



·论 著·

宫外孕围手术期患者应用全程护理干预的效果分析

尹丽玲

(双牌县妇幼保健计划生育服务中心 湖南永州 425200)

摘要：目的：探讨宫外孕围手术期患者应用全程护理干预的临床效果。方法：选取我院2015年10月至2017年10月期间收治的88例宫外孕且需要行手术治疗的患者资料，按照手术日期奇偶，将其分为两组命名为对照组和观察组。对照组44例患者给予常规护理干预，观察组44例患者给予全程护理干预。比较两组患者住院时间、手术时间以及术后并发症发生状况。结果：观察组患者手术时间、住院时间以及术后并发症发生率与对照组比较，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，且以观察组患者指标占优。结论：宫外孕围手术期患者应用全程护理干预，能够有效地缩短手术时间与住院时间，降低术后并发症发生率，使得患者体验有所提高，值得临床推广与应用。

关键词：宫外孕；全程护理干预；围手术期；效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)03-068-01

宫外孕是一种临床上十分常见的异位妊娠疾病，是指在多种因素的综合作用下，使得受精卵在子宫外部着床且发育[1]。该种妊娠状况会随着孕周增加，而病症严重化。早期孕妇会存在一定的下腹部不适，而后出现阴道出血等症状，严重时还会导致其休克，危及孕妇的生命安全。这主要是由于着床部位的差异，使得这类胎儿不会随着孕周的延长而发育完全，反而会因为营养补给的缺失，出现流产或者死胎等现象[2]。在进行临床检查时能够对其进行明确的诊断。且，对于该种妊娠主张早发现早终止。目前，对于宫外孕主要存在药物治疗与手术治疗两种方案，根据患者体征的差异，可进行区别的运用。但是，多数患者都愿意选用手术治疗来保证治疗的彻底性与有效性。而这类患者在进行手术治疗时，心理和生理也会产生一定的变化，需要对其进行合理的护理干预。我院提倡在宫外孕患者行手术治疗时，对其围手术期行全程护理干预，且取得了较好的实践效果。具体报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2015年10月至2017年10月期间收治的88例宫外孕且需要行手术治疗的患者资料，按照手术日期奇偶，将其分为两组命名为对照组和观察组。对照组44例患者中，年龄最小的为22岁，年龄最大的为38岁，其平均年龄值为(26.56±4.91)岁，19例初产妇，25例经产妇或者有流产史；观察组44例患者中，年龄最小的为22岁，年龄最大的为39岁，其平均年龄值为(26.12±4.87)岁，19例初产妇，25例经产妇或者有流产史。纳入标准：(1)所有患者均经过B超检查，确诊为宫外孕。(2)本次选出了所有患者均为自愿参与研究，签署知情同意书。(3)且在入院时均存在不同程度的阴道流血和腹痛症状。将其一般资料进行比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表1 两组患者对手术时间、住院时间指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间(d)	手术时间(min)	术后并发症发生率(%)
观察组	44	4.56±2.32	56.14±7.32	2(4.55)
对照组	44	7.01±2.87	72.54±9.65	9(20.45)

3 讨论

随着近年来人们对性观念的转变，性观念逐渐开放，妊娠成为临床常见的一种现象[1]。而在临床调查中发现，每100例妊娠女性中，就可能存在27例异位妊娠现象。宫外孕是临床常见的一种异位妊娠，也是妇科常见的一种急腹症。该种疾病是指受精卵着床于宫外，且生长发育。该种疾病的存在很容易导致患者出血量较大，从而引发休克现象。对于这类疾病，治疗时机越早，对患者影响越小。且临床多主张手术治疗。尤其是在腹腔镜运用范围不断扩大的背景，腹腔镜手术成为人们治疗宫外孕的首选，其具有手术时间短、创伤小、风险低等诸多优点[4]。然而，人们对于手术的刻板印象以及患者的机体状况，会导致手术实施前后的心理或者生理不稳定。故而，必须要对围手术期患者行优质的护理干预。全程护理干预措施条理性较强，且具有整体性和全面性等特点，在实施的过程中，能够很好的对患者心理和生理进行调节[5]。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理干预。观察组患者给予全程护理干预措施，其主要内容如下：(1)术前护理干预。护理人员需要从专业的角度对患者以及其家属进行手术以及宫外孕疾病知识讲解，引导患者正确对待手术，树立正确的治疗心理；对于不同术式的患者，其切除部位可能会存在差异，护理人员需要及时明确其手术实施的必要性以及不实施的后果，避免护患纠纷的产生；对手术部位进行清理，保证手术的无菌性；手术前1d，对患者进行肠道准备。(2)术中护理干预。在手术实施过程中，护理人员协助患者保持对手术有利的体位；同时对患者的基本体征进行观测，及时对一些不良反应进行处理；配合医师开展手术后。(3)术后护理干预。在手术实施后，需要对患者的状况进行密切的观测，尤其是就患者出现了一些疼痛或者腹胀等症状，必须要进行针对性护理，以稳定患者情绪；引导患者在状况允许的前提下，进行下床活动，从而加强其腹部蠕动功能的恢复；注重患者饮食的合理性，尤其是在营养的补充上。

1.3 评价指标

记录两组患者的手术时间、住院时间、术后并发症发生状况。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析，以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料，经t检验；以率(%)表示计数资料，经 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者手术时间、住院时间以及术后并发症发生率与对照组比较，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，且以观察组患者指标占优。详细数据见表。

综上所述，宫外孕围手术期患者应用全程护理干预，能够有效地缩短手术时间与住院时间，降低术后并发症发生率，使得患者体验有所提高，值得临床推广与应用。

参考文献：

- [1]胡晓红.宫外孕患者腹腔镜微创手术的围手术期护理效果[J].医疗装备,2017,30(18):160-161.
- [2]林美玲.护理干预对宫外孕患者围手术期心理状况的影响分析[J].社区医学杂志,2016,14(21):82-83+86.
- [3]黄志芳.集束化护理在宫外孕围手术期中的应用效果和对护理质量的影响[J].中国医药指南,2016,14(26):290-291.
- [4]孙代燕,冯敏,郭娟娟,王娟娟.浅谈综合护理干预对宫外孕围手术期患者心理状况的影响[J].当代医药论丛,2015,13(13):117-118.
- [5]马金娜.综合护理干预对腹腔镜下治疗宫外孕围手术期的护理效果[J].中外医疗,2014,33(04):170-171.