

舒适护理在卵巢囊肿切除术中的应用效果观察

徐 东

(湖北省恩施土家族苗族自治州巴东县人民医院 湖北 恩施 444300)

【摘 要】目的：探究舒适护理在卵巢囊肿切除术中对改善患者心理状况、推动术后恢复的影响。方法：观察对象为我院收治 50 例行卵巢囊肿切除术患者，入组时间 2018 年 1 月至 2019 年 12 月，按照择期手术时间划分小组，常规组 25 例，实施常规手术护理，舒适组 25 例，实施舒适护理，观察护理效果。结果：护理后，舒适组 SDS、SAS 自评分低于常规组 ($P<0.01$)；舒适组卵巢囊肿切除术术后初次排气体时间、床下运动时间、初次进食时间、术后总住院时间均短于常规组 ($P<0.05$) 患者对手术管理、环境管理及医疗关怀等维度满意评分高于常规组 ($P<0.05$)。结论：卵巢囊肿切除术中落实舒适护理对策，可有效缓解患者负性情绪，推动术后恢复，护理优势显著且患者满意度佳，可推广。

【关键词】舒适护理；卵巢囊肿切除术；应用效果

Observation on the application effect of comfortable nursing in ovarian cyst resection

Dong Xu

(People's Hospital of Badong County, Enshi Tujia and Miao Autonomous Prefecture, Hubei Province, Enshi, Hubei, 444300)

[Abstract] Objective: To explore the effect of comfortable nursing in ovarian cyst resection on improving patients' psychological status and promoting postoperative recovery. Methods: The observation objects were 50 patients with ovarian cyst resection admitted to our hospital from January 2018 to December 2019. According to the elective operation time, the patients were divided into two groups: routine group ($n = 25$), which received routine operation nursing, and comfortable group ($n = 25$), which received comfortable nursing, and observed the nursing effect. Results: After nursing, self-scores of SDS and SAS in comfort group were lower than those in routine group ($P<0.01$). The first gas discharge time, the time of exercise under the bed, the time of first eating and the total postoperative hospital stay in the comfortable group were shorter than those in the conventional group ($P<0.05$). The satisfaction scores of surgical management, environmental management and medical care in the comfortable group were higher than those in the conventional group ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of comfortable nursing strategy in ovarian cyst resection can effectively relieve patients' negative emotions, promote postoperative recovery, nursing advantages are significant and patients' satisfaction is good, which can be popularized.

[Key words] Comfortable nursing; Ovarian cyst resection; Application effect

卵巢囊肿为女性生殖系统常见良性肿瘤，因卵巢病理位置特殊，解剖层次复杂，囊肿初始表现不显著^[1]。现阶段卵巢囊肿治疗手段以保守治疗及手术治疗为主，保守治疗通过药物治疗，有效控制卵巢囊肿增大，缓解病情，待绝经后因卵巢功能减弱，囊肿停止生长，无需特殊治疗干预。但随着近年卵巢囊肿患病率年轻化趋势，年轻女性卵巢囊肿患者多倾向于开展手术治疗，旨在降低疾病复发，提高临床治疗有效性。随着近年外科技术不断优化，腹腔镜技术的引入，在卵巢囊肿切除术中发挥微创优势，可有效控制术中出血量、减少手术创伤，缩短术后康复周期，逐渐成为卵巢囊肿首选治疗方案。舒适护理是以患者机体感受为目的，提高就诊服务满意度为宗旨，为近年优质护理探讨热点课题^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察对象为我院收治 50 例行卵巢囊肿切除术患者，入组时间 2018 年 1 月至 2019 年 12 月，按照择期手术时间划分小组，常规组 25 例，年龄区间 26-54 岁，均值 (41.19 ± 3.38) 岁，其中囊肿单侧发病 19 例，双侧发病 6 例，病程 1 个月-5 年，均值 (1.19 ± 0.57) 年；舒适组 25 例，年龄区间 26-54 岁，均值 (41.19 ± 3.38) 岁，其中囊肿单侧发病 19 例，双侧发病 6 例，病程 1 个月-5 年，均值 (1.19 ± 0.57) 年；入组卵巢囊肿切除术患者病历资料相关变量符合数据比对要求 ($P>0.05$)。

