

绝经期女性取环围手术期的护理与观察

陈 莉

昆明市富民县妇幼保健计划生育服务中心 云南富民 650400

〔摘 要〕目的 探究绝经期女性取环围手术期的护理干预效果。方法 选取的 72 例研究对象都来自本院 2018 年 1 月 ~ 2019 年 1 月期间收治的绝经期女性, 并按照双盲法分为 2 组, 对比组予以常规护理, 实验组实施围手术期护理, 并对两组患者的焦虑评分、抑郁评分以及护理满意度进行对比。结果 实验组患者焦虑与抑郁评分都低于对比组 ($P < 0.05$); 实验组患者护理满意度 (94.44%) 比对比组 (72.22%) 高 ($P < 0.05$)。结论 绝经期女性取环围手术期的护理干预效果较好, 可改善患者的不良情绪, 提高其护理满意度。

〔关键词〕绝经期女性; 取环; 围术期护理; 效果

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-106-02

因为计划生育与避孕的要求, 大部分女性通常采用放置宫内节育器的方式避孕。伴随年龄的日益增大, 围绝经期时取出宫内节育器成为计划生育技术服务的主要内容^[1]。取环过程中, 女性通常有较大的心理压力, 特别是疼痛带来较大的压力, 为女性身体造成严重伤害。因此, 加强绝经期女性取环围手术期的护理干预十分必要, 可促使女性更好的进行治疗, 提高护理质量^[2]。现对绝经期女性取环围手术期的护理干预效果予以如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取的 72 例研究对象都来自本院 2018 年 1 月 ~ 2019 年 1 月期间收治的绝经期女性, 全部患者自愿签订知情同意书, 经伦理委员会的批准。并按照双盲法分为 2 组, 对比组 36 例患者中, 平均年龄 (52.26 ± 9.56) 岁; 平均绝经时间 (3.56 ± 2.45) 年。实验组 36 例患者中, 平均年龄 (52.36 ± 9.65) 岁; 平均绝经时间 (3.63 ± 2.52) 年。两组患者在平均绝经时间等资料的比较上无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对比组予以常规护理, 如术前准备与健康宣教等; 实验组实施围手术期护理, 如下: 首先, 术前干预: 术前常规检查, 查看有无阴道炎等, 做好术前相关准备工作, 对患者心理状态充分了解并及时疏导, 强化健康教育, 将医院环境与成功案例等向患者介绍, 进而使患者的信心明显增加, 增强治疗积极性; 其次, 术中干预: 患者进到手术室后摆好体位, 加强保暖, 注意隐私, 对患者外阴消毒, 充分暴露宫颈; 麻醉时积极配合麻醉师, 对患者的生命体征密切监测; 术中用和蔼的态度与患者沟通, 借助不同方式转移其注意力, 指导其深呼吸; 取出节育环后需立即告知患者确认; 最后, 术后干预:

术后帮助患者对外阴血迹擦拭, 穿好衣服并及时送到休息室, 对患者有无阴道出血与腹痛表现认真观察, 并将术后注意事项告知患者与家属: 一是, 于 7 天内不可从事重体力劳动; 二是, 合理调整自身心态, 确保心情愉快, 使不良心理刺激明显减少; 三是, 14 天内严禁性生活与盆浴, 每天清洗外阴; 四是, 若存在阴道出血多过月经量与腹痛表现, 需及时到医院就诊; 五是, 按照医生建议合理服用抗生素, 有效预防感染的出现。

1.3 观察指标^[3]

(1) 焦虑评分: 根据焦虑自评量表评定, 分数越大, 说明焦虑越重; (2) 抑郁评分: 按照抑郁自评量表评定, 分数越小, 焦虑越轻; (3) 护理满意度: 根据自拟问卷调查表评定, 十分满意、基本满意与不满意分别表示评分 80 ~ 100 分、61 ~ 79 分、0 ~ 60 分。

1.4 统计学分析

借助 SPSS21.0 统计软件分析, 计数资料与计量资料分别表示为 %、 $\bar{x} \pm s$, 分别用 χ^2 、t 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑与抑郁评分

如表 1: 实验组患者焦虑与抑郁评分都低于对比组 ($P < 0.05$)。

表 1: 焦虑与抑郁评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	焦虑评分	抑郁评分
实验组	36	41.08 ± 2.26	36.75 ± 8.04
对比组	36	55.53 ± 1.46	57.76 ± 9.35
t 值	-	32.2236	10.2227
P 值	-	0.0000	0.0000

2.2 护理满意度

表 2: 护理满意度 [n (%)]

分组	例数	十分满意	基本满意	不满意	总计
实验组	36	21 (58.33)	13 (36.11)	2 (5.56)	34 (94.44) *
对比组	36	16 (44.44)	10 (27.78)	10 (27.78)	26 (72.22)

注: * 与对比组对比, $\chi^2 = 6.4000$, $P = 0.0114$ 。

如表 2: 实验组患者护理满意度 (94.44%) 比对比组 (下转第 108 页)

作者简介: 陈莉 (1977 年 6 月 -) 富民, 汉族, 主管护师, 主要从事妇产科临床护理工作。

安全意识时刻牢记心中；透析排班表表明病人的需求；透析排班表表明病人内瘘的左右侧；实行无人陪伴透析；为病人提供生活护理，严格执行病人接送制度；为每一个透析的病人准备专用的储物柜；将病人安全舒适的接进和送离血透室；相对独立的透析空间；合理的分区。

