

宫外孕术后护理中应用共情护理干预的效果研究

张 萍 王 丽 通讯作者

徐州医科大学附属徐州妇幼保健院, 江苏 徐州 221009

摘要: 目的: 研究共情护理干预于宫外孕患者术后护理中的应用效果。方法: 选择 80 例本院宫外孕患者进行实验, 治疗时间为 2019 年 6 月-2020 年 6 月, 系统抽样形式分成对照组、研究组, 每组有 40 例患者, 对照组行常规模式护理, 研究组使用共情护理, 比较组间护理效果。结果: 研究组患者的自我效能评分高于对照组, 焦虑情绪分值低于对照组 ($P < 0.05$); 研究组患者的不良反应总发生率低至 5.00%, 对照组与之相比比较高 ($P < 0.05$)。结论: 于宫外孕术后患者的护理中, 运用共情护理干预, 能够较好改进患者的不良情绪, 有益于促进患者身体康复。

关键词: 宫外孕; 共情护理; 术后护理

宫外孕为院内妇产科中常见率较高的病症之一, 即指受精卵的着床位置处于子宫之外, 于临床上又称异位妊娠, 关于此疾病的治疗多使用手术疗法, 此疗法效果显著, 但对患者的身体会造成一定损伤, 导致患者出情担忧焦虑心理, 不利于术后恢复^[1]。基于此问题, 本院进行了有效研究, 即探讨共情护理应用于宫外孕术后患者临床护理中时产生的效果, 研究详情如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验目标: 80 例本院行手术治疗的宫外孕患者, 治疗时间: 2019 年 6 月-2020 年 6 月; 年龄: 22 周岁至 35 周岁, 平均 (28.31 ± 1.20) 岁; 分组原则: 系统抽样; 组别: 对照组、研究组; 例数: 两组均是 40 例。组间患者资料无突出区别 ($P > 0.05$), 可以进行比较。

1.2 方法

对照组患者行常规模式的护理措施。

研究组的患者行共情护理, 即就共情护理模式的护理方法、专业知识进行科室内培训活动, 以促进护理人员共情护理专业能力, 并提升护理人员对共情护理的正确认识。患者入院时给予患者心理安抚, 以促使患者治疗配合度上升, 进而提高手术成功率, 降低手术风险性; 术后, 护理人员应主动积极的与患者展开沟通, 以帮助患者缓解不健康情绪, 并鼓励患者倾诉心理需求, 针对患者的心理问题, 进行相应疏导, 如部分患者担忧术后无法受孕时, 护理人员应就宫外孕相关医学专业知识进行宣讲, 以改善患者不安焦虑心情。护理人员在工作期间, 应掌握换位思考护理方法, 以促使护理人员更好的掌握患者不安心理, 并就此问题制定出有针对性的护理方案。激励患者每日做适量运动, 以提升患者的身体素质, 加快患者身体康复速度。

1.3 观察指标

组间患者干预前后自我效能及焦虑情绪评分情况比较, 即通过自我效能量表 (GSES)、焦虑自评量表 (SAS) 评估患者的自我效能及焦虑情绪, 其中自我效能评分与自我效能呈正相关, 焦虑评分与焦虑情绪呈反比, 评估时间分别为干预前及干预后。

组间患者不良反应发生情况比较, 即统计患者术后发生阴道出血、腹痛及晕厥的情况, 不良反应总发生率 = (阴道出血 + 腹痛 + 晕厥) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

研究数据的处置方法: SPSS21.0; 计量资料、计数资料

表达方法: ($\bar{X} \pm s$)、n%; 检验形式: t、 χ^2 ; $P < 0.05$ 时, 差异显著且存在统计学意义。

2 结果

2.1 比较组间患者干预前后自我效能及焦虑情绪评分情况

研究组患者经护理干预后, 自我效能评分高于对照组, 焦虑评分低于对照组 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1. 组间患者干预前后自我效能及焦虑情绪评分情况对比

($\bar{X} \pm s$, 分)					
组别	例数	自我效能		焦虑情绪	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	12.47 $\pm$ 1.25	19.23 $\pm$ 1.14	56.91 $\pm$ 4.32	47.51 $\pm$ 1.35
研究组	40	12.48 $\pm$ 1.24	27.82 $\pm$ 1.23	56.95 $\pm$ 4.29	25.84 $\pm$ 1.23
t	-	0.0359	32.3949	0.0415	75.0438
P	-	0.9714	0.0000	0.9670	0.0000

2.2 比较组间患者术后不良反应发生情况

研究组患者的不良反应总发生率为 5.00%, 与对照组相比较低 ($P < 0.05$)。如表 2 所示。

表 2 组间患者术后不良反应发生情况对比 (n%)

组别	例数	阴道出血	腹痛	晕厥	总发生率
对照组	40	3 (7.50)	2 (5.00)	4 (10.00)	9 (22.50)
研究组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
χ^2	-	-	-	-	5.1647
P	-	-	-	-	0.0230

3 讨论

宫外孕的发病部位多数是女性输卵管内, 面对此类疾病, 通常采用手术摘除输卵管疗法, 此种治疗方案有很好的治疗效果, 但患者的受孕率将因此而降低, 导致患者术后发生负性心理情绪^[2]。此时应给予患者适当护理, 以促进患者术后恢复。

常规护理是临床常用的干预举措, 然而此种护理措施的着重点在于患者病情恢复方面, 轻视了患者心理情绪的护理, 不利于患者的术后恢复。共情护理是针对患者心理状态进行干预的举措, 通过此护理方法的运用, 有效改善了患者不健康心理状态, 有益于加强患者的术后恢复效果^[3]。实验表明, 研究组患者的自我效能评分高于对照组, 焦虑评分比对照组低 ($P < 0.05$); 研究组患者的不良反应总发生率为 5.00%, 与对照组相比偏低 ($P < 0.05$)。由此可以得知, 此护理举措有益于促使患者不良情绪的改善, 提高患者对宫外孕的认识, 从而提高患者护理依从性。

综上所述, 共情护理应用于宫外孕术后患者的临床护理时, 于促进患者生活质量方面有较强的推动作用。

参考文献

- [1] 康红, 何玉凤, 吉翠琴. 共情护理联合放松训练对先兆早孕孕妇抑郁及妊娠结局的影响 [J]. 中国初级卫生保健, 2020, 34(1): 58-61.
- [2] 韩慈, 耿小瑞, 胡晓丽, 等. 共情护理在剖宫产产妇临床护理中应用分析 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(10): 183-184.
- [3] 卢玉静. 共情护理对妇科术后患者康复质量的影响探讨 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(24): 3449-3450.