

舒适护理干预在子宫肌瘤患者围术期的应用效果分析

周汇琴

湖北省武汉市新洲区阳逻街卫生院 430415

〔摘要〕目的 探究对子宫肌瘤患者围术期运用舒适护理干预的临床效果。方法 选取我院自 2017 年 9 月至 2022 年 8 月收治的子宫肌瘤手术患者 90 例作为本次的研究对象,采取随机盲目分组的方式将其分为舒适护理组和常规护理组,各 45 例,常规护理组的患者则运用常规护理,舒适护理组的患者是在常规护理的基础采取舒适护理干预的方式,对比两组患者的疼痛评分以及术后肛门排气的时间进行分析。结果 舒适护理组患者的疼痛评分明显低于对照组 ($P<0.05$); 肛门排气时间明显短于常规护理组 ($P<0.05$)。结论 对于子宫肌瘤围术期的患者采取舒适护理干预的方式,能有效地减轻患者的心理负担,并提升患者的舒适度,并加快患者的快速康复,值得在临床中大力推广。

〔关键词〕舒适护理干预;子宫肌瘤;围术期;应用效果分析

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 01-098-02

前言:子宫肌瘤又称之为子宫平滑肌、纤维肌瘤等,对于这类疾病为临床上最为常见的女性生殖器疾病,是属于良性的肿瘤范畴^[1]。目前,临床上主要采用手术治疗的方式进行,但是在手术治疗过程当中,容易让患者产生心理压力,而影响了治疗的效果^[2]。为此,本次研究分析舒适护理干预在手术患者当中的具体应用,由此探究促进患者恢复的主要途径。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院自 2017 年 9 月至 2022 年 8 月收治的子宫肌瘤手术患者 90 例作为本次的研究对象,采取随机盲目分组的方式将其分为舒适护理组和常规护理组,各 45 例,常规护理组的患者则运用常规护理,舒适护理组的患者是在常规护理的基础采取舒适护理干预的方式,对比两组患者的疼痛评分以及术后肛门排气的时间进行分析。平均年龄 (35.01 ± 4.13) 岁,肌瘤大小 (5.31 ± 1.33)cm,手术时间 (118.00 ± 25.00)min,术中失血量 (87.00 ± 23.00)ml,对比两组患者的基本资料,从患者的性别、年龄等多方面进行对比,并无明显差异,无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 护理方法

常规护理组的患者主要采用常规护理干预的方式,在手术前一天评估患者的病情情况,做好术前指导工作,在手术过程中,要配合医师以及麻醉师以及麻醉手术操作,在手术之后,要了解患者的恢复情况并做好相应的登记工作。

舒适护理组是在常规护理干预的基础上,结合舒适护理干预进行内容包括以下几方面:

1.2.1 术前舒适护理

①心理护理:通过了解子宫肌瘤患者的实际情况,开展有针对性的护理干预,能够有效的缓解患者的负面情绪,提升患者治疗的依从性。在手术之前,患者会出现焦虑,恐惧以及抑郁等情绪。因此,要分析子宫肌瘤疾病的相关知识,并给予适当的鼓励,由此消除患者的不良情绪;②行为护理:在对患者的皮肤进行清洁的过程当中,手法轻巧,由此避免刮伤到患者的皮肤,增加疼痛感;在完成阴道清洗之后,要为其讲解具体的操作过程,并解答患者的具体问题;除此之外,要给患者讲述术前进食的相关内容。

1.2.2 术后舒适护理

①术后锻炼:在手术之后,要指导患者加强身体锻炼,促进伤口的愈合;指导患者以及家属使用自控镇痛泵,由此缓解疼痛感;②出院护理:根据患者手术的类型以及术后恢复情况,对患者采用针对性的护理干预。比如患者进行了子宫全切术,那么,要嘱咐患者,术后三个月内禁止盆浴或者是性生活;不患者进行了次全子宫切除术,需要患者在术内一个月禁止盆浴以及性生活;在此之外,要嘱咐患者保持休息注意营养的补充,多食用高纤维的食物和蛋白质,注意饮食搭配和饮食清淡;如有不适应,及时就诊。

1.3 观察指标及标准

对两组患者的疼痛以及术后肛门排气的时间设置标准:疼痛评分:0 分:无疼痛感;2 分:有轻微的疼痛感,并且不会影响患者的休息;4 分:中度疼痛,需要使用镇痛药物进行缓解;6 分:重度疼痛,影响患者的休息,并且要使用一定的麻醉药物进行缓解;8 分:疼痛剧烈,影响到患者的睡眠质量,同时还伴随着其他症状;10 分:不能忍受。

1.4 统计学方法

统计分析资料一般运用 PSS25.0 统计学软件进行数据统计,组间比较采用 t 检验,无序分类数据以百分比率 (%) 表示,当两组患者的研究结果存在明显差异时,说明具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2 结果

术后 2d 舒适护理组患者的疼痛评分明显低于常规护理组,肛门排气时间明显短于常规护理组,差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的术后疼痛评分和肛门排气时间对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	疼痛评分 / 分	肛门排气时间 / h
舒适护理组	45	2.01 ± 0.15	37.15 ± 3.12
常规护理组	45	3.59 ± 0.69	46.25 ± 2.07
t		15.01	16.30
P		0.00	0.00

3 讨论

舒适护理主要是建立在以人为本的理念进行护理干预,能够让患者从心理和生理的角度处于最佳的状态,并能大大的降低患者的不适感^[3]。子宫肌瘤是女性生殖器当中较为常

(下转第 100 页)

减轻患者负性情绪, 调动患者配合治疗的积极性, 充实患者内心生活, 提高临床治疗效果, 提高生活质量。

研究表明, 实验组心理状态及生活质量较佳, 数据之间存在统计学差异, $P < 0.05$ 。

综上所述, 将综合心理护理模式实施到鼻咽癌放疗患者的日常护理中, 可以改善患者焦虑、抑郁的负性情绪, 提高

生活质量, 可以在临床中进一步推广和应用。

[参考文献]

- [1] 王蕊, 罗冰芝, 李志全. 探讨综合心理护理干预对放疗期间鼻咽癌患者的作用效果 [J]. 心理月刊, 2021, 16(12):179-180.
- [2] 胡珊珊. 综合心理护理在鼻咽癌放疗护理中对心理负担与生活质量的改善作用 [J]. 中外医疗, 2021, 40(14):110-113.

