

舒适护理干预用于腹腔镜子宫肌瘤剔除术围手术期的效果

欧庆琼

广西梧州市藤县妇幼保健院 广西梧州 543300

〔摘要〕目的 研究子宫肌瘤患者在腹腔镜子宫肌瘤剔除术的围手术期接受舒适护理干预的临床价值。方法 选择在我院接受腹腔镜子宫肌瘤剔除术治疗的 84 例子宫肌瘤患者,通过随机分组的方式分成对照组(42 例)和观察组(42 例)。前者、后者对应实施围术期常规手术护理、舒适护理,并对不同护理模式实施效果进行评价。结果 观察组患者护理服务满意度达到 95.2%,高于对照组的 81.0%;腹腔镜手术操作时间和术后住院时间短于对照组;术后并发症仅有 2 例,少于对照组的 8 例;护理干预前后疼痛程度和生活质量评分的改善幅度大于对照组。组间数据比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 子宫肌瘤患者在腹腔镜子宫肌瘤剔除术的围手术期接受舒适护理干预,可以减少术后并发症,缩短手术操作时间和术后住院时间,大幅度减轻术后疼痛,使生活质量得到改善,从而提高患者对护理的满意度。

〔关键词〕子宫肌瘤;腹腔镜;子宫肌瘤剔除术;围手术期;舒适护理干预

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2019)10-144-02

子宫肌瘤属于临床常见的一种女性生殖器良性肿瘤类疾病,其发病率水平在 20%-30% 之间。目前在临床上被用于对子宫肌瘤进行治疗的方式相对较多,以激素和手术最为常见^[1]。本文研究子宫肌瘤患者在腹腔镜子宫肌瘤剔除术的围手术期接受舒适护理干预的临床价值,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2017 年 8 月-2019 年 8 月在我院接受腹腔镜子宫肌瘤剔除术治疗的 84 例子宫肌瘤患者,通过随机分组的方式分成对照组(42 例)和观察组(42 例)。对照组患者年龄 32-56 岁,平均 40.7 ± 4.1 岁;已婚患者 36 例,未婚患者 6 例;已产患者 35 例,未产患者 7 例;子宫肌瘤病史 1-13 年,平均 5.6 ± 0.9 年;单发病变 30 例,多发病变 12 例;观察组患者年龄 31-58 岁,平均 40.4 ± 4.2 岁;已婚患者 37 例,未婚患者 5 例;已产患者 34 例,未产患者 8 例;子宫肌瘤病史 1-16 年,平均 5.4 ± 0.8 年;单发病变 32 例,多发病变 10 例。数据组间无统计学意义($P > 0.05$),可以进行比较分析。

1.2 方法

对照组围术期接受常规护理,讲解手术相关知识,告知患者手术过程中需要注意的问题,给予患者对应的心理疏导,安抚患者情绪,并做好术后的并发症预防工作;观察组围手术期接受舒适护理干预,①术前舒适护理:在手术治疗开始前,要由专门的护理人员负责,将手术相关流程和可能会出现的问题,以及注意事项向患者进行全面的讲解,不同患者需要根据其性格特点、接受能力、文化程度制定不同的护理计划表。②术中舒适护理:在对患者实施手术操作的过程中,必须保证严格执行无菌性环境的相关规定,与患者适当交流,使其心理所承受的压力程度减轻,在最大程度上使紧张、焦虑等不良情绪得到缓解,另外还需要时刻监测生命体征各项指标水平,如果有异常情况出现,需要及时报告医生,采取妥善的方式进行处理。③术后舒适护理:在手术结束后,护理人员需要对每位患者进行针对性的饮食方面的指导,帮助取合适的卧床姿势,从而避免对伤口造成不必要的压迫,患者在出院之后,还需要定期进行电话随访。

