

妊娠合并子宫肌瘤患者术后护理干预措施对产后恢复的影响研究

关 莉

青海红十字医院 810000

【摘要】目的 探讨妊娠合并子宫肌瘤患者术后护理干预措施对产后恢复的影响。**方法** 收集整理 2024 年 8 月至 2025 年 8 月期间接收的 116 例妊娠合并子宫肌瘤患者案例，随机分为常规组与风控组，每组均为 58 例，常规组运用常规护理，风控组运用术后护理干预，分析不同护理操作后产后恢复情况差异。**结果** 风控组在心理状况评分上，护理后评分降低程度明显多于常规组 ($p < 0.05$)；风控组在并发症发生率方面为 1.72%，常规组为 17.24% ($p < 0.05$)。**结论** 妊娠合并子宫肌瘤患者术后护理干预应用后，可以有效降低患者并发症，改善患者负面情绪，整体情况更好。

【关键词】 妊娠；子宫肌瘤；术后；护理干预；产后恢复；影响

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2026) 02-137-02

妊娠合并子宫肌瘤患者的术后护理干预不仅仅是为了防控并发症，还要兼顾患者的身体恢复和心理健康。这样才能促使工作更好的展开，提升患者恢复质量。本文采集 116 例妊娠合并子宫肌瘤患者案例，分析运用术后护理干预的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

收集整理 2024 年 8 月至 2025 年 8 月期间接收的 116 例妊娠合并子宫肌瘤患者案例，随机分为常规组与风控组，每组均为 58 例，常规组中，年龄从 24 岁至 40 岁，平均 (29.87 ± 4.71) 岁；孕周为 9 周至 26 周，平均 (19.87 ± 3.28) 周；风控组中，年龄从 23 岁至 40 岁，平均 (29.15 ± 3.64) 岁；孕周为 9 周至 26 周，平均 (19.24 ± 2.19) 周；两组患者在基本年龄、孕周等信息上没有明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

常规组运用常规护理，风控组运用术后护理干预，具体如下：（1）妊娠合并子宫肌瘤的患者在产后面临较高的并发症风险，因此，术后护理干预尤为重要。首先，针对产后出血的防控，护士应密切观察患者的出血量、宫缩情况及血压变化。子宫肌瘤的存在可能导致子宫收缩不良，增加产后出血的风险^[1]。因此，术后早期应鼓励患者进行适度的活动，帮助子宫尽快恢复，促进子宫收缩。此外，采取适当的药物干预，如使用子宫收缩药物，帮助控制出血，必要时进行血压和血常规监测，确保及时发现异常，采取应急措施。（2）对于肠梗阻的防控，妊娠合并子宫肌瘤的患者术后由于手术创伤和肠道的干扰，发生肠梗阻的概率较高。因此，术后早期应进行肠道功能恢复的促进措施，如鼓励患者尽早下床活动，避免长期卧床导致肠蠕动减缓^[2]。同时，注意合理的饮食管理，循序渐进地引入流质、半流质食物，防止肠道过度负担。患者若出现腹胀、呕吐等肠梗阻表现时，应及时评估病情并采取相应措施，如通过 X 光或超声检查确认是否存在肠梗阻，必要时实施相应治疗。

（3）产褥感染是妊娠合并子宫肌瘤患者常见的术后并发症之一，特别是在手术操作较为复杂时，感染的风险更高。为防控产褥感染，护理人员应在术后密切观察患者的体温、伤口、排尿、排便情况等指标^[3]。一方面，加强会阴护理，保持伤口清洁干燥，定时更换卫生巾，并进行创面护理。另一方面，对于术后出血的患者，要特别注意观察阴道分泌物的变化，及时清理，避免感染源的滞留。如果发现体温升高、恶露异常等感染征兆，要尽早采取抗生素治疗，并进一步完善检查，及时诊断。（4）提升产后恢复速度的护理干预，除了加强对

