

宫外孕患者术后护理体会

王 红

河北定州市妇幼保健院 073000

〔中图分类号〕R473.71

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-120-01

宫外孕是妇科临床最常见和多发的急腹症，是受精卵在运动过程中偏离了预定路线，没有进入子宫，绝大多数宫外孕主要发生于输卵管，该情况下，受精卵不但无法正常发育，而且严重威胁到患者的生命安全，是导致早孕期孕妇发生死亡的主要原因。现将 20 多年来宫外孕患者术后护理体会如下：

一、密切观察生命体征

观察患者的呼吸、脉搏、体温，是否有呼吸困难、血压下降等。如出现口唇苍白、烦躁不安、汗出等症状，应警惕休克的发生。术后监测血压 1 次/h，嘱患者麻醉术后 6h 内去枕平卧，头偏向一侧，防止呕吐物误吸引起窒息；术后禁食 6h，然后根据肠功能恢复情况酌情给予清淡、易消化、高营养物质饮食，避免进产气多、含糖高的食物。指导患者吃易化、高蛋白、高维生素食物。任何一例宫外孕都可能引起内出血，这样会造成贫血状态或者是身体比较虚弱，在恢复过程中要增加营养以补充铁，如鸡蛋、肝脏，这样对身体复原有帮助。另外，补充一些维生素 B、钙片、维生素 C 等。

二、镇痛泵护理

保持镇痛泵通畅，防止脱管。观察患者有无恶心呕吐，防止窒息发生及意外。观察泵的注药速度，警惕麻醉镇痛剂进入患者体内过量危及患者生命。观察患者双下肢是否存在感觉、运动障碍，防止下床活动时摔伤。术后 48h 拔除镇痛泵后仍需观察 24h。

三、体位护理

由于手术对肠道的刺激及麻醉药的影响，宫外孕术后患者都有不同程度的肠胀气而发生腹胀。患者入病房平卧后早期，采取随患者意愿的随意卧位，可增加产妇舒适度，促进肠蠕动，促进血液循环，预防下肢深静脉血栓形成。当患者处于半卧位时，让

患者双腿屈膝 35° ~ 45° 并左右摆动，腹部活动 25° ~ 35°，能促进肠蠕动，提前肛门排气时间，减少腹胀的发生^[1]。待麻醉作用消失，拔出导尿管后，如患者血压、脉搏正常即可下床活动。

四、外阴及尿管的观察与护理

术后患者回病房安置好体位后即将尿管固定好，尿袋下端出口应保持悬空，不应接触地面中其他脏物，以免引起逆行感染。注意观察尿量、尿颜色，拔尿管前夹尿管定期开放，训练膀胱肌的舒缩功能，减少尿潴留的发生。拔管后注意患者的排尿情况，如果出现尿潴留，应及时处理。加强外阴护理，每天用络合碘冲洗外阴 2 次，勤换会阴垫及衣裤，避免逆行感染。

五、心理护理

术后会出现切口疼痛；有患者认为输卵管为女性激素分泌器官，切除后容易变老，甚至影响夫妻生活和生育。因此，要做好解释工作，消除患者的顾虑，用诚恳的态度开导患者，调整心态，积极配合治疗。有些患者，特别是年轻的育龄妇女，会对手术留下的疤痕担心。因此，护理人员要及时进行疤痕护理的指导，以消除其心理压力；告诉患者不要过早地揭切口的结疤，以免感染，影响肉芽组织的形成；避免阳光照射，防止紫外线刺激伤口形成色素沉着。

六、出院指导

鼓励患者保持良好的心态，合理的营养、休息、睡眠和活动，注意个人卫生和外阴清洁。不要喝酒，未经医生许可也不要洗澡，因为洗澡有时可引发感染。服装应保持宽松，不要穿过于紧身的。指导避孕方法，一般术后 4 周内禁止性生活，3 ~ 6 个月落实避孕措施。

(上接第 118 页)

肿瘤放疗患者的护理效果非常好，所以采用优质护理是非常有必要的^[4]。

优质护理即由专业护理团队制定科学的护理方案，立足生活督导、心理疏导、环境优化、健康宣教几个方面全面提升护理效果，提升肿瘤放疗患者的生活质量并降低放疗副反应发生率。具体来说：生活督导可以为患者提供饮食、用药指导和良好的休养空间，心理疏导可以改善患者的心理状况，环境优化可以为患者提供良好的治疗和恢复环境，健康宣教可以让患者了解肿瘤疾病从而消除恐惧心理。综上所述，优质护理始终坚持“以人为本”，即以人为护理核心^[5]，在肿瘤放疗患者护理中具有巨大的应用价值。

〔参考文献〕

- [1] 郑晓真. 优质护理在肿瘤放疗患者中的应用研究[J]. 中医药管理杂志, 2016, 024(023):100-102.
- [2] 王丽娟, 梅彩玲. 优质护理流程管理在预防肿瘤放疗化疗病人跌倒中的应用[J]. 健康必读, 2019, 000(012):291-292.
- [3] 祁卫华. 优质护理流程管理在预防肿瘤放疗化疗患者跌倒中的应用观察[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(007):188-189.
- [4] 左秀娟. 优质护理在肿瘤放疗患者中的应用研究[J]. 中国继续医学教育, 2017, 13(10):12-12.
- [5] 李瑶. 优质护理在预防肿瘤放疗化疗患者跌倒中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(004):8-8.

(上接第 119 页)

指导，由此来提升工作开展的安全性与顺畅性。

总而言之，消化内镜诊疗中运用人性化护理后可以有效改善其负面情绪，提升检查依从性，保证工作顺利展开。

〔参考文献〕

- [1] 段家丽. 消化内镜下治疗胃肠息肉的护理体会[J]. 健康必读, 2020, (27):96.

- [2] 胡银清, 帅红梅, 李花林, 等. 消化道专科护理联合无缝隙对接护理在提升消化内镜护理质量中的作用[J]. 健康必读, 2020, (23):81.

- [3] 郑颖颖. 无缝隙对接护理提升急诊消化内镜护理效果的观察[J]. 健康大视野, 2020, (18):149.

- [4] 刘萍. 标准化护理在消化内镜室护理质量管理中的应用研究[J]. 健康大视野, 2020, (18):276.