

优质护理对腹腔镜子宫肌瘤挖除术患者的效果评价

罗爱玲

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘要】目的：探究在腹腔镜子宫肌瘤挖除术中应用优质护理的效果。**方法：**选取2019年8月至2020年7月在我院治疗的120例腹腔镜子宫肌瘤挖除术患者作为研究对象，将她们随机分成对照组和观察组，对照组采取常规护理，观察组在对照组基础上采取优质护理，之后比较两组患者在护理后患者的治疗有效率以及患者的并发症发生率。**结果：**观察组护理后临床疗效有效率为50（83.33%），并发症发生率为8（13.33%）（ p 值 <0.05 ）。**结论：**在腹腔镜子宫肌瘤挖除术患者中采取优质护理效果显著，值得推荐应用。

【关键词】腹腔镜；子宫肌瘤挖除术；效果；优质护理

子宫肌瘤是女性生殖器官中最常见的一种良性肿瘤，也是人体中最常见的肿瘤之一，又称为纤维肌瘤、子宫纤维瘤^[1]。由于子宫肌瘤主要是由子宫平滑肌细胞增生而成，其中有少量纤维结缔组织而存在，故全称为子宫平滑肌瘤。子宫肌瘤在临床上常见的症状有子宫出血、腹部包块及压迫、白带增多、疼痛、不孕及流产、贫血等。随着科技的进步，微创技术的发展，腹腔镜切除术成为了子宫肌瘤的主要治疗方法之一^[2]。然而临床发现，光是通过治疗无法提升患者的康复，对手术患者采取科学有效的护理干预才能让患者更快的恢复健康^[3]。我院为探讨在腹腔镜子宫肌瘤挖除术患者中应用优质护理的效果展开了研究，选取了2019年8月至2020年7月在我院治疗的120例腹腔镜子宫肌瘤挖除术患者作为研究对象，具体研究报告请见下文。

1 资料及方法

1.1 资料

我院选取2019年8月至2020年7月在我院治疗的120例腹腔镜子宫肌瘤挖除术患者作为研究对象，将她们随机分成两组，分别为观察组和对照组，各60例。

对照组：女；60；年龄：31-48（39.5±9.4）岁；子宫肌瘤直径：4.9-11.8（8.35±0.82）厘米。

观察组：女；60；年龄：32-48（40.2±10.1）岁；子宫肌瘤直径：5.8-11.2（8.51±0.89）厘米。

纳入标准：患者均采取了腹腔镜子宫肌瘤挖除术；均已告知患者及家属本次试验，签署同意书。

排除标准：认知障碍，精神异常；高血压患者。

组间资料对比， p 值 >0.05 。

1.2 方法

对照组：采取常规护理方案，其中包括生命体征检测、手术前后事项说明、术后饮食等。

观察组：在对照组的基础上增加优质护理，具体操作方法如下。

①为患者介绍病房内设备，周边环境。护理工作人员应主动上前与患者自我介绍，让患者对周边环境及工作人员有所了解，降低患者的陌生感。

②为患者进行健康知识宣教，告知患者子宫肌瘤发病原因和机制，术前准备和应当注意的事项，手术中有可能发生的不良反应等。增加患者的认知度，减少患者焦虑、不安等情绪，增强患者的信心。

③进入手术室后为患者介绍手术室环境，注意手