

关于宫腔镜治疗子宫内膜息肉围手术管理

杜石娟

澧县人民医院 湖南 常德 415500

【摘要】目的: 探讨关于宫腔镜治疗子宫内膜息肉术后管理。方法: 选取 2020 年 1 月 -2022 年 1 月期间, 来我院实施宫腔镜治疗子宫内膜息肉患者 100 例作为研究对象, 采取随机数表法将组间患者分为观察组与对照组, 每组患者各 50 例, 其中对照组患者实施常规预防和护理干预, 观察组采取针对性预防干预, 随即对组间患者并发症发生率和护理满意进行比对。结果: 通过组间数据对比得知, 观察组患者出现下肢静脉血栓、术后出血、低钠血症等并发症发生率 (6%) 显著低于对照组 (24%); 同时观察组满意度 (90%) 显著高于对照组 (75%), 组间差异较大, 具有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论: 通过对子宫内膜息肉患者实施宫腔镜干预治疗有着良好应用效果, 在其余后实施针对性管理干预, 可有效降低出现并发症可能性, 提高患者满意度, 从而促进患者早日康复, 有着较高临床应用价值。

【关键词】: 宫腔镜; 子宫内膜息肉; 并发症

Postoperative Management of Endometrial Polyps Treated with Hysteroscopy

Shijuan Du

Li County People's Hospital Hunan Changde 415500

Abstract: Objective: To explore the postoperative management of hysteroscopic treatment for endometrial polyps. Method: A total of 100 patients with endometrial polyps who underwent hysteroscopy treatment in our hospital from January 2020 to January 2022 were selected as the research subjects. The patients between the groups were randomly divided into an observation group and a control group using a random number table method, with 50 patients in each group. The control group received routine prevention and nursing interventions, while the observation group received targeted preventive interventions. The incidence of complications and nursing satisfaction among the patients between the groups were then compared. Results: According to the data comparison between the groups, the incidence of complications such as lower limb vein thrombosis, postoperative bleeding, and hyponatremia in the observation group (6%) was significantly lower than that in the control group (24%); At the same time, the satisfaction rate of the observation group (90%) was significantly higher than that of the control group (75%), and there was a significant difference between the groups, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of hysteroscopy intervention therapy for patients with endometrial polyps has a good application effect. Targeted management interventions can effectively reduce the likelihood of complications, improve patient satisfaction, and promote early recovery of patients, with high clinical application value.

Keywords: Hysteroscopy; Endometrial polyps; Complication

子宫内膜息肉是子宫内膜局部过度生长引起的常见妇科病。据部分学者研究表明, 该疾病一般多见于 40-50 岁中年女性群体中。子宫内膜息肉易引起异常子宫出血, 还易引起不孕, 部分有癌变可能^[1]。现阶段对于该疾病一般采用宫腔镜手术, 且已于临床应用较为广泛。由于该疾病在术后极易复发, 易引起患者焦虑情绪, 故围手术期应进行心理干预, 术后需对患者实施药物干预治疗, 从而降低复发率, 提高患者随诊的依从性^[2]。此次研究来我院实施宫腔镜治疗子宫内膜息肉患者 100 例作为研究对象, 通过为其实施针对性预防干预, 以图明确术后管理效果, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 1 月 -2022 年 1 月期间, 来我院实施宫腔镜治疗子宫内膜息肉患者 100 例作为研究对象, 采取随机数表法将组间患者分为观察组与对照组, 每组患者各 50 例, 对照组患者年龄 45-65 (平均年龄 55.12 ± 0.25) 岁, 观察组对照组患者年龄 45-65 (平均年龄 55.09 ± 0.37) 岁, 入组对

象围术期均实施子宫内膜病理切片诊断。纳入标准: (1) 非妊娠期、哺乳期者; (2) 未合并神经、言语功能障碍者; (3) 未合并器质性、血液性病者。排除标准: (1) 合并免疫性、恶性肿瘤者; (2) 救护依从性差, 主动退出者。入组对象临床资料无显著差异, 不具有统计学意义, $P > 0.05$ 。组间患者均知晓此次研究, 并签署知情同意书。

