

# 优质护理在子宫肌瘤患者护理中的效果

黄瑾

云南省红河州开远市人民医院 云南 开远 661699

**【摘要】**目的: 探讨优质护理在子宫肌瘤患者护理中的应用效果及对生活质量影响; 方法: 选取我院2022年1月-2022年12月期间收治的子宫肌瘤患者249例, 随机分为研究组和对照组, 每组患者各124例、125例, 观察并对比两组患者护理效果及治疗前后焦虑和抑郁情况; 结果: 研究组患者护理效果显著优于对照组患者 ( $P < 0.05$ ), 两组患者治疗前焦虑和抑郁情况对比差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 治疗后研究组患者焦虑和抑郁情况显著优于对照组患者 ( $P < 0.05$ ); 结论: 给予子宫肌瘤患者优质护理干预效果较为显著且能很大程度的改善患者焦虑和抑郁的情况, 值得临床推广。

**【关键词】**: 优质护理; 子宫肌瘤; 应用效果

## Effect of High-quality Nursing in the Nursing of Patients with Uterine Fibroids

Jin Huang

Kaiyuan People's Hospital, Yunnan Honghe 661699

**Abstract:** Objective: To explore the application effect of high-quality nursing in the nursing of patients with Uterine fibroid and its influence on the quality of life; Methods: 249 patients with Uterine fibroid admitted to our hospital from January 2022 to December 2022 were randomly divided into an experimental group and a control group, with 124 patients and 125 patients in the two groups respectively. The nursing effect of the two groups and the anxiety and depression before and after treatment were observed and compared; Result: The nursing effect of the experimental group patients was significantly better than that of the control group patients ( $P < 0.05$ ). There was no statistically significant difference in anxiety and depression before treatment between the two groups of patients ( $P > 0.05$ ). After treatment, the anxiety and depression situation of the study group patients was significantly better than that of the control group patients ( $P < 0.05$ ); Conclusion: High quality nursing intervention for patients with Uterine fibroid has a significant effect and can greatly improve the anxiety and depression of patients, which is worthy of clinical promotion.

**Keywords:** High-quality care; Uterine fibroid; Application effect

### 前言

子宫肌瘤是女性常见的生理状况。临床研究表明, 女性子宫肌瘤的发病率超过 30%<sup>[1]</sup>。子宫肌瘤临床治疗方式一般为手术切除, 而手术是创伤性治疗, 患者不仅关注手术的效果, 更担心手术操作对身体的影响, 因此需要加强临床护理干预。本研究探讨优质护理在子宫肌瘤患者护理中的应用效果及对生活质量影响, 具体报道如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

选取我院 2022 年 1 月 -2022 年 12 月期间收治的子宫肌瘤患者 249 例, 随机分为研究组和对照组, 每组患者各 124、124 例, 研究组 124 例患者, 年龄为 26 ~ 58 岁, 平均为 (46.22±3.85) 岁, 对照组 125 例患者年龄为 25 ~ 59 岁, 平均为 (46.23±3.26) 岁, 两组患者一般资料对比差异无统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 所有患者及其家属对本研究均知情且签署知情同意书, 本研究获得我院伦理委员会批准后进行。

#### 1.2 纳排标准

纳入标准: (1) 确诊为子宫肌瘤者; (2) 无手术禁忌者; 排除标准: (1) 肝肾功能障碍者; (2) 心血管病者。

#### 1.3 研究方法

两组患者采取相应的治疗措施

#### 1.3.1 对照组

药物护理等基本护理等一般护理干预措施。

#### 1.3.2 研究组

优质护理干预措施, 具体护理内容包括: (1) 基础优质护理。1) 膳食均衡: 进食时应选择富含维生素、易消化、清淡、高蛋白质的食物, 且应合理控制各类营养物质的摄入占比, 增加蔬菜、水果、粗纤维食物的摄入量, 同时应注意增加饮水量, 避免引发便秘等并发症。2) 保障休息: 良好的免疫能力是预防疾病抵抗外部细菌的基础, 因此患者应保障日常休息。同时, 应进行适宜运动增强免疫力, 注重劳逸结合。3) 健康宣教: 多数患者对疾病及护理相关知识了解较少, 应优化健康宣教方式, 除讲解饮食、运动等方面注意事项外, 还应重点强调在发病期间、月经期间应禁止进行性生活。且在性生活前后均应注意清洁阴部, 避免引发感染, 增加疾病发生风险等。(2) 疼痛优质护理。接受手术治疗的患者术后会出现切口疼痛的情况, 不同患者疼痛承受阈值存在差异, 对疼痛感强烈者, 应遵医嘱予以其适量的镇痛药物。对疼痛感较轻者可采取物理镇痛等措施, 以此辅助减轻疼痛感, 提升患者身心舒适度。(3) 外阴优质护理。在术后应注意定时清洁外阴, 以温水为主, 尽量避免使用妇科消毒剂, 长时间使用妇科消毒剂会对患者阴道酸性环境造成影响, 导致其防御能力下降。同时, 应避免接触感染源, 如公用马桶、浴盆、毛巾等。并注意