1.2 方法

常规组实施常规手术护理，卵巢囊肿切除术开展

之前,辅助患者了解手术通知单信息,指导患者及家属签署手术知情同意书。术中熟练递接手术器械,开展针对性管理措施。术后依据患者机体情况开展针对性抗感染措施,避免医疗性感染情况发生;遵医嘱辅助患者开展择期康复护理。

舒适组实施舒适护理:(1)组建舒适护理小组,主要成员包括外科专家学者、妇科护士长、妇科护理人员等,选取既往卵巢囊肿切除术行病案分析,了解护理问题及当前阶段护理落实情况,组织组内护理人员通过座谈会、护理查房等形式,了解护理存在问题,检索护理文献等,实时掌握最新护理研究成果,拟定针对性护理管理措施。针对舒适护理理念对组内护理人员进行讲解,告知舒适护理落实重要性,提高患者机体舒适度为宜,充分体现护理优势,改善患者身心状况,构建良好的护患关系^[3]。(2)舒适环境管理:重视环境因素对患者心理健康的影响,避免陌生环境所致应激反应,帮助患者详细介绍手术环境,病房内确保空气流通,温湿度适宜,以机体舒适度为主,限制非必要人群流动,确保患者处于安静、舒适环境下;保障患者术前睡眠时间充足,同时可在非休息时间,播放舒缓音乐,缓解焦虑、紧张负面情绪。(3)术前心理疏导:护理人员帮助患者引荐手术主刀医师及责任护理人员,针对手术注意事项、手术转归等情况对患者进行讲解,告知临床最新研究结果及手术成熟性,有效提高患者手术治疗信心。(4)疼痛护理:手术为侵入性操作,可出现疼痛情况,依据患者不同疼痛感受给予针对性护理指导,建议患者术后采用胸式呼吸方式,避免过度牵拉伤口,可通过护患沟通、观看视频、听音乐等方式,转移疾病关注度,有效提高机体疼痛阈值;针对疼痛敏感患者,遵医嘱使用镇痛药物,观察药物使用情况,及时发现药物不良反应。(5)术后早期康复护理:针对手术完成情况对患者进行讲解,确保患者了解机体状况,明确疾病转归趋势,树立疾病治疗信心的同时,确保患者身心愉悦;告知术后早期康复开展重要性,指导患者早期进行床下运动,促进胃肠道功能恢复^[4];早期给予患者营养支持,有效避免术后营养不良、便秘等情况,缩短患者住院时间。

1.3 评价标准

心理状况评估标准参照汉密尔顿抑郁自评量表(SDS)、汉密尔顿焦虑自评量表(SAS),分数与患者心理状况呈负相关。

手术指标评估,观察不同护理模式下术后初次排气时间、床下运动时间、初次进食时间及术后总住院时间等指标。

自拟满意度评估表,了解卵巢囊肿切除术患者对手术管理、环境管理及医疗关怀等维度满意,问卷信效度 0.77。

1.4 统计学分析

统计计算软件为 SPSS24.0,统计结果 $P<0.05$ 提示有差异, $P<0.01$ 提示差异显著。

2 结果

2.1 护理前后心理状况评分结果

护理前统计两组卵巢囊肿患者 SDS、SAS 自评分提示无差异,护理后,两组 SDS、SAS 自评分较护理前降低,舒适组 SDS、SAS 自评分低于常规组,差异有统计学意义($P<0.01$),见表 1。

2.2 两组护理模式下手术指标差异性比对

舒适组卵巢囊肿切除术后时间均短于常规组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组卵巢囊肿切除术患者满意度统计

舒适组卵巢囊肿切除术患者对手术管理、环境管理及医疗关怀等维度满意评分高于常规组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 3。