1.2 方法

组间子宫内膜息肉患者均实施宫腔镜治疗, 与此同时对照组为患者实施常规预防和护理干预, 观察组在对照组基础上实施心理干预及后续药物治疗, 在其对并发症防范处理上, 其主要实施办法为: 首先是心理干预。由于患者在术后时常因担心手术治疗效果, 进而产生恐惧、焦虑等不良心理, 而对术后治疗造成不利影响。为此, 医护人员需对患者实施心理慰藉, 详细告知优势, 同时向其讲解成功救治案例, 平缓患者焦虑不安情绪, 提高术后康复管理依从性, 且需对患者术前相关注意事项以及围术流程加以指导说明, 做好健康宣教, 确保围术环境干净卫生; 其次是针对患者术后出血症状的防范。特别是手术时间长的

患者, 患者医护人员时刻关注患者生命体征变化。部分患者术后易出现低钠血症症状, 故医护人员需对此进行针对性预防护理。因宫腔手术操作时间长时, 内膜吸收膨宫液过多, 极易使患者出现低钠血症。故手术操作时一定要注重手术时间以及膨宫液体量, 膨宫压力保持在 80mmHg 以下, 手术时间保持在 30min 以内, 避免因摄入过多诱发低钠血症。当患者出现心率过缓、血压下降时, 进行血清电解质检测, 针对血钠指标明确分析, 及时补充钠离子^[5]。预后药物干预以及预防病症复发。在为患者实施宫腔镜治疗时, 虽然能够针对患者子宫内息肉组织有效切除, 但子宫内息肉极易复发, 临床研究显示, 高效孕激素可有效抑制患者子宫内息肉复发。对施宫腔镜手术后, 病检确诊为子宫内息肉患者, 且未绝经者, 术后孕激素临床干预。在药物使用过程中, 采取个性化的药物治疗方案, 并做好临床监督指导^[6]。

最后是患者静脉栓塞的防范。宫腔镜操作过程中, 需采取截石体位, 若手术耗时较长, 极易导致患者下肢静脉血流受到影响, 诱发静脉栓塞形成。故在患者术后身体条件允许情况, 需鼓励患者尽可能早日下床运动, 若患者体质条件不允许, 可由医护人员为其进行针对性下肢放松、按摩。尤其是高血脂患者极易出现血栓症状, 可一日内多次询问患者体征感受, 若其存在麻木胀痛感尤为关注; 待患者出院前需对其饮食结构(以清淡为主, 多以维生素高蛋白类食材为主, 禁忌油腻食物)、日常行为方式及创面受损程度进行指导, 叮嘱患者需保持阴部卫生, 若出现感染出血, 及时做好消炎处置, 如未能有效改善, 及时回院复诊。

1.3 评价指标及判定标准

(1) 并发症情况

针对组间患者术后出现下肢静脉血栓、术后出血、低钠血症等并发症情况进行统计, 并做出数据对比。

(2) 满意度

向组间患者发放本院自制治疗满意度调查问卷, 发放与回收问卷均为 100 份, 评测有效率 100%。评估总计分值为 100 分, 65 分以下为不满意, 66-75 分为一般, 76-100 分为满意。(满意+一般)/该组总人数*100%=该组满意度。

1.4 统计学处理

通过统计学软件 SPSS22.0 对观察对象进行数据研究, 研究资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 进行表述, 相关数值进行 t 检验分析, 同时两组数值在 $P < 0.05$ 条件下, 其可判断为两组间差异较大, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者术后并发症发生率

如图一, 观察组术后出现下肢静脉血栓、术后出血、低钠血症等并发症概率(6%)显著低于对照组(24%), 组间差异较大, 具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 1 组间患者术后并发症发生率

组别	下肢静脉血栓	术后出血	低钠血症	并发症发生率
观察组 n=50	1 (2%)	1 (2%)	1 (2%)	3 (6%)
对照组 n=50	4 (8%)	4 (8%)	4 (8%)	12 (24%)

t				6.352
P				0.011

2.2 组间患者满意度对比

对照组满意、一般人数分别为 15 例(30%)、20 例(40%), 满意度为 75%; 观察组满意、一般人数分别为 20 例(40%)、25 例(50%), 满意度为 90%。经对比, 观察组满意度高于对照组, 具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

3 讨论

子宫内息肉是患者子宫内局部过度生长所产生的常见妇科病。现阶段, 对于该病症致病因素尚未明确, 大部分临床学者研究认为, 该病症同患者雌激素水平及内膜炎症有着密切联系。子宫内息肉在病症特征上主要表现为患者阴道不规则流血、经量增多等, 虽然对患者生存能力不会产生严重威胁, 但是对患者生活质量有着严重影响^[8]。