表 1 组间患者心理负担对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	项目	护理前	护理后	t 值	P 值
实验组 (n=34)	SAS 评分	14.11 $\pm$ 0.31	10.41 $\pm$ 0.37	44.6954	0.0000
对照组 (n=34)	SAS 评分	14.12 $\pm$ 0.21	11.92 $\pm$ 0.59	20.4836	0.0000
t 值		0.1557	12.6428		
P 值		0.8767	0.0000		
实验组 (n=34)	SDS 评分	13.12 $\pm$ 1.12	9.56 $\pm$ 0.71	15.5218	0.0000
对照组 (n=34)	SDS 评分	13.11 $\pm$ 1.13	11.04 $\pm$ 0.37	10.1511	0.0000
t 值		0.0366	10.5603		
P 值		0.9709	0.0000		

表 2 生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能	生理功能	情绪功能	角色功能	社会功能
实验组 (n=34)	90.18 $\pm$ 2.18	86.72 $\pm$ 3.18	89.42 $\pm$ 3.12	90.32 $\pm$ 1.57	88.42 $\pm$ 1.47
对照组 (n=34)	86.21 $\pm$ 3.56	83.21 $\pm$ 5.27	86.01 $\pm$ 4.18	87.12 $\pm$ 3.17	83.57 $\pm$ 2.07
t 值	5.5453	3.3251	3.8120	5.2746	11.1389
P 值	0.0000	0.0014	0.0003	0.0000	0.0000

(上接第 97 页)

见表 2 所示, 观察组护理满意度为 94.34%, 对照组为 81.13%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	53	39(73.58)	11(20.75)	3(5.66)	94.34%
对照组	53	25(47.17)	18(33.96)	10(18.87)	81.13%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

小儿癫痫整个疾病的治疗周期相对较长, 同时长期的药物治疗对患儿身心也会构成一定的压力, 甚至存在负面情绪、异常行为等问题。因此在治疗过程中, 需要配合对应的教育指导工作, 提升其患儿以及家属对治疗工作的配合度, 减少负面问题带来的影响等。

研究中通过多样化的健康教育, 在一定程度上有助于患儿提升治疗依从性, 提高整个治疗康复的满意度, 减少不良冲突矛盾纠纷的形成。在具体处理应对中, 还需要注重护理人员综合能力的训练。尤其是健康宣教工作的开展, 在一定

程度上对护理人员的沟通表达以及临场应对能力有更高的要求。需要提供更多的模板, 由此来提升护理人员执行的便捷性。当自身语言能力不足时, 可以充分地充分地借助有形的宣传资料, 在一定程度上达到更好的宣教效果。

总而言之, 小儿癫痫护理中采用多样化健康教育后, 可以有效地提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度, 整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 王川云, 张琰敏, 徐建文. 健康教育与延续性护理对小儿癫痫服药依从性的影响 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2022, 28(5):673-676.
- [2] 陈小燕, 吴春风, 郑可娟. 健康教育干预对小儿癫痫患者护理满意度及疾病知晓率的影响 [J]. 中国现代医生, 2021, 59(19):179-182.
- [3] 张艳玲. 健康教育对小儿癫痫患者生活能力和康复效果的影响观察 [J]. 贵州医药, 2021, 45(2):326-328.
- [4] 黄俊凯. 小儿癫痫护理中应用针对性健康教育的效果评价 [J]. 养生保健指南, 2021(23):271.

(上接第 98 页)

见的良性肿瘤疾病, 因此在女性当中的发病率是非常高的, 大部分的患者并无明显症状, 部分患者会出现阴道不规则出血等情况再进行体检时, 腹部能够触及到肿物, 并有一定的压迫感^[4]。对于舒适护理是属于一种整体性, 创造性比较明显的护理方式, 能够让患者处于最佳的状态^[5]。本组结果表明, 舒适护理组患者的疼痛评分明显低于对照组 ($P < 0.05$); 肛门排气时间明显短于常规护理组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对于子宫肌瘤围术期的患者采取舒适护理干预的方式, 能有效地患者患者的心理负担, 并提升患者的舒适度, 并加快患者的快速康复, 值得在临床中大力推广。

[参考文献]

- [1] 康春萍, 林丽芳. 针对性护理干预在子宫肌瘤伴糖尿病患者围手术期的应用效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(2):2.
- [2] 孙媛. 基于舒适理论的护理干预在超声消融治疗子宫肌瘤患者围手术期的应用 [J]. 黑龙江医药, 2022(035-002).
- [3] 杨锦青, 黄辉霞, 刘丽琴. 舒适护理干预对子宫肌瘤围手术期患者的护理效果分析 [J]. 东方药膳 2020 年 4 期, 207 页, 2020.
- [4] 王琼, 彭海燕, 卫小青, 等. 舒适护理在子宫肌瘤自凝刀微创手术治疗患者围术期护理中的应用效果研究 [J]. 2020.
- [5] 唐萍. 围术期强化护理干预应用于子宫肌瘤手术患者中的效果 [J]. 中国保健营养 2021 年 31 卷 9 期, 171 页, 2021.