

## 预见性护理在急诊异位妊娠手术护理配合中的应用分析

刘 燕

兰州大学第二医院麻醉手术科 甘肃兰州 730030

〔摘 要〕目的：探讨在急诊异位妊娠手术护理配合中的运用与研究。方法：医院将选择 40 例急诊异位妊娠手术病人在医院内进行治疗。并随机分成 2 组，对照组实施常规护理措施，观察组实施预见性护理措施，之后对比两组不同。结果：与对照组相比，观察组各项指标（临床各项指标、并发症、满意度）均更佳（ $P < 0.05$ ）。结论：对病人采取预见性护理干预整体水平有显著提升，效果十分明显。

〔关键词〕预见性护理；急诊；异位妊娠手术；应用分析

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2024）02-126-02

停经、腹痛和阴道流血，是异位妊娠的典型症状，即异位妊娠三联征。引起异位妊娠的主要因素是与输卵管有关的病变，也可由避孕失败和其他某些原因而造成的。异位妊娠必须特别注意，因为孕囊增大后可能会引起患者大出血，如不进行及时抢救将可能发生因失血过多而引起窒息的现象<sup>[1-2]</sup>。所以，对此类患者实施有效的护理就显得尤为重要。本研究重点讨论了在急诊异位妊娠手术患者应用预见性护理干预的作用，内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以 2023 年 6 月-2024 年 3 月到我院接受治疗的 40 例患者（急诊异位妊娠手术）进行研究。将其随机分 2 组，对照组和观察组，每组分别 20 例。观察组年龄最大的 38 岁，最小的 22 岁。平均（ $29.58 \pm 3.28$ ）岁，在对照组年龄最大的 36 岁，最小的 21 岁。平均（ $28.09 \pm 3.22$ ）岁，经过以上对比可以看出 2 组病人的资料并不存在明显的差别（ $p > 0.05$ ）。资料具有比较意义。

### 1.2 方法

对照组：对患者进行常规护理：术前准备，药物治疗，术前检查。

观察组采用预见性护理措施：（1）病情监测：在患者入院后，对患者病情进行相应的评估，然后进行健康检查，对患者和家属讲解异位妊娠的相关知识。（2）心理疏导：对患者的负面情绪和紧张心理做好疏导，对患者提出的问题要耐心细致地解答，告知患者应以乐观的心态对待手术治疗，给予患者鼓励和支持。（3）术前准备：病人应着病员服，术前禁食禁水。迅速准确地准备好手术中所需的手术器械、设备、缝合线等，确保这些用物都处于完好备用状态。（4）术中干预：术中紧跟手术医师操作步骤，及时准确的做好各项护理配合，以保证手术的顺利完成。对于体温较低的患者，应做好术中患者的保温护理，在手术过程中，需要不断监测患者的体温变化，并根据情况采取相应的措施。除此之外，还需要注意保持室内环境温度适宜，避免过冷、过热。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 2 组病人的临床各项指标对比

详细记录两组临床各项指标，主要包括：手术时长，术中出血量，并对其数据进行对比分析。

#### 1.3.2 2 组病人的并发症情况对比

并发症情况主要包括：恶心、呕吐以及发冷等。

#### 1.3.3 2 组病人的满意度对比

满意度主要包括：十分满意，满意，不满意。

### 1.4 统计学分析方法

数据的计算采用 SPSS22.0 软件进行数据处理，对计数资料和计算资料的计算，分别以（ $\bar{x} \pm s$ ）和（%）表示，验证则以  $t$  值和  $\chi^2$  值进行，而判定的结果意义上，以  $P$  值为主， $P$  值为 0.05 则有差异性。

## 2 结果

### 2.1 临床各项指标对比，见表 1。

表 1 临床各项指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别    | 例数 | 手术时长              | 术中出血量            |
|-------|----|-------------------|------------------|
| 观察组   | 20 | $52.19 \pm 9.20$  | $40.66 \pm 7.49$ |
| 对照组   | 20 | $69.57 \pm 11.40$ | $65.51 \pm 9.66$ |
| $t$ 值 | -  | 5.305             | 9.091            |
| $P$ 值 | -  | 0.000             | 0.000            |

