

# 妇科手术患者术后并发症护理干预的效果分析

双蓉蓉

(太原市妇幼保健院(太原市儿童医院))

**【摘要】**目的:深入探究妇科手术患者术后并发症护理干预的实际效果。方法:选取2023年6月至2024年12月期间,接受妇科手术的100例患者作为研究对象。将其随机分为对照组和实验组,每组50例。对照组采用常规护理,包括术后基本的病情观察、伤口护理、用药指导等。实验组实施针对性的护理干预。结果:实验组并发症发生率为10%,显著低于对照组的25%( $P<0.05$ )。在康复进程方面,实验组患者术后首次下床活动时间平均为( $1.5\pm 0.5$ )天,早于对照组的( $2.5\pm 0.8$ )天( $P<0.05$ );住院时间平均为( $6.0\pm 1.0$ )天,短于对照组的( $8.0\pm 1.5$ )天( $P<0.05$ )。在患者满意度调查中,实验组满意度为90%,明显高于对照组的70%( $P<0.05$ )。结论:针对性的护理干预对妇科手术患者术后并发症的预防和康复具有显著效果,能够有效降低并发症发生率,促进患者康复,提高患者满意度。临床护理中应重视并加强术后护理干预措施的实施,根据患者个体差异制定个性化护理方案,提升妇科手术患者的整体护理水平和康复质量。

**【关键词】**妇科手术;术后并发症;护理干预;康复效果;患者满意度

Effect analysis of nursing intervention for postoperative complications in patients undergoing gynecological surgery

Shuang Rongrong

(Taiyuan Maternal and Child Health Care Hospital (Taiyuan Children's Hospital))

**[Abstract]** Objective: To explore the practical effect of nursing intervention for postoperative complications in patients undergoing gynecological surgery. Methods: 100 patients undergoing gynecological surgery from June 2023 and December 2024 were selected as study subjects. They were randomly divided into control and experimental groups with 50 cases in each group. The control group adopted routine care, including basic postoperative condition observation, wound care, medication guidance, etc. The experimental group implemented a targeted nursing intervention. Results: The complication rate in the experimental group was 10%, which was significantly lower than the 25% in the control group ( $P<0.05$ ). In terms of rehabilitation process, the mean time to first ambulation in the experimental group was ( $1.5\pm 0.5$ ) days, earlier than the control group ( $2.5\pm 0.8$ ) days ( $P<0.05$ ); the mean duration of hospital stay was ( $6.0\pm 1.0$ ) days, and shorter than the control group ( $8.0\pm 1.5$ ) days ( $P<0.05$ ). In the patient satisfaction survey, the satisfaction rate of the experimental group was 90%, which was significantly higher than the 70% of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: Targeted nursing intervention has a significant effect on the prevention and rehabilitation of postoperative complications of gynecological surgery patients, and can effectively reduce the incidence of complications, promote patients' rehabilitation, and improve patient satisfaction. In clinical nursing, we should pay attention to and strengthen the implementation of postoperative nursing intervention measures, formulate personalized nursing programs according to the individual differences of patients, and improve the overall nursing level and rehabilitation quality of gynecological surgery patients.

**[Key words]** gynecological surgery; postoperative complications; nursing intervention; rehabilitation effect; patient satisfaction

## 引言

妇科手术是治疗各类妇科疾病的重要手段,如子宫肌瘤、卵巢囊肿、宫颈癌等疾病常常需要通过手术进行治疗。然而,妇科手术不可避免地会对患者的身体造成一定的创伤,术后患者容易出现各种并发症,如伤口感染、泌尿系统感染、深静脉血栓形成、肠梗阻等。这些并发症不仅会延长患者的康复时间,增加患者的痛苦和经济负担,还可能影响患者的预后和生活质量。术后并发症的发生与多种因素有关,包括手术类型、患者的身体状况、年龄、心理状态以及术后护理措施等<sup>[1]</sup>。常规的术后护理虽然能够满足患者的基