1.3 观察指标

(1)对护理服务的满意度;(2)腹腔镜手术操作时间和术后住院时间;(3)术后并发症情况;(4)护理干预前后疼痛程度和生活质量评分。

1.4 评价标准

疼痛程度:以 VAS 评分法进行评定,10 分为最高,分数高则疼痛程度重^[2]。

生活质量:以 SF-36 量表进行评定,共分为 8 个维度,36 个问题,满分为 100 分,分数高则生活质量高^[3]。

满意度:在手术计划全部实施完毕患者出院当天,采取满分为 100 分的不记名打分问卷,对护理满意度进行调查。 < 60 分为不满意, < 80 分且 ≥ 60 分为基本满意, ≥ 80 分为满意^[4]。

1.5 数据处理

$P < 0.05$ 有显著统计学意义,计数资料和计量资料分别进行 χ^2 检验和 t 检验,后者以 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式予以表示,以 SPSS18.0 软件处理所得相关数据。

2 结果

2.1 对护理服务的满意度

满意度比较,观察组相对更高,有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 满意度情况两组数据统计 [n(%)]

组别	例数 (n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	42	16(38.1)	18(42.9)	8(19.0)	33(81.0)
观察组	42	28(66.7)	12(28.5)	2(4.8)	40(95.2)*

注:与对照组比较 $*\chi^2=4.41$, $*P < 0.05$

2.2 腹腔镜手术操作时间和术后住院时间

腹腔镜手术操作时间和术后住院时间比较,观察组较短,有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 腹腔镜手术操作时间和术后住院时间两组数据统计

组别	例数 (n)	住院总时间 (d)	操作时间 (min)
对照组	42	7.46 ± 1.24	49.83 ± 5.07
观察组	42	4.24 ± 0.96	36.70 ± 2.54
t 值		13.130	22.976
P 值		< 0.05	< 0.05

2.3 术后并发症情况

观察组仅有 1 例 (2.4%)，对照组 6 例 (14.2%)，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 护理干预前后疼痛程度和生活质量评分

两组护理后 SF-36 评分高于护理前，VAS 低于护理前 ($P < 0.05$)。护理前组间 $P > 0.05$ ，护理后组间 $P < 0.05$ 。具体数据见表 3。

表 3：手术后不同时间点生活质量和疼痛程度评分两组数据统计结果 (分)

组别	时间	VAS	SF-36
对照组	护理前	7.91±0.56	67.91±0.56
	护理后	5.10±0.42	85.10±0.42
	t1 值	12.881	31.881
	P1 值	< 0.05	< 0.05
治疗组	护理前	7.35±0.49	67.35±0.49
	护理后	2.37±0.26	92.37±0.26
	t2 值	14.973	38.973
	P2 值	< 0.05	< 0.05
	t 值	12.834	16.834
	P 值	< 0.05	< 0.05

注：t、P 两组护理后组间比较，t2、P2 观察组护理前后组内比较，t1、P1 对照组护理前后组内比较

3 讨论

随着近年来医疗技术水平的不断发展，腹腔镜在子宫肌瘤治疗过程中被广泛的应用，不仅仅可以使创伤程度减轻，在最大程度上控制术中出血量，使术后恢复速度加快，还能

够尽可能的保留患者子宫的完整性，具有较高的临床应用价值^[5、6]。通过组织进行本次研究，可以充分说明，子宫肌瘤患者在腹腔镜子宫肌瘤剔除术的围手术期接受舒适护理干预，可以减少术后并发症，缩短手术操作时间和术后住院时间，大幅度减轻术后疼痛，使生活质量得到改善，从而提高患者对护理的满意度。

[参考文献]