并发症的防控外，还包括通过心理护理来减少患者的负面情绪。妊娠合并子宫肌瘤的患者术后常伴有焦虑、抑郁等负面情绪，影响产后恢复。此时，护士应积极进行心理疏导，通过与患者的沟通，了解其心理状态，缓解其焦虑情绪。此外，支持性护理也很重要，家属的陪伴和鼓励、产后康复的指导，以及适当的放松训练，如深呼吸和冥想等，都有助于提高患者的情绪状态，促进产后的身体恢复。（5）此外，针对妊娠合并子宫肌瘤的特殊情况，还应重视术后子宫的恢复，定期监测子宫的大小和位置，避免并发子宫萎缩等问题。在必要时，进行超声检查，确保子宫肌瘤不对恢复产生负面影响。定期随访和检查也有助于早期发现可能的并发症，如瘢痕妊娠或其他子宫功能异常，从而及时进行干预。

1.3 评估标准

分析不同护理操作后产后恢复情况差异。产后恢复主要观察患者心理状况与产后并发症发生率情况。心理状况运用焦虑、抑郁有关 SAS、SDS 有关评分，评分越低情况越好。并发症主要集中在产后出血、肠梗阻、产褥感染等。

1.4 统计学分析

使用 SPSS25.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者并发症发生率情况

见表 1 所示，风控组在并发症发生率方面为 1.72%，常规组为 17.24% ($p < 0.05$)。

表 1：患者并发症发生率评估结果 [n(%)]

分组	n	肠梗阻	产褥感染	产后出血	并发症发生率
风控组	58	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.72)	1.72%
常规组	58	4 (6.90)	3 (5.17)	3 (5.17)	17.24%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 两组患者护理前后心理评分情况

如表 2 所示，风控组在心理状况评分上，护理后评分降低程度明显多于常规组 ($p < 0.05$)。

表 2：两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
风控组	护理前	57.29±4.15	54.27±4.59
	护理后	23.98±3.58	28.07±3.98
常规组	护理前	56.73±3.09	53.62±3.51
	护理后	35.98±4.52	35.98±4.94

(下转第 140 页)

的作用,人性化的护理管理措施体现了人文精神关怀的精神本质^[3],对护理人员实施人性化管理已成为医院护理管理的必然趋势。人性化护理管理模式要求以人为中心,做到合理化用人,有效、高效用人,善于用人,充分引导、发挥护理工作人员的积极性、主动性及创造性,达到人力资源效益发挥的最深化、最大化^[4]。对于医疗机构的护理管理工作,进行人性化护理管理,可显著缓解一线护理人员的工作负担,为其缔造舒适、愉悦的工作环境,提高护理人员的工作满意度,从而为患者提供高效、优质的护理服务,提升患者的满意度,有效降低护理工作风险,减少护患纠纷,提高医疗机构的核心竞争力。

人性化管理是在科学的人性观的基础上实现的“以人为中心”的管理,在实现过程中,人性是文化管理运作和实践的核心部分,只有把握好人性化才能实现真正的人性化管理^[5]。人性管理的本质是要激励人的积极性和主动性,最大限度的激发人的创新性和创造性,为预定目标的实现而努力。人性化管理更重视护士的身心健康,在管理过程中,更重视对护理人员的人性化管理。研究表明,让一线护理人员感觉到来自上司的关心、关怀和赏识、认可,满足一线护理人员不同层次的需求,才能够促使护理人员对管理人员的意见进行认真整改,同时也可以增进工作的积极主动性,缓解护士的各方面压力,实现护士的健康成长,最大程度地发挥护士的特长。经过人性化的管理,才能够真正的实现对患者的人性化服务,