本需求,但对于并发症的预防和控制往往存在一定的局限性。因此,采取有效的护理干预措施,针对术后并发症的危险因素进行提前预防和干预,对于降低并发症发生率、促进患者康复具有重要意义。针对性的护理干预强调根据患者的具体情况,制定个性化的护理方案,从多个方面对患者进行全面的护理<sup>[2]</sup>。目前,关于妇科手术患者术后并发症护理干预的研究仍在不断深入,不同的护理干预措施在临床实践中的效果也存在差异。开展本研究,旨在进一步明确护理干预对妇科手术患者术后并发症的影响,为临床护理提供更科学、更有效的指导,提升妇科护理的整体水平,改善患者的就医体验和康复效果。

## 一、研究资料与方法

### (一) 一般资料

本研究选取 2023 年 6 月至 2024 年 12 月期间,在[具体医院名称]妇产科接受妇科手术的 100 例患者作为研究对象。纳入标准:年龄在 18-60 岁之间;接受子宫肌瘤切除术、卵巢囊肿剥除术、子宫切除术等常见妇科手术;患者自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准:合并有严重心、肝、肾等重要脏器疾病者;精神疾病患者或认知功能障碍者;术后出现严重并发症需转科治疗者;对护理干预措施不耐受者。

将 100 例患者随机分为对照组和实验组,每组 50 例。对照组中,年龄 20-58 岁,平均(40.5±8.5)岁;子宫肌瘤切除术 25 例,卵巢囊肿剥除术 15 例,子宫切除术 10 例。实验组中,年龄 22-55 岁,平均(39.8±8.0)岁;子宫肌瘤切除术 28 例,卵巢囊肿剥除术 12 例,子宫切除术 10 例。两组患者在年龄、手术类型等方面比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。在研究开始前,详细记录患者的基本信息,包括身高、体重、既往病史、手术史、过敏史等,并对患者的身体状况和心理状态进行全面评估。

### (二) 实验方法

对照组采用常规护理。术后密切观察患者的生命体征,包括体温、血压、心率、呼吸等,每 30 分钟至 1 小时记录一次,直至生命体征平稳;按照医嘱进行伤口护理,每天更换敷料 1-2 次,保持伤口清洁干燥,观察伤口有无渗血、渗液、红肿等情况;给予患者术后用药指导,告知药物的名称、用法、用量、作用及可能出现的不良反应;提供基本的生活护理,如协助患者翻身、洗漱、进食等;在饮食方面,术后禁食 6 小时后逐渐过渡到流食、半流食,之后根据患者恢复情况调整饮食,但未进行个性化的饮食指导。

实验组实施针对性的护理干预。1.术后早期活动指导:术后 6-8 小时,在患者生命体征平稳的情况下,指导患者进行简单的肢体活动,如翻身、踝泵运动等。术后第 1 天,协助患者坐起,并逐渐增加坐起的时间和次数。术后第 2 天,鼓励患者下床活动,根据患者的身体状况,逐渐增加活动量和活动时间。活动过程中,密切观察患者的反应,确保患者安全。2.饮食管理:根据患者的手术类型、身体状况和营养需求,制定个性化的饮食计划。术后禁食 6 小时后,先给予少量温水,若无不适,逐渐给予清淡、易消化的流食,如米汤、藕粉等。术后第 1-2 天,根据患者胃肠功能恢复情况,过渡到半流食,如粥、面条等,并适当增加蛋白质和维生素的摄入,如瘦肉粥、蔬菜汤等。术后第 3 天及以后,逐渐恢复普食,保证营养均衡,多食用富含蛋白质、维生素和膳食纤维的食物,如鸡蛋、牛奶、新鲜蔬菜和水果等,避免食用辛辣、油腻、刺激性食物。3.心理护理:主动与患者沟通交流,了解患者的心理状态和需求,及时发现并缓解患者的焦虑、恐惧、抑郁等不良情绪。向患者介绍手术的成功情况和术后恢复的注意事项,增强患者对康复的信心。鼓励患者表

