

综合护理干预对子宫肌瘤患者术后恢复效果分析

罗玉芳

(吉林省东丰县医院妇产科 吉林东丰 136300)

【摘要】目的:分析子宫肌瘤患者应用综合护理干预对术后恢复的影响效果。方法:选择2022年9月至2023年9月本院接诊子宫肌瘤患者80例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(综合护理干预),各40例,对比护理效果。结果:术后1d,两组VAS评分无显著差异, $P>0.05$;术后3d、7d,观察组VAS评分低于对照组, $P<0.05$ 。观察组术后康复情况及护理满意度均好于对照组, $P<0.05$ 。结论:在对子宫肌瘤患者实施手术治疗后,在患者恢复过程中建议实施综合护理干预,由此对实际的治疗效果加以巩固,更好地保障患者的健康安全,并且患者的机体不适及疼痛感得以下降,患者术后恢复效果更佳,能尽早下床活动,临床可将此进行推广使用。

【关键词】综合护理干预;子宫肌瘤;术后恢复;临床效果

Analysis of the effect of comprehensive nursing intervention on postoperative recovery in patients with uterine fibroids

Luo Yufang

Obstetrics and Gynecology Department of Dongfeng County Hospital, Jilin Province 136300

[Abstract] Objective: To analyze the effect of comprehensive nursing intervention in patients on postoperative recovery. Methods: Select 80 patients with uterine fibroids from September 2022 to September 2023 for study, randomly divided into control group (routine nursing) and observation group (comprehensive nursing intervention), 40 cases each, and compare the nursing effect. Results: 1d after surgery, the two groups, $P>0.05$; 3d and 7d, the observation group was lower than the control group, $P<0.05$. Postoperative rehabilitation and nursing satisfaction in the observation group were better than the control group, $P<0.05$. Conclusion: after surgery for uterine fibroids, in the process of recovery patients suggest comprehensive nursing intervention, thus on the actual treatment effect to consolidate, to better ensure the health and safety of patients, and the body discomfort and pain in patients, postoperative recovery effect is better, can get out of bed as soon as possible, clinical can be used.

[Key words] comprehensive nursing intervention; uterine fibroids; postoperative recovery; clinical effect

在临床上,子宫肌瘤是女性生殖系统中比较常见的一种疾病,患者患病后,其不仅会出现经期量增多的情况,也会有明显的腹痛,这对于女性患者的健康安全有较为明显的负面影响,并且患者的生活质量也会大大降低^[1]。疾病不只导致患者承受机体的损伤,并且也使得患者的心理负担增加,负面情绪增多,而随着临床医疗技术的持续发展,临床治疗子宫肌瘤的手段不断增多,不过目前对于该疾病还是主要会选择手术治疗。不过需要注意的是,手术治疗会严重损伤患者的机体,以致患者手术完成后容易出现多种并发症或心理应激反应^[2],这些负面情绪对于患者手术完成后的恢复也有明显的不利影响,为此建议在开展手术治疗的同时也需要做好患者的护理干预。基于此,本文旨在分析子宫肌瘤患者应用综合护理干预对术后恢复的影响效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年9月至2023年9月本院接诊子宫肌瘤患者

80例进行研究,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:年龄23-36(29.15 ± 0.14)岁,病灶直径5-11(7.05 ± 0.26)cm。观察组:年龄22-35(28.24 ± 0.13)岁,病灶直径4-12(7.11 ± 0.05)cm。比较两组资料,差异不显著, $P>0.05$,后文数据对比可信度高。

1.2 方法

对照组:采用常规护理,具体包括:护理人员需要做好对于患者的指导,协助患者完成各项术前检查,同时做好相关的手术准备,手术完成后应当积极为患者进行抗感染治疗,注意对患者的切口做好相应的护理工作,在这一过程中要对无菌操作的原则进行严格执行^[3]。患者的引流管需妥善进行固定,保证管路未发生扭曲、打折、脱落等情况,避免引流液发生回流。提醒患者手术完成后对会阴部的卫生加以注意,术后3个月不能进行性生活,同时需定期来院复查。

观察组:采用综合护理干预,具体如下:

(1)术前护理:①环境护理:保证患者所处的病房环境干净卫生,并较为整洁安静,注意对病房的温湿度做好合理的调节,保证患者舒适度较高,同时病房每天需开窗通风,

加强室内空气流通,并尽量降低噪音。防止不良刺激对患者产生不利影响^[4]。②心理护理:护理人员需要积极和患者进行交流沟通,并对患者的心理状态进行初步评估,对患者的心理动态及关注点加以掌握,从患者实际情况出发进行针对性的心理疏导,同时借助多样化的方式进行个体化健康宣教,这有助于患者对于自己的疾病状况有更为清楚的了解,患者对于疾病的认知水平能得到提升^[5],这有助于患者更好地对后续的手术治疗加以配合,患者的依从性得到保障,有助于手术的顺利完成。③皮肤护理和肠道准备:护理人员可以以松节油或是酒精清洁脐部,利用碘伏对手术部位进行常规消毒,要求患者手术进行前6h时需禁食禁饮等。

(2)术中护理:护理人员需要对患者手术进行前的心理动态进行严密的观察,同时及时对患者进行安抚并做出解释,让患者对于手术流程有一定的了解,这也可以促使患者心理应激反应得以最大程度下降。在手术过程中,护理人员一方面需要做好相关的配合工作,协助医生完成各项手术操作,另一方面要注意做好患者的保温护理^[6],比如在对液体进行静脉输注或是使用腹腔冲洗液和灌洗液的时候,都需要对使用的液体进行加温。

(3)术后护理:①护理人员需要对患者的生命体征指标加以严密监测,做好患者的心电监护。②护理人员需要及时对患者的体位进行调整,使其保持较为舒适的状态,并为患者提供氧气支持,病床需要利用电热毯提前进行预热,防止其手术完成后出现寒战。③护理人员需要对患者的疼痛程度进行科学评估,可以采取多种模式进行镇痛,对于疼痛剧烈的患者,可以使用药物进行镇痛,由此帮助减轻患者手术完成后机体的疼痛感^[7]。④在患者手术完成之后,护理人员需要积极引导患者开展床上肢体锻炼,促使患者更好地恢复,也指导患者尽早下床活动。护理人员需要间隔一段时间帮助调整一次患者的体位,这能对压疮加以有效预防,另外,使用碘伏擦洗患者的会阴部位,2次/d,确保患者的导尿管

通畅,做好患者的切口护理,定期为患者更换切口敷料,保证切口处于干燥清洁的状态,避免患者发生感染。另外也要引导患者积极进行盆底功能锻炼,进而促使其手术完成后可以尽快恢复盆底肌功能^[8]。⑤在患者出院之前,要做好患者的心理护理,护理人员注意提醒患者坚持进行功能性锻炼,并为患者提供科学的饮食指导,建议患者饮食主要选择蛋白质及维生素丰富的食物,并且应当保证食物较为清淡且容易消化,严禁食用辛辣刺激的食物,建议增加食用新鲜的蔬菜水果^[9]。患者需要对会阴位置的清洁卫生加以注意,短期内不能进行性生活,护理人员需定期随访患者,2次/月,通过随访对患者手术完成后实际的恢复情况加以了解,做好患者的个性化指导,一旦发现患者出现异常状况需及时来院检查。

1.3 观察指标

①术后康复情况:涉及首次排气时间、住院时间及下床活动时间。②疼痛感:以视觉模拟评分法(VAS)^[10]对患者术后各时间段的疼痛感进行评估,总计10分,患者得分与其疼痛程度呈正相关。③护理满意度:以本院自制量表进行评估,总计100分,其中,非常满意:90-100分,满意:60-89分,观察组:<60分。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0统计分析数据,计数资料以[n(%)]表述,行 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表述,行t检验,P<0.05则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后康复情况比较

见表1。

表1 两组术后康复情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次排气时间(h)	住院时间(d)	下床活动时间(h)
对照组	40	86.62 ± 27.34	11.25 ± 4.56	24.21 ± 9.27
观察组	40	68.72 ± 25.84	8.66 ± 2.65	18.93 ± 7.81
t		3.056	3.194	2.792
P		0.002	0.001	0.005

表3 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	30(75.00)	9(22.50)	1(2.50)	39(97.50)
对照组	40	25(62.50)	9(22.50)	6(15.00)	34(85.00)
χ^2					11.962
P					0.001

2.2 两组 VAS 评分比较

见表 2。

表 2 两组 VAS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后 1d	术后 3d	术后 7d
对照组	40	4.23 ± 2.16	3.62 ± 1.67	1.85 ± 1.02
观察组	40	3.54 ± 1.57	2.66 ± 1.03	1.34 ± 0.52
t		1.592	3.107	2.816
P		0.116	0.001	0.005