内裤应选择棉质或透气性较高的内裤, 以此有利于创建干爽环境, 避免外阴长时间处于潮湿环境造成霉菌产生。此外, 应叮嘱患者定时更换内裤, 并注重做好清洁、消毒处理, 避免引发交叉感染。在清洁内裤后, 应将其置于阳光充足的地方晾晒, 达到杀菌消毒的作用。在月经期间应注意勤换月经垫, 避免长时间不更换, 导致外阴处于潮湿状态, 滋生细菌, 增加感染发生风险。(4) 用药护理。告知患者正确服用相关药物的剂量、频率及时间外, 还应强调在疾病控制及并发症预防方面正确用药的积极影响及随意用药的负性影响。同时, 在患者静脉滴注过程中应对其滴注速度、穿刺部位、面色、体征等进行观察, 对滴注速度进行调控, 若出现异常应使临床医师立即知晓, 并辅助采取相应干预措施。(5) 心理优质护理 1) 手术前优质护理: 术前准备心理护理, 疾病干扰。除了不了解手术使患者明显恐惧外, 此时有必要做良好的心理干预。教导患者手术治疗方式, 方法, 一般结果及主要考虑因素, 以提高他们的意识手术治疗; 沟通过程中的患者耐心回答了相关问题, 并被指示使用呼吸方法缓解心理压力。2) 术中优质护理: 提前准备手术室, 控制温度 22°C~26°C, 相对湿度 50%~60%, 协助患者采取舒适的姿势, 使用皮带固定四肢, 正确粘贴负极, 安装拖拉肩, 保持金属与身体之间的适当距离, 避免手术过程中碰撞造成的不良影响。密切观察患者生命体征, 注意患者的温暖而不影响外科手术, 以及臀部等部位的垫放置。软垫预防压疮。3) 术后优质护理: 术后加强对患者生命体征的观察, 引导患者采取舒适的姿势, 鼓励他们在床上进行翻滚, 足部伸展等活动。在患者取出尿道以避免压疮之前。保持管道通畅, 避免折扣等, 记录排出液的体积和排出液的颜色状况。指导患者正确饮食, 并小心饮食肉类匹配, 避免辛辣刺激食物摄入, 保持大便通畅, 注意营养供应。定时为患者清洁切口, 观察是否有渗血等, 避免术后感染。

### 1.3 观察指标

观察并对比两组患者护理效果及治疗前后焦虑和抑郁情况。

### 1.4 统计学方法

统计方法“%”, 检验方式“ $\chi^2$ ”, 指标为护理满意度, 统计学分析由 SPSS20.00 统计学软件完成, 计量资料“ $x \pm s$ ”, 检验方式“ $t$ ”, 指标为护理质量评分, 统计学差异性标准“ $P < 0.05$ ”。

## 2 结果

### 2.1 临床效果

对照组痊愈 50 (40.00)、好转 60 (48.00)、无效 15 (12.00); 观察组痊愈 61 (49.19)、好转 62 (50.00)、无效 1 (0.81); 疗效对比, 观察组 124 (99.19) 显著高于对照组 (88.00) ( $X^2=12.972$ ,  $P=0.000$ )。

### 2.2 干预前后 SAS 评分、SDS 评分

护理前, 观察组 SDS 评分 (77.56 $\pm$ 1.38)、SAS 评分 (60.35 $\pm$ 3.23) 于对照组 (77.63 $\pm$ 1.41)、(61.03 $\pm$ 3.12) 对比无显著差异 ( $P>0.05$ ); 护理后对比, 观察组 SDS 评分 (45.31 $\pm$ 1.02)、SAS 评分 (50.02 $\pm$ 4.30) 低于对照组 (55.43 $\pm$ 1.44)、(80.04 $\pm$ 4.02) ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