3 讨论

卵巢囊肿为良性肿瘤,可通过早期手术切除后获得理想预后效果;但因卵巢病灶位置特殊,囊肿切除易出现残留情况,复发率较高,严重危害女性患者身心健康。卵巢囊肿切除术为侵入性操作,受疾病及手术治疗影响,患者围术期伴有不同程度焦虑、紧张等情绪,诱发手术应激反应几率较高,对术后转归具有一定影响,在患者手术治疗期间开展舒适护理指导尤为重要^[5]。舒适护理最初在上世纪 90 年代提出,以优化整体医疗模式为目的,转移服务中心,以患者为中心,依据患者身心状况,拟定针对性护理方案,确保患者身心处于舒适状态,构建良好的护患关系,有助于缓解患者负面情绪,同时对提高患者手术依从性、推动术后转归具有重要影响。观察数据显示,护理后舒适组 SDS、SAS 自评分低于常规组($P<0.01$);舒适组术后时间均短于常规组($P<0.05$);舒适组卵巢囊肿切除术患者对手术管理、环境管理及医疗关怀等维度满意评分高于常规组($P<0.05$)。经实验数据可证实,舒适护理的开展可有效提高患者对医护人员专业性的

表 1 护理前后心理状况评分结果 [$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	n	SDS		t 值	P 值	SAS		t 值	P 值
		护理前	护理后			护理前	护理后		
常规组	25	17.26 ± 1.58	13.35 ± 1.16	9.974	0.000	20.34 ± 2.34	15.34 ± 2.07	8.002	0.000
舒适组	25	17.41 ± 1.55	9.67 ± 1.07	20.547	0.000	20.29 ± 2.41	10.04 ± 1.52	17.987	0.000
t 值		0.339	11.659			0.074	10.319		
P 值		0.736	0.000			0.941	0.000		

表 2 两组护理模式下手术指标差异性比对 [$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	n	术后初次排气体时间 (h)	床下运动时间 (h)	初次进食时间 (d)	术后总住院时间(d)
常规组	25	22.07 ± 3.37	28.51 ± 2.84	2.04 ± 0.73	6.84 ± 1.21
舒适组	25	17.84 ± 2.51	22.49 ± 2.43	1.58 ± 0.66	6.07 ± 1.08
t 值		5.033	8.053	2.337	2.374
P 值		0.000	0.000	0.024	0.022

表 3 两组卵巢囊肿切除术患者满意度统计 [$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	n	手术管理	环境管理	医疗关怀
常规组	25	85.61 ± 7.85	80.17 ± 7.16	76.38 ± 6.82
舒适组	25	91.34 ± 8.95	91.44 ± 8.52	89.81 ± 7.99
t 值		2.407	5.063	6.392
P 值		0.020	0.000	0.000

认可, 提高手术配合度的同时, 有效预防手术风险事件, 为手术治疗增效; 同时舒适护理在围术期给予患者针对性指导, 帮助患者平稳过渡风险期, 缩短术后转归时间, 护理效果显著。

综上, 卵巢囊肿切除术中落实舒适护理对策, 可有效缓解患者负性情绪, 推动术后恢复, 护理优势显著且患者满意度佳, 可推广。

参考文献:

- [1] 王美容. 舒适护理对卵巢囊肿切除术患者术后恢复及负性情绪的影响 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(12): 1637-1638
- [2] 杨帆, 张丽萍. 腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者

护理中舒适护理的临床应用分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(2): 159, 161

- [3] 刘韵姿. 需要层次护理对卵巢囊肿切除术患者心理韧性及应对方式的影响 [J]. 首都食品与医药, 2022, 29(12): 103-105

[4] 翁纯华, 陈广秀, 李燕妮, 等. 体位舒适度护理服务模式在腹腔镜下卵巢囊肿切除术中的应用效果观察 [J]. 临床医学工程, 2020, 27(3): 341-342

- [5] 梁兵. 基于快速康复外科理念的围术期护理在腹腔镜卵巢囊肿切除术患者中的应用效果 [J]. 中国实用医药, 2020, 15(30): 171-173