- [1] 刘晶, 冯嘉宝, 胡祖荣, 等. 加强型单腔管健侧主支气管插管在婴儿胸腔镜手术单肺通气中的应用效果 [J]. 山东医药, 2018, 58(5):50-52.
- [2] 闫国中. 支气管封堵器应用于右侧胸腔镜手术单肺通气的疗效观察 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2017, 39(6):459-462.
- [3] 马骏, 李娟, 康芳, 等. 支气管封堵器在电视胸腔镜食管癌手术中的应用效果 [J]. 中国临床保健杂志, 2015, 18(6):641-643.
- [4] 徐颖怡, 张国强, 宋兴荣, 等. 支气管封堵器单肺通气在新生儿电视胸腔镜手术中的应用 [J]. 国际麻醉学与复苏杂志, 2016, 37(7): 596-599.
- [5] 宋铁鹰, 杨艳超, 王虹, 等. 喉罩联合支气管封堵器在重症肌无力患者胸腔镜手术中的应用 [J]. 河北医科大学学报, 2018, 39(12):1451-1454.
- [6] 胡渤, 李照菊, 邵伟栋, 等. 支气管封堵器用于右侧胸腔镜手术单肺通气的临床研究 [J]. 华南国防医学杂志, 2015, 29(11):817-820.

(上接第 142 页)

促进患儿恢复健康，减少患儿擦伤，抓伤以及持续哭闹的情况。

实行鸟巢式护理的患者的胆红素指数小于实行常规护理的患者，比较差别较大 ($P < 0.05$)。实行鸟巢式护理的患者患儿出现擦伤，持续哭闹以及抓伤的情况小于实行常规护理的患者，比较差别较大 ($P < 0.05$)。实行鸟巢式护理的患者的不良反应发生率小于实行常规护理的患者，比较差别较大 ($P < 0.05$)。王琳等^[5]研究的鸟巢式护理应用于新生儿黄疸光疗中的效果观察中结果与本文相似。

综上，在黄疸的新生儿中使用鸟巢式护理，可以有效的降低胆红素的指数，减少不良反应发生率，减少患儿擦伤，持续哭闹以及抓伤的情况的发生率，值得临床使用和推广。

[参考文献]

- [1] 李玉芬. 鸟巢式护理应用于新生儿黄疸蓝光治疗的效果观察 [J]. 临床检验杂志 (电子版), 2019, 8(01):118.
- [2] 饶蒙蒙. 鸟巢式护理模式应用于新生儿黄疸光疗中的效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(22):143.
- [3] 王健新, 戴薇薇, 陈培珍. 鸟巢式护理应用于新生儿黄疸蓝光治疗的效果观察 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(07):88-90.
- [4] 张秀芝. 高原地区鸟巢式护理在新生儿蓝光照射治疗中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(27):131-132.
- [5] 王琳. 鸟巢式护理应用于新生儿黄疸光疗中的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(04):721-722.

(上接第 143 页)

理后降低幅度显著高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者生活能力与生活质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	MBI	生活质量
观察组	护理前	29.57±5.19	34.27±3.96
	护理后	71.45±9.84	98.42±4.15
对照组	护理前	29.18±4.37	33.61±4.28
	护理后	60.25±8.72	80.76±3.27

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

3 讨论

高血压脑出血患者围术期采用针对性的综合护理干预可以有效的减少患者治疗风险，保证患者得到心理、生理与认知各层面的治疗配合，避免冲突纠纷，保证治疗工作顺利展开。具体处理上要考虑各方面风险问题的防控，同时也要考虑患

者人性化诉求，提升围术期的舒适度。

高血压脑出血患者围术期采用综合护理干预后可以有效的减少术后并发症，提升患者生活质量，优化生活能力。

[参考文献]

- [1] 李云露, 陆银银. 基底节区高血压脑出血患者围术期实施集束化护理干预的临床护理效果观察 [J]. 养生保健指南, 2019, (46):125.
- [2] 吴广令. 高血压脑出血围手术期优质护理干预的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(9):257-258.
- [3] 胡黎瑶. 优质护理干预对提升高血压脑出血患者围术期综合护理质量的作用 [J]. 养生保健指南, 2018, (5):171.
- [4] 田美香. 常规护理与综合护理干预在围术期高血压脑出血患者中的应用效果研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(6):197-198.