子宫肌瘤是一种常见的女性生殖器官疾病, 属于一种良性的肿瘤<sup>[2]</sup>。子宫肌瘤是因为患者的子宫平滑肌细胞出现增生现象, 因此要将其称之为子宫平滑肌瘤, 其可以同时生长在子宫的不同位置<sup>[3]</sup>。一般情况下, 20 周岁以下女性患子宫肌瘤的几率很低, 但 30-50 周岁之间的女性患子宫肌瘤几率较高, 且多为良性, 所以一旦被确诊为子宫肌瘤, 患者思想负担不宜过大<sup>[4]</sup>。造成子宫肌瘤的病因现阶段并不是非常明确, 但普遍认为生活习惯不良、遗传因素以及雌激素分泌异常是造成子宫肌瘤的主要原因<sup>[5]</sup>。众所周知, 女性保持年轻的功臣是雌激素, 但如果雌激素分泌紊乱, 就会造成子宫肌瘤, 甚至还有可能会引发子宫内膜癌。夫妻性生活不和谐会导致女性体内激素分泌水平受到影响, 子宫出现慢性充血, 进而诱发子宫肌瘤。子宫肌瘤患者个别染色体不同于正常人群, 因此说遗传也是造成患者出现子宫肌瘤的一大原因。主要的临床治疗是手术切除, 而手术是创伤性治疗, 治疗过程需要强化护理干预<sup>[6]</sup>。

优质护理是以病人为中心的护理模式, 不仅强调生理护理更加注重心理护理, 而且旨在通过全面深思熟虑的护理措施提高和提高患者的舒适度<sup>[7]</sup>。本研究, 入选患者在治疗过程中实施常规护理与优质护理。若外阴长期处于潮湿状态, 且卫生不洁净容易引发感染, 因此应加强外阴护理。药物治疗、手术治疗均为治疗子宫肌瘤的主要方法, 单纯药物治疗适用于症状较轻、临近绝经期等不宜进行手术治疗者。而手术治疗后患者依然需要服用相关药物, 促进病情恢复<sup>[8]</sup>。但多数患者对疾病及治疗相关知识了解较少, 容易受主观意识影响, 在服药方面出现不规范行为, 如随意增加或减少药物用量, 停止用药等情况。随着医疗技术的持续性发展, 通过系统治疗可治愈子宫肌瘤, 但多数患者容易因疾病隐性特点忽视病情, 或因疾病、治疗等因素产生负性情绪。长时间保持负性心理及情绪会对雌激素水平造成影响, 对治疗开展及病情恢复均会产生负性干扰<sup>[9]</sup>。因此, 采取心理护理十分重要, 可增加与患者之间的沟通与交流, 实施安慰、鼓励, 并传输正向观念, 以此减轻其心理压力。同时, 应强调保持良好心态的重要性及情绪自我调节的方法。手术前积极开展心理护理和健康宣传。提高患者对手术治疗的认知, 提高依从性; 术中控制手术室温度, 注意患者保持温暖, 强化姿势护理可降低压疮等不良事件的发生率; 术后指导患者进行活动锻炼以及促进术后康复, 并有针对性地制定饮食计划<sup>[10]</sup>。本研究结果显示, 研究组患者护理效果显著优于对照组患者 ( $P<0.05$ ), 两组患者治疗前焦虑和抑郁情况对比差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 治疗后研究组患者焦虑和抑郁情况显著优于对照组患者 ( $P<0.05$ )。

综上所述, 给予子宫肌瘤患者优质护理干预效果较为显著且能很大程度的改善患者焦虑和抑郁的情况, 值得临床推广。

### 参考文献:

[1] 黄鸿玉. 标准化护理与优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的效果比较 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27(15): 139-141.

[2] 邵甜甜. 优质护理在子宫肌瘤患者护理中的实施效果观察 [J]. 智慧健康, 2023,9(08):246-249.

[3] 陈茜颖, 张稀. 优质护理干预在子宫肌瘤患者护理中的应用效果观察 [J]. 婚育与健康, 2023,29(04):31-33.

[4] 裘海阔. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤患者护理中的应用研究 [C]. 全国康复护理学术交流会议论文集, 2023:387-390.

[5] 梁春艳, 王红. 基于风险评估的预警性护理在子宫肌瘤患者手术室护理中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2023,32(01):149-152.

[6] 钱荃荃, 李元元, 李静敏. 人文关怀理念指导下的舒适护理在子宫肌瘤切除术患者护理中的应用效果 [J]. 保健

医学研究与实践, 2022,19(12):155-157+183.

[7] 孙智英. 基于 ERAS 理念的 DVT 预防方案在子宫肌瘤切除术患者护理中的应用效果 [J]. 保健医学研究与实践, 2022,19(10):130-134.

[8] 余瑶. 优质护理在子宫肌瘤患者护理中的应用效果研究 [J]. 黑龙江中医药, 2022,51(05):308-310.

[9] 魏晓云, 程特. 临床路径护理实施在子宫肌瘤患者护理中的效果及满意度分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022,9(27):15-17.

[10] 刘亚静. 优质护理在腹腔镜下子宫肌瘤剔除术患者中的效果分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022,9(25):111-114.