### 2.2 2 组病人的并发症情况对比，见表 2。

表 2 2 组病人的并发症情况对比（%）

| 组别         | 例数 | 恶心 | 呕吐 | 发冷 | 总发生率     |
|------------|----|----|----|----|----------|
| 观察组        | 20 | 0  | 0  | 1  | 1（5.00）  |
| 对照组        | 20 | 2  | 2  | 2  | 6（30.00） |
| $\chi^2$ 值 | -  | -  | -  | -  | 4.329    |
| $P$ 值      | -  | -  | -  | -  | 0.037    |

### 2.3 2 组病人的满意度对比，见表 3。

表 3 2 组病人的满意度对比（%）

| 组别         | 例数 | 满意 | 十分满意 | 不满意 | 总满意度      |
|------------|----|----|------|-----|-----------|
| 观察组        | 20 | 4  | 15   | 1   | 19（95.00） |
| 对照组        | 20 | 3  | 10   | 7   | 13（65.00） |
| $\chi^2$ 值 | -  | -  | -    | -   | 5.625     |
| $P$ 值      | -  | -  | -    | -   | 0.017     |

## 3 讨论

异位妊娠俗称“宫外孕”，是指受精卵在子宫体腔以外的部位着床和发育。严格来讲，异位妊娠又不等于宫外孕，宫外孕指子宫外的妊娠，而异位妊娠还包括子宫颈妊娠、子宫角妊娠以及子宫瘢痕异位妊娠等。异位妊娠所导致的大出血，是孕妇妊娠早期死亡的重要原因，这种情况一定要高度重视<sup>[3]</sup>。预见性护理将从患者的多个角度出发，相对于过去

（下转第 128 页）

首先, 中医草药外敷的应用是鼓膜穿孔耳内镜术中的一项重要中医护理措施。具体来说, 如黄连、地黄等有明显的抗炎作用, 可以有效减轻创面的炎症反应。另外, 一些具有活血化、生肌止痛功效的中草药如当归、川芎等, 可以促进伤口愈合和减轻不适。中草药外敷能够通过局部作用改善创面的愈合情况, 提高康复速度和治疗效果。相比之下, 传统西医的药物治疗一般通过口服或注射给药, 可能对全身产生一定的副作用。其次, 中医推拿疗法在鼓膜穿孔耳内镜术患者中也具有重要的应用价值<sup>[2]</sup>。中医推拿疗法通过按摩和刺激特定的穴位和经络, 促进血液循环, 调理身体的阴阳平衡。对于术后的患者, 可以选择一些适合的中医推拿疗法, 如耳推、头部按摩等, 缓解术后疼痛和不适感。此外, 中医推拿疗法还可以改善气血运行, 增强机体免疫力, 促进身体的康复。与之相比, 传统西医的疼痛管理通常依赖于药物, 而中医推拿疗法可为术后患者提供非药物、非侵入性的疼痛缓解方法。另外, 中医饮食调理在鼓膜穿孔耳内镜术后的恢复中也是一项重要的中医护理措施。中医认为饮食对身体健康具有重要影响, 通过合理的饮食搭配可以提供维生素和矿物质, 促进身体的康复。在鼓膜穿孔耳内镜术后, 建议术后患者选择易

消化、富含营养的食物, 还可以根据个体情况选择一些具有清热解毒、生津润燥等作用的食材, 如芦荟、黄连、枸杞子等, 以促进伤口愈合和身体的康复<sup>[3]</sup>。相比之下, 传统西医的营养指导通常以能量、蛋白质等为主, 对于个体差异和整体调理的考虑可能较少。除此之外, 中医还有其他护理方法, 如针灸、拔罐等, 也可应用于鼓膜穿孔耳内镜术患者的护理中。这些中医护理方法在术后康复中可以发挥独特优势, 帮助患者更好地恢复听力和减轻症状。

综上所述, 鼓膜穿孔耳内镜术患者应用中医护理具有一系列优势。因此, 应当着重关注护理方法的临床应用。

#### [参考文献]

- [1] 李泽飞. 中医护理对鼓膜穿孔耳内镜术患者预后的影响[J]. 西部中医药, 2021, 34(11):127-130.
- [2] 邱丽琼. 递进式护理联合目标性心理护理对鼓膜穿孔患者继发性穿孔及心理因素的影响[J]. 吉林医学, 2023, 44(6):1654-1657.
- [3] 董文俊. 递进式护理对慢性化脓性中耳炎患者继发性鼓膜穿孔发生率影响评价[J]. 健康女性, 2023(1):75-76.

