

系统化优质护理干预对子宫肌瘤患者术后恢复和生活质量的影响

刘芳

兰州大学第二医院妇科 甘肃兰州 730030

摘要: 目的探究系统化优质护理干预对子宫肌瘤患者术后恢复和生活质量的影响。方法以子宫肌瘤患者 50 例为对象, 分为参照组 (25 例, 常规护理)、研究组 (25 例, 系统化优质护理干预), 护理效果对比分析。结果两组患者术后并发症发病率、护理后生活质量评分均优于参照组, $P < 0.05$ 。结论系统化优质护理干预应用于子宫肌瘤患者的手术治疗中, 具有显著效果。
关键词: 系统化优质护理干预; 子宫肌瘤; 并发症; 生活质量;

前言

子宫肌瘤是女性生殖系统的良性肿瘤, 发病率较高, 有关研究数据指出, 超过 35 岁女性子宫肌瘤发病率约为 20%, 在良性肿瘤中约占 51.87%^[1]。腹腔镜技术应用成熟, 在子宫肌瘤中广泛应用, 具有术后恢复快、微创等优点。研究指出, 子宫肌瘤切除患者实施科学护理干预, 有效改善护理质量。本文将 50 例患者进行研究, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以子宫肌瘤手术患者 50 例为对象, 分为参照组 (25 例, 常规护理)、研究组 (25 例, 系统化优质护理干预), 研究时间是 2018 年 1 月-2019 年 12 月。两组患者的一般资料如表 1 所示, 差异是 $P > 0.05$, 具有可比性。

表 1: 两组患者一般资料比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 年龄 (岁) | 子宫肌瘤最大直径 (cm) |
|-----|----|--------------|---------------|
| 研究组 | 25 | 40.53 ± 4.17 | 6.23 ± 1.36 |
| 参照组 | 25 | 40.26 ± 4.34 | 6.54 ± 1.27 |
| T 值 | / | 0.6723 | 0.4165 |
| P 值 | / | 0.5121 | 0.6233 |

1.2 方法

参照组应用常规护理: 完善有关检查, 在术前指导患者的饮食, 做好胃肠道准备, 并准备好手术器械。

给予研究组系统化优质护理干预: (1) 在手术之前, 讲述疾病有关知识, 语言应当通俗易懂。与患者交流沟通, 掌握其情绪变化, 与不同心理状态相结合, 实施针对性指导, 改善不良情绪。做好术前准备, 禁食禁饮, 完善有关检查, 确保患者保持良好的身体状态。手术室应当做好消毒管理, 调整合理温度, 准备好应急药物, 规范放置手术器械。(2) 在手术治疗过程中, 对麻醉药物进行核对, 配合麻醉医师完成手术操作。调整手术体位, 密切关注患者体征变化, 监测各项指标; 关注手术进度, 递送并及时清洗手术器械; 做好术中患者保暖工作; (3) 在术后, 指导患者保持平卧位体位, 持续 6 小时。辅助患者翻身。在患者意识清醒、生命体征稳定以后, 可适当进行主动、被动活动。指导患者日常饮食, 由流质食物、半流质食物逐渐向正常食物过度; 在病情稳定后鼓励患者合理运动。指导患者饮食与生活, 了解患者饮食习惯, 保持良好生活习惯。

1.3 观察指标

记录并发症发病率; 评估生活质量, 使用 SF-36 量表。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 20.0 分析, $P < 0.05$, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的并发症发病率比较

参照组应用常规护理, 研究组应用系统化优质护理干预, 并发症发病率比较: 对于术后并发症, 研究组更低, $P < 0.05$ 。如表 2。

表 2: 并发症发病率比较 (n/%)

| 组别 | n | 低体温 | 肠粘连 | 肢体疼痛 | 发生率 |
|-----|----|------------|-----------|-----------|------------|
| 研究组 | 25 | 0 (0) | 1 (4.00%) | 0 (0) | 1 (4.00%) |
| 参照组 | 25 | 3 (12.00%) | 2 (8.00%) | 1 (4.00%) | 6 (24.00%) |

| | | | | | |
|------------|---|---|---|---|--------|
| χ^2 值 | / | / | / | / | 4.0956 |
| P 值 | / | / | / | / | 0.0478 |

2.2 两组患者的生活质量比较

参照组应用常规护理, 研究组应用系统化优质护理干预, 生活质量比较: 两组患者护理后生活质量评分比较, 研究组更优 ($P < 0.05$)。如表 3。

表 3: 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 护理前 | 护理后 |
|-----|----|--------------|--------------|
| 研究组 | 25 | 74.31 ± 0.89 | 91.74 ± 4.23 |
| 参照组 | 25 | 74.27 ± 0.95 | 83.41 ± 4.82 |
| T 值 | / | 0.9455 | 5.0934 |
| P 值 | / | 0.3214 | 0.0000 |

3 讨论

子宫肌瘤腹腔镜手术属于微创手术, 具有创伤小、恢复快等优点, 通过剥离或切除子宫肌瘤, 有效治疗疾病^[2]。然而, 该术式仍具有创伤性, 术中麻醉、术后制动等影响胃肠道功能, 需加强护理管理。系统化优质护理干预又为新型护理模式, 在普外科广泛应用, 是传统围术期护理、外科手术、疼痛控制、麻醉学等相结合的护理模式, 以循证医学为依据开展护理干预, 预防手术应激反应, 降低术后并发症, 缩短住院时间^[3]。系统化优质护理干预与微创理念保持一致, 要求多学科能够互相协作, 如患者与家属、护士、麻醉、内外科, 以及社会人士。大量临床实践表明, 子宫肌瘤患者在手术治疗中配合实施系统化优质护理干预, 有效改善治疗效果, 促进恢复^[4]。本次研究中, 两组子宫肌瘤患者分别应用不同护理方案, 即常规护理、系统化优质护理干预, 研究结果可见, 研究组术后并发症发病率低于参照组, $P < 0.05$, 研究组护理后生活质量评分优于参照组, $P < 0.05$ 。证实了系统化优质护理干预具有显著护理价值。腹腔镜子宫肌瘤手术患者往往担心术后恢复情况, 通过实施系统化优质护理干预, 为患者提供科学性、规范性与全面性护理, 以患者为基础, 制定护理方案, 包含环境方面、心理方面与器械方面等, 有效促进疾病治疗, 改善预后效果, 改善治疗效果, 提高生活质量^[5]。

综上所述, 系统化优质护理干预应用于腹腔镜下子宫肌瘤剔除术患者的治疗中, 有效预防术后并发症, 提高生活质量, 护理效果显著。

参考文献

- [1] 徐红艳, 边志艳. 系统化优质护理干预对子宫肌瘤患者术后恢复和生活质量的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(34): 170-172.
- [2] 王合丽. 子宫切除术治疗子宫肌瘤、子宫腺肌症患者的围术期护理干预方法及疗效分析 [J]. 糖尿病天地, 2021, 18(1): 265.
- [3] 张晓红. 临床路径护理干预对子宫肌瘤患者围术期护理效果及并发症预防分析 [J]. 健康大视野, 2021, (2): 231.
- [4] 杨崇冬. 探讨综合护理干预在子宫肌瘤行腹腔镜切除术患者中的应用 [J]. 健康大视野, 2021, (2): 14-15.
- [5] 邱小敏. 综合护理干预在腹腔镜子宫肌瘤切除术患者中的应用效果 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(1): 107-108.