

# 个性化护理在子宫肌瘤患者手术室护理中的应用价值探讨

仲繁龙

淮安市妇幼保健院 江苏淮安 223001

**摘要：**目的：探讨子宫肌瘤患者手术室护理中应用个性化护理价值。方法：我院在 2021 年 1 月-2021 年 12 月选取 44 例子子宫肌瘤患者作为研究对象，按照奇偶法进行研究组和对照组的划分，组别各为 22 例。对照组为常规护理，研究组为个性化护理，比对组间的护理满意度与护理后的指标评分。结果：研究组的护理满意度高于对照组，组间差异明显 ( $P<0.05$ )；研究组护理后的指标评分较对照组改善，组间差异明显 ( $P<0.05$ )。结论：为子宫肌瘤患者的手术室护理提供个性化护理，其应用价值较高，能保证患者护理满意度的提升。

**关键词：**个性化护理；子宫肌瘤；手术室；护理

子宫肌瘤作为女性生殖系统的常见疾病，会给妇女身体健康带来很大影响，近几年该病发病率逐渐提升。子宫肌瘤疾病的产生使患者出现子宫不规则出血、骨盆压迫导致的疼痛，治疗多为外科治疗方法<sup>[1-2]</sup>。本文将我院在 2020 年 12 月-2021 年 12 月选取 44 例子子宫肌瘤患者作为研究对象，探讨子宫肌瘤患者手术室护理中应用个性化护理价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

在 2020 年 12 月-2021 年 12 月，我院选取 44 例子子宫肌瘤患者作为研究对象，按照奇偶法进行研究组和对照组的划分，组别各为 22 例。

对照组：最小年龄为 24 岁，最大年龄为 56 岁，平均年龄为 (35.23±2.45) 岁。其中，单发肌瘤和多发肌瘤分别为 10 例、12 例。腹式子宫全切除术和子宫次全切除术分别为 14 例、8 例。

研究组：最小年龄为 23 岁，最大年龄为 55 岁，平均年龄为 (35.24±2.46) 岁。其中，单发肌瘤和多发肌瘤分别为 11 例、11 例。腹式子宫全切除术和子宫次全切除术分别为 13 例、9 例。

以上资料对比差异不显著，统计学意义不存在 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组：常规护理，主要按照一定标准实现无菌操作，在前期准备好手术用品，术中积极配合，术后有效整理等。

研究组：个性化护理；第一，术前需要暗示患者在手术中会使用镇痛药物，且大多数患者都能顺利完成手术，避免患者有过多担忧。第二，术前指导患者进行渐进性膀胱功能训练，每天进行多次的少量饮水，在感觉自己要小便的时候先不上厕所，将小便时间逐渐延长 30 分钟以上。第三，手术前期将术前的禁食时间缩短，保证患者在手术前 1 个小时饮

用葡萄糖 300 毫升，对手术的过程和手术效果进行告知，以增强患者的自信心。第四，尊重患者的生活习惯，通过评估掌握患者喜欢的食物，按照患者的兴趣爱好选择适合的音乐治疗。术后将对患者实现治疗性抚摸，指导家属对患者从手臂到手腕都需要进行揉捏，保证一天 2-3 次，一次 1 分钟。

### 1.3 效果判定标准

(1) 护理满意度。采取调查问卷的方式，将其分为满意、一般和不同意三个维度。

(2) 对组间患者术后症状自评量表评分、疗效观察评分、术后相关症状评分和月经期症状评分。

### 1.4 统计学分析

本文中的所有数据处理均使用 SPSS23.0 统计学软件；资料描述：计数资料为 (n)，如：患者护理满意度；计量资料为 ( $\bar{x} \pm s$ )，如：患者护理后临床症状评分，实现组间的差异检验：计数资料为  $\chi^2$ ，计量资料为  $t$ ；统计学意义判定标准： $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 组间患者护理满意度

研究组患者护理满意度为 90.90%，对照组患者护理满意度为 63.63%，组间差异明显 ( $P<0.05$ )，具体如表 1 所示。

表 1 对比两组患者护理满意度 (n/%)

组别	n	满意	一般	不满意	满意度
研究组	22	10 (45.45)	10 (45.45)	2 (9.09)	20 (90.90)
对照组	22	10 (45.45)	4 (18.18)	8 (36.36)	14 (63.63)
$\chi^2$					4.6588
P					0.0308

### 2.2 组间患者护理后的症状评分

研究组护理后的指标评分较对照组改善，组间差异明显 ( $P<0.05$ )，具体如表 2 所示。

表 2 两组护理后的症状评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	症状自评量表评分	疗效观察评分	术后相关症状评分	月经期相关症状评分
研究组	22	32.42±3.23	3.21±0.23	7.24±1.24	5.12±0.93
对照组	22	53.22±3.12	5.13±0.45	5.23±1.42	3.52±0.92
T 值		21.7246	17.8198	5.0009	5.7368
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

子宫肌瘤作为临床上的常见妇科疾病，其病因还未明显。大多认为是和患者的雌激素长期刺激有很大的关系。子宫肌瘤大多发生于围绝经期妇女，临床治疗一般为手术。但是手术伤害较大，会引起多种并发症。所以增加护理是必要的<sup>[3]</sup>。

个性化护理能为患者营造有效的住院环境，保证患者手术得到有效实施，维护其安全性。子宫肌瘤患者手术常见的不良症状为疼痛，很大程度上影响患者的舒适度。尽管疼痛是手术不可避免的，但是，经特定训练和指导，能使患者对肢体疼痛提前做好心理准备，且侧卧位的适应能力也会逐渐增强。为了使患者情绪缓解，逐渐放松身体，需要逐渐转移注意力，保证患者对疼痛具备较高的耐受性。个性化护理在子宫肌瘤患者手术室护理工作的应用具有重要作用，能有效提高护理质量，也有利于患者治疗效率的提升。同时个性化

护理也能获得良好的手术效果，避免并发症的发生，能为患者临床治疗提供重要条件，在维护良好医患关系的同时，也适合临床上的广泛应用和推广<sup>[4]</sup>。

### 参考文献

- [1] 徐丽敏, 修惠宇, 于波. 个性化护理在子宫肌瘤患者手术室护理中的应用价值探讨 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(13): 41-44.
- [2] 时月生. 个性化舒适护理干预在巨大子宫肌瘤患者手术室护理中的应用观察 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(14): 152.
- [3] 王小云. 舒适护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术中的效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(16): 215-217.
- [4] 熊桂英, 阿力江·阿不都卡地尔, 胡佳, 等. 个性化体位摆放在妇科腹腔镜手术中的应用研究 [J]. 黑龙江医药, 2019, 32(5): 1225-1226.