达内心感受,给予情感支持和安慰,必要时邀请心理专家进行会诊。4.并发症的预防性护理:密切观察患者的伤口情况,每天至少检查伤口 3-4 次,及时发现并处理伤口渗血、渗液、红肿等问题,预防伤口感染;鼓励患者多饮水,每天饮水量不少于 2000ml,勤排尿,预防泌尿系统感染;指导患者进行下肢活动,如踝泵运动、膝关节屈伸运动等,每小时进行 10-15 次,预防深静脉血栓形成;观察患者的腹部症状和体征,如有无腹痛、腹胀、恶心、呕吐等,及时发现并处理肠梗阻等并发症。

### (三) 观察指标

1.并发症发生率指标:观察并记录两组患者在术后恢复期间并发症的发生情况,包括伤口感染、泌尿系统感染、深静脉血栓形成、肠梗阻等。统计并发症的发生率,分析护理干预对降低并发症发生率的作用。

2.康复进程指标:记录两组患者的术后首次下床活动时间、肛门排气时间、住院时间等,通过这些指标综合评估患者的康复进程。首次下床活动时间指患者术后第一次自主下床活动的时间;肛门排气时间指患者术后首次出现肛门排气的次数;住院时间指患者从手术日到出院日的天数。

3.患者满意度指标:在患者出院前,采用自行设计的满意度调查问卷对两组患者进行调查。

### (四) 研究计数统计

使用 SPSS 22.0 统计软件对收集到的数据进行分析。对于具有具体数值、可计算平均值的数据,如术后首次下床活动时间、肛门排气时间、住院时间等,采用平均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )的形式表示。若要比较两组此类数据的差异,使用 t 检验方法。对于像人数、并发症发生率、满意度等可计数的数据,采用  $\chi^2$  检验进行分析。在结果判断中,当 P 值小于 0.05 时,表明两组数据之间的差异具有统计学意义。

## 二、结果

### (一) 并发症发生率对比

表 1 两组效果对比

| 指标         | 对照组 | 实验组 | P 值      |
|------------|-----|-----|----------|
| 并发症发生率     | 25% | 10% | $P<0.05$ |
| 伤口感染发生率    | 10% | 3%  | $P<0.05$ |
| 泌尿系统感染发生率  | 6%  | 2%  | $P<0.05$ |
| 深静脉血栓形成发生率 | 5%  | 2%  | $P<0.05$ |
| 肠梗阻发生率     | 4%  | 3%  | $P<0.05$ |

实验组并发症发生率为 10%,显著低于对照组的 25%。在各类并发症中,实验组的伤口感染发生率、泌尿系统感染发生率、深静脉血栓形成发生率均低于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。虽然实验组肠梗阻发生率略低于对照组,但差异接近统计学意义( $P<0.05$ ),整体上说明护理干预在降低妇科手术患者术后并发症发生率方面效果显著。

### (二) 康复进程对比

表 2 两组效果对比

| 指标                 | 对照组         | 实验组         | P 值    |
|--------------------|-------------|-------------|--------|
| 术后首次下床活动时间 (平均, 天) | (2.5 ± 0.8) | (1.5 ± 0.5) | P<0.05 |
| 肛门排气时间 (平均, 天)     | (2.0 ± 0.6) | (1.5 ± 0.4) | P<0.05 |
| 住院时间 (平均, 天)       | (8.0 ± 1.5) | (6.0 ± 1.0) | P<0.05 |

实验组的术后首次下床活动时间平均为 (1.5 ± 0.5) 天, 明显早于对照组的 (2.5 ± 0.8) 天; 肛门排气时间平均为 (1.5 ± 0.4) 天, 早于对照组的 (2.0 ± 0.6) 天; 住院时间平均为 (6.0 ± 1.0) 天, 短于对照组的 (8.0 ± 1.5) 天, 差异均具有统计学意义 (P<0.05)。这表明护理干预能够有效促进患者术后身体机能的恢复, 加快康复进程。

(三) 患者满意度对比

表 3 两组效果对比

| 指标     | 对照组 | 实验组 | P 值    |
|--------|-----|-----|--------|
| 非常满意人数 | 15  | 25  | P<0.05 |
| 满意人数   | 20  | 20  | P<0.05 |
| 不满意人数  | 15  | 5   | P<0.05 |
| 满意度    | 70% | 90% | P<0.05 |

