中外医学研究, 2020, 18 (16): 74-76.
- [9]谢俊房, 白桦, 窦姗姗, 等. 基于微信平台的人文关怀在宫腔镜检查病人疼痛管理中的应用 [J]. 循证护理, 2020, 6 (03): 249-252.