在临床救治期间, 通常为患者实施激素干预等办法, 但是在总体效果上并不理想。而现阶段一般则会为患者实施宫腔镜下围术治疗。在宫腔镜围术治疗期间, 通常可行刮除或电切干预, 二者临床适用性较高, 可以有效降低子宫内厚度, 降低术后病症复发概率。同时通过宫腔镜下息肉切除, 可精准切除息肉组织, 是现阶段临床治疗子宫内息肉的主要手段。而对子宫内息肉患者围术期实施护理干预则能够对患者临床疗效和并发症防治有着积极作用。在此期间主要需对患者进行心理护理干预, 通过为其患者进行成功救治案例宣讲, 增加语言交流频次, 关注患者身心状态, 对存在紧张情绪患者做好针对性引导慰藉, 并于术后针对并发症表现原理加以说明。并且针对院外指导上, 需对患者饮食干预、日常行为及伤口预防进行评估, 需同患者保持密切联系, 若出现异常体征及时同医生联系复查。同时对于患者可能出现的出血情况, 以及对于低钠血症做好防范, 且指导患者进行术后运动, 防止出现静脉血栓。药物治疗可有效降低复发。

特别是对于生育期女性, 由于激素水平的波动, 极易复发, 术后管理亦为重要。高效孕激素临床已普遍应用, 不仅可以达到避孕目的, 还可以抑制息肉复发。

在此次研究中, 观察组通过对子宫内息肉患者实施宫腔镜手术护理, 其并发症发生率(6%)显著低于对照组(24%), 同时其患者护理满意度(90%)显著高于对照组(75%), 二者之间数据存在明显差异。进而说明宫腔镜手术护理安全性较高、对患者预后效果良好, 可显著提升患者护理满意度。

综上所述, 通过宫腔镜治疗子宫内息肉, 有着良好的治疗效果, 围手术期实施针对性管理干预, 可有效降低出现并发症可能性, 术后有效的药物治疗, 提高患者满意度, 从而促进患者早日康复, 值得临床广泛推广应用。

参考文献:

[1] 潘蕾, 位路其, 张锦聪. 宫腔镜下电切术联合曼月乐治疗子宫内息肉的疗效及术后复发相关分析 [J]. 医药论坛杂志, 2022, 43(24): 56-60.

[2] 施亚洁, 周素芳, 王晓庆, 邹丹. 少腹逐瘀汤辅助宫

腔镜手术治疗对子宫内膜息肉患者术后复发率的影响[J]. 药物评价研究, 2022, 45(10): 2082-2087.

[3] 董国霞, 周燕飞, 段柏情, 曾铭强, 李利平. 宫腔镜下电切术与刮宫术治疗子宫内膜息肉合并不孕症的疗效比较及术后妊娠的影响因素分析[J]. 现代生物医学进展, 2022, 22(16): 3137-3142.

[4] 王锐, 李杰, 王丽, 李莹莹, 徐福霞, 邬玮. 宫腔镜电切术治疗子宫内膜息肉的疗效及影响患者术后复发因素的 Logistic 回归分析[J]. 现代生物医学进展, 2022, 22(12): 2313-2317.

[5] 翁佳丽, 叶绿菊, 王泽华. 孕激素辅助宫腔镜治疗多发性子宫内膜息肉的临床效果及对术后复发的影响[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(08): 1536-1538.

[6] 田爱华, 赵倩. 左炔诺孕酮宫内缓释系统与屈螺酮炔雌醇片治疗宫腔镜子宫内膜息肉切除术后患者的效果比较[J]. 中国民康医学, 2022, 34(06): 140-142.

[7] 彭晚莲, 李坚雄, 彭雪琼. 宫腔镜手术联合术后孕激素治疗对子宫内膜息肉患者子宫内膜厚度、月经状况及复发率的影响[J]. 中外医学研究, 2022, 20(06): 134-136.

[8] 王敏洁, 苏萍. 孕激素联合宫腔镜手术治疗子宫内膜息肉的临床效果及对术后复发的影响[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(03): 415-417.

[9] 吴佳妮. 宫腔镜术后放置左炔诺孕酮宫内缓释系统与口服地屈孕酮治疗子宫内膜息肉患者的效果比较[J]. 中国民康医学, 2022, 34(01): 147-149.

[10] 匡清菊. 探讨子宫内膜息肉的宫腔镜手术治疗及术后应用孕激素预防复发的效果[A]. 中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司. 全国科研理论学术研究成果汇编(四)[C]. 中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司: 华教创新(北京)文化传媒有限公司, 2020: 281-284.