(上接第 125 页)

对于病情较为危重的患者, 通过积极做好信息化管理工作, 意愿方面可以及时与患者家属取得联系并允许其在事后补办相应的就医手续, 从而为患者争取到宝贵的救治时间, 以便有效促进患者生命安全的充分保障<sup>[5]</sup>。从医护管理工作的视角来看, 信息技术的引入与应用是时代发展的一个必然趋势, 其极大地提升了医院方面护理管理工作的综合效能, 有利于实现患者护理管理工作的不断完善与细化, 对于不良事件的预防具有重要的促进意义。与此同时, 相关工作的推进可以有效确保患者信息传输速度的提升和优化, 其有助于帮助广大医护工作者更为全面地了解患者病情并及时思考相应的护理对策, 其大大提升了护理服务工作的综合效率。

本次研究结果显示, 通过构建信息化高效创新管理模式, 患者急诊管理期间的护理服务水平有所提升。与此同时, 其护理耗时更短, 且护理期间出现并发症的几率更低。

综上, 在急诊护理中, 为了促进护理管理工作水平的合

理提升, 护士应积极构建信息化高效创新管理模式。

#### [参考文献]

- [1] 寇洁, 张红梅, 沈赛娅, 等. 2012 年—2021 年护理管理信息化研究文献计量分析[J]. 中国数字医学, 2023, 18(3):96-104.
- [2] 刘桃, 郝楠楠, 李晓丹, 等. 前瞻性信息化护理质量管理模式对提高急诊科护理管理质量的效果研究[J]. 当代护士, 2023, 30(20):156-159.
- [3] 辛颖, 韩玉萍, 宋珊珊, 等. 焦点循环管理模式在急诊留观室护理交接班质量中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(22):27-30.
- [4] 杨旻斐, 姚晓月, 张兰兰, 等. 急诊采血全流程信息化管理实践[J]. 中国护理管理, 2023, 23(3):336-340.
- [5] 彭蕾, 张君燕. 信息技术应用与急诊护理管理深度融合的对策研究[J]. 医药前沿, 2023, 13(15):58-61.

(上接第 126 页)

的传统护理, 预见性护理治疗将变得更完善、更细致, 更精准地提高患者的治疗结果, 现已在临床上得到了广泛的使用。预见性护理通过对患者进行病情监测的方式, 可以更全面地了解患者的病情, 并可以及时对症处理。通过对病人进行心理疏导的方式, 可以将患者因该病产生的不良情绪做到及时的疏导, 减缓心理压力, 以积极的心态配合治疗, 促进患者的快速康复。通过术前的一系列准备, 可以提高手术的安全性, 对手术的成功起到了至关重要的作用。通过术中干预的方式, 一方面与手术医生做好密切配合, 降低手术中的突发情况, 促进手术顺利完成, 从而缩短手术时长, 减少术中出血量。另一方面, 术中保暖与体温监测可以有效降低患者术后并发症的发生, 同时提高患者的满意度<sup>[4-5]</sup>。结果表明, 观察组在治疗指标、并发症、满意度上均明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上, 在治疗异位妊娠手术护理配合中, 预见性护理是

一种重要的护理方式, 其护理效果十分显著。

#### [参考文献]

- [1] 孟玲. 预见性护理在急诊异位妊娠手术护理配合中的应用分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(16):133-135.
- [2] 田洁. 预见性护理在急诊异位妊娠手术护理配合中的应用效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(20):96+98.
- [3] 徐文萍. 术前预见性护理在急诊异位妊娠手术护理配合中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(17):222-223.
- [4] 丁凤, 刘春丽. 预见性护理在急诊异位妊娠手术护理配合中的应用效果探讨[J]. 婚育与健康, 2021(18):29.
- [5] 高凤超. 预见性护理在急诊异位妊娠手术护理配合中的应用效果及对护理满意度的影响[J]. 养生保健指南, 2019(31):368.