从而提高护理质量,保障患者早期的康复^[6]。

本次研究结果显示:接受护理后,观察组患者的治疗依从性评分的结果与对照组患者的治疗依从性评分进行比较,差异性显著, $P<0.05$,具有统计学意义。接受护理后,观察组患者的护理效果达到满意度97.63%,对照组患者的护理效果达到满意度78.55%,将两组患者的结果进行比较,差异具有显著性, $P<0.05$,具有统计学意义。说明人性化护理管理在临床护理工作中的应用效果显著,患者的治疗依从性显著提高,护理满意度也大大提高,值得临床推广。

参考文献

- [1] 孙欣. 柔性管理理论在优化急诊护理管理中的探讨[J]. 中国医药指南, 2024, 22(14): 358-359.
- [2] 孙舒, 李瑞雪, 王翠翠, 等. 基于人性化管理模式在护理管理中运用的研究[J]. 中国医药指南, 2023, 21(26): 594-595.
- [3] 王芳, 张攀科. 心理护理在血液透析护理中对患者舒适度的影响分析[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 4(14):206-208
- [4] 刘廷艳, 张耀元. 人性化护理在胃癌手术患者中的应用效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2024, 18(21):46-47.
- [5] 牟英健. 浅谈在手术室护理管理中应用人性化管理临床效果[J]. 当代医药论丛, 2024, (7): 138-139.
- [6] 张元云. 人性化管理模式在护理管理中的运用[J]. 中国实用医药, 2023, 26(8):261-262.

(上接第137页)

注:两组护理前对比, $p>0.05$,两组护理后对比, $p<0.05$

3 讨论

妊娠合并子宫肌瘤患者术后护理干预能够有效减少产后出血、肠梗阻、产褥感染等并发症,主要得益于其综合性的护理策略。首先,术后及时采取子宫收缩药物、早期活动和合理的血压监控,有助于控制出血和促进子宫恢复。对于肠梗阻,早期的适度活动和饮食调整可促进肠道功能恢复,减少肠道停滞。产褥感染的防控则依赖于伤口护理、定期清洁、更换卫生用品及早期发现感染迹象,及时进行抗生素治疗。此外,心理护理能够缓解患者的焦虑、抑郁情绪,促进心理和生理的双重恢复。通过这些针对性干预,患者不仅能减少并发症的发生,还能提高恢复速度,改善整体健康状况。

总而言之,妊娠合并子宫肌瘤患者的术后护理干预通过多

方面的护理措施,包括对产后出血、肠梗阻、产褥感染等并发症的防控,心理疏导的干预,以及个性化的护理方案设计,能够帮助患者更快恢复身体机能,减少负面情绪,提升整体康复效果。

参考文献

- [1] 陈小华, 朱小佩. 多学科协作结合精细护理在妊娠合并子宫肌瘤围术期中的效果评价[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(25):112-114.
- [2] 郑丽敏, 严方明, 周亮燕. 心理护理对改善妊娠合并子宫肌瘤患者心理状态的临床价值[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(04):495-497.
- [3] 唐亚美, 唐琦媛, 刘湾. 多学科协作结合精益护理在妊娠合并子宫肌瘤围术期中的应用[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28(07):879-882.

(上接第138页)

缩短患儿康复时间等,值得面向基层医疗机构进行推广。

参考文献

- [1] 蒋萍. 风险管理联合绩效考核在医院急诊科护理管理中的应用价值体会[J]. 中国农村卫生, 2025, 17(06):7-11.
- [2] 吴伟宏, 杨宝珠. 风险管理在儿科护理管理中的应用效果研究[J]. 中国卫生产业, 2023, 20(04):81-82+85.
- [3] 刘晓霞. 探讨风险管理在医院护理管理中的应用效果

[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2025, 10(41):173-176.

- [4] 王玲. 分析风险管理理念在医院护理管理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2024, 24(74):245+253.
- [5] 罗文艳. 风险管理联合绩效考核在医院急诊科护理管理中的应用价值体会[J]. 智慧健康, 2025, 11(14):9-10+21.
- [6] 赵海燕. 探讨风险管理联合绩效考核在医院急诊科护理管理中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2025, 22(10):100-101.