3.2 关注血透护士的职业健康、合理调配和运用护理人员重视、促进护士的职业健康，关注减缓护士职业压力。

由于长期处于工作压力下的护士容易产生工作疲惫感，表现在情绪的疲倦感、工作的冷漠感、工作的无成就感，工作疲惫感既是个人问题，也是职业问题。不可能期望每个超负荷工作的护士每时每刻把每件事都做好，一个过渡疲劳的护士在一些重要性常规工作中容易出现差错且效率降低，因此，减轻护士的职业压力有助于最大限度提高护理质量，保证病人安全。

3.3 专业的团队是优质护理的基石与核心，保证医护人员人数是优质护理的基础，保证护士有足够的时间和精力观察、关注患者的各方面状况。

3.4 透析团队—优质护理的血液动力

用人之长，容人之短；各司其职，各展所长，团结协作，使每一位护士都以主人翁的姿态参与科室的管理和建设。

3.5 血透室护理人员的调配和运用

在护士长的带领下，在组长的协助下，成立质控小组和感控小组。各个护理小组各司其职，互相协助。具体可分为：教学科研小组、透析充分小组、血管通路小组、不良事件报告小组、健康宣教小组、患者满意度调查小组、院感组等。

3.6 不间断的培训理念

不间断、全方位的培训为优质护理注入新鲜血液，提高整个团队的业务水平；定期组织人员进修、专科培训；积极参加国内外各种学术会议；定期科内业务学习和经验交流；

全员培训患者健康教育技能；提高整个团队的业务水平；护理交班，学习医学护理知识；护士长业务点评；学习最新的医疗护理法律法规；每月护理查房、业务学习、病例讨论；鼓励护士积极书写论文；制定各级人员培训计划：1 个月、3 个月、6 个月培训计划；新进血透室工作人员 0-1 年、1-2 年、2-5 年以及 5 年以上的培训计划病区合理布局，各项护理用物齐全，

3.7 人文关怀

做到“五心”服务：推行“人性化的服务，贴心窝的关怀”的服务理念；开展爱心与亲情的护理言行；从治疗、护理工作中体现人文关怀。

3.8 护患沟通

护理是科学、艺术和爱心的结合、护患沟通是维系良好护患关系的纽带：沟通从心开始。

4 效果评价

评价开展优质护理服务前后血透患者的依从性明显提高，患者对护理工作的满意度明显提高。

5 讨论

维持性血液透析治疗是血液净化最常见的治疗方式之一，也是治疗尿毒症的最佳方法之一，为了提高患者的透析质量，则应给予患者优质护理服务。

综上所述，优质护理服务能提高血透患者对疾病的认识 and 依从性，提高血透患者生活质量和信心，提高患者及家属对护理人员的满意度。

【参考文献】

- [1] 王质刚. 血液净化学. 4 版. 北京: 北京科学技术出版社, 2014: 1.
- [2] 徐辉. 血液净化中心护理安全隐患分析及管理 [J]. 中国实用医药, 2011, 1(01):259-260.

(上接第 106 页)

(72.22%) 高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

避孕的方式多种多样，常见的为宫内放置节育器。现阶段，我国大部分女性均采用宫内放置节育器的方式避孕，此种方法具有安全性高与副作用小等优势。采用宫内节育器避孕的女性到了绝经期，应及时取出宫内节育器，但因为节育器在女性体内的留置时间较长，会出现不易取出的情况，为女性带来较大的痛苦。在绝经期取环过程中配合有效的护理干预，可使患者的对手术的恐惧感明显减少，使医院护理质量显著提高^[4]。

围术期护理的在绝经期取环术中应用，术前和患者建立和谐的护患关系，并提供给患者相关检查与手术信息，对患者的病史详细询问，将手术安全性向患者讲解，使患者内心的恐惧充分消除；术中与患者随时保持沟通，将其恐惧心理逐渐减轻，并对其生命体征随时监测，确保呼吸道的顺畅，积极主动配合医生；术后帮助患者穿好衣服送到休息室，60 分钟后若患者的生命体征稳定，告知患者有关注意事项，根

据医嘱应用抗生素，防止出现感染^[5]。

本研究结果显示：实验组患者焦虑与抑郁评分都低于对比组；实验组患者护理满意度比对比组高，与相关研究结果一致。

总而言之，绝经期女性取环围手术期的护理干预，可使患者的焦虑与抑郁情绪显著缓解，对护理满意度的提高也有积极影响。

【参考文献】

- [1] 李亚雪, 徐焱. 心理护理干预在围绝经期妇女取环术中的应用价值 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(1):139-139.
- [2] 付海利. 绝经期女性取环围手术期的护理对策探讨与观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(87):331.
- [3] 周珠莲. 绝经期前后妇女取环术的心理护理临床研究 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(15):227-229.
- [4] 李冬娇. 宫腔镜下围绝经期妇女取环的心理护理体会 [J]. 首都食品与医药, 2017, 24(20):115.
- [5] 蓝瑞华. 联合用药在绝经后妇女取环术中的应用及护理体会 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(22):247.