2.3 两组护理满意度比较

见表 3。

3 讨论

子宫肌瘤是当前妇科临床比较多见的一种疾病,主要在育龄期女性多发,疾病的发生和外界因素刺激、机体内环境有较为紧密的联系,若患者选择使用药物保守治疗,则复发风险较高,所以当前临床主要会选择手术进行治疗^[11]。尤其是微创手术,其效果更佳,并且安全性可以得到保障。不过患者术前容易出现恐惧及抵触情绪,这不利于手术的顺利进行^[12],患者的术后康复也会受到一定的影响,所以要做好患者围术期的护理干预。

综合护理干预坚持以人为本的护理理念,其护理核心为患者,从患者的具体情况及实际护理需要出发,确定富有整体性、系统性及连续性的护理干预方案,对患者心理、精神、

认知及社会等多个层面实施护理服务,保证其更具针对性、全面性及优质性,对护理服务流程加以优化及完善,从而促使妇产科整体的护理服务质量得到有效提升^[13]。综合护理干预借助多方面的护理干预,科学合理地控制了患者围术期的生理及病理改变,对于患者的心理护理更为重视,在整个围术期都予以关注,利用对患者的心理疏导及健康宣教,可以较为有效地改善患者的心理状态,促使患者手术的配合度得到提升,从而能最大限度促使患者的心理应激下降,更好地保障手术的顺利进行^[14]。手术进行中,护理人员对患者加以密切配合,保证各项手术操作得以顺利完成,并注意关注手术低体温护理,减少寒战的发生风险,也可使患者尽早恢复。手术完成后,护理人员需从患者实际情况及护理需要出发,进行深层次、全方位的护理干预,从体位指导、饮食护理、疼痛护理及早期功能锻炼等方面开展护理服务,从而对多种并发症加以积极有效的预防^[15],促使疾病的康复速度加快,也实现患者生活质量的提升。

结果显示,术后 1d,两组 VAS 评分无显著差异, $P > 0.05$; 术后 3d、7d,观察组 VAS 评分低于对照组, $P < 0.05$ 。观察组术后康复情况及护理满意度均好于对照组, $P < 0.05$ 。综上,在对子宫肌瘤患者实施手术治疗后,在患者恢复过程中建议实施综合护理干预,由此对实际的治疗效果加以巩固,更好地保障患者的健康安全,并且患者的机体不适及疼痛感得以下降,患者术后恢复效果更佳,能尽早下床活动,临床可将其进行推广使用。

参考文献:

- [1]田筱裕.综合护理干预在子宫肌瘤行腹腔镜切除术患者中的应用[J].中国当代医药, 2021, 28(19): 270-273.
- [2]宋瑞霞.手术室综合护理干预对腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者心理状态及康复的影响[J].心理月刊, 2021, 16(06): 138-139.
- [3]黄小容, 李云.综合护理在子宫肌瘤手术患者中的应用效果及推广价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(05): 53-56.
- [4]刘淑晶.综合护理干预在子宫肌瘤行腹腔镜切除术患者中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19): 147.
- [5]邱小敏.综合护理干预在腹腔镜子宫肌瘤切除术患者中的应用效果[J].护理实践与研究, 2020, 17(01): 107-108.
- [6]甘晓琴, 李静.综合护理干预在子宫肌瘤手术患者中的应用分析[J].中国继续医学教育, 2019, 11(14): 181-183.
- [7]邹慧英.综合护理干预在子宫肌瘤患者围手术期护理中的应用价值[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(40): 292, 294.
- [8]陈爱君.综合护理干预对子宫肌瘤患者术后恢复效果的影响观察[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6(21): 138.
- [9]陈永翠.子宫肌瘤患者开展综合护理干预对其抑郁情绪和生活质量的影响分析[J].中外女性健康研究, 2019(05): 81, 86.
- [10]何军琴.综合护理干预在子宫肌瘤手术患者中的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘, 2018, 18(98): 306, 308.
- [11]黄静.综合护理干预在子宫肌瘤患者围手术期护理中应用观察[J].现代诊断与治疗, 2018, 29(21): 3565-3567.
- [12]孙颖.综合护理干预应用于高龄子宫肌瘤患者的临床效果观察[J].中国现代药物应用, 2018, 12(18): 179-180.
- [13]方玲君, 庞红芳, 李丽琴.综合护理干预对子宫肌瘤患者术后恢复效果的影响观察[J].基层医学论坛, 2018, 22(27): 3827-3829.
- [14]吕莉, 肖新益.子宫肌瘤术后临床综合护理对患者睡眠质量及负性情绪的影响[J].中外医学研究, 2018, 16(22): 75-76.
- [15]汤春仙.综合护理干预对子宫肌瘤患者抑郁情绪和生活质量的影响分析[J].基层医学论坛, 2018, 22(21): 2961-2962.