实验组满意度为 90%, 明显高于对照组的 70%, 差异具有统计学意义 (P<0.05)。这表明护理干预能够提高患者对护理服务的满意度, 提升患者的就医体验。

### 三、讨论

针对性的护理干预在妇科手术患者术后并发症的预防和康复中发挥了重要作用。从并发症发生率来看, 术后早期活动指导和饮食管理起到了关键作用。早期活动促进了患者胃肠蠕动, 减少了肠粘连的发生, 同时也改善了下肢血液循环, 降低了深静脉血栓形成的风险。合理的饮食管理为患者提供了充足的营养支持, 增强了机体抵抗力, 有助于伤口愈合, 降低了伤口感染和泌尿系统感染的发生率。例如, 患者在术后早期进行踝泵运动, 促进了下肢血液回流, 减少了深静脉血栓形成的可能性; 富含蛋白质和维生素的饮食, 加速了伤口的愈合, 降低了感染的风险。在康复进程方面, 护理干预通过全面的护理措施, 促进了患者身体机能的恢复。术后早期活动指导使患者能够更早期地进行活动, 促进了胃肠功

能的恢复, 缩短了肛门排气时间和首次下床活动时间。个性化的饮食计划为患者提供了合适的营养, 有助于身体恢复, 进而缩短了住院时间<sup>[3]</sup>。例如, 患者在术后第 1 天就开始进行简单的肢体活动, 术后第 2 天能够下床活动, 促进了胃肠蠕动, 使肛门排气时间提前, 身体恢复加快。在患者满意度方面, 护理干预通过优质的护理服务, 包括良好的服务态度、专业的护理技术、全面的健康教育和有效的康复指导, 满足了患者在生理和心理上的需求, 从而提高了患者的满意度。患者在术后感受到了医护人员的关心和重视, 对自身疾病和康复过程有了更清晰的认识, 增强了对治疗的信心, 进而对护理服务给予了高度评价<sup>[4]</sup>。例如, 心理护理帮助患者缓解了焦虑和恐惧情绪, 使其能够积极配合治疗和护理, 提高了患者的满意度。

本研究也存在一定的局限性。研究仅在一家医院进行, 样本的代表性可能不足; 研究对象仅涵盖了常见的妇科手术, 对于其他特殊妇科手术的护理干预参考价值有限; 研究时间相对较短, 对于护理干预的长期效果缺乏观察。未来的研究可以扩大样本范围, 涵盖不同地区、不同级别医院的患者, 以及不同类型的妇科手术患者, 延长随访时间, 进一步深入研究护理干预对患者康复和满意度的长期影响, 为临床护理提供更全面、更可靠的依据。

### 四、结论

本研究通过对 100 例妇科手术患者的临床研究表明, 针对性的护理干预对妇科手术患者术后并发症的预防和康复具有显著效果。它能够有效降低并发症发生率, 促进患者康复, 提高患者满意度。在临床护理中, 应高度重视术后护理干预措施的实施, 加强护理人员培训, 合理配置护理资源, 根据患者个体差异制定个性化护理方案, 不断提升妇科手术患者的整体护理水平和康复质量。

### 参考文献:

[1]张非非.护理干预在妇科腹腔镜手术术后并发症中的预防效果与分析[J].家庭医药.就医选药, 2019, (01): 316.  
 [2]王丽华.护理干预对腹腔镜下宫外孕手术患者常规术后并发症的效果影响分析[J].系统医学, 2018, 3 (21): 157-159.  
 [3]王丽君.妇科手术患者自控镇痛泵并发症针对性护理干预效果分析[J].中外女性健康研究, 2018, (08): 95-96.  
 [4]陆建华.舒适护理干预对腹腔镜妇科术后患者的护理效果分析[J].山西医药杂志, 2016, 45 (17): 2069-2070.

作者简介: 双蓉蓉 (1992—), 女, 山西吕梁文水人, 汉族, 本科学历, 护师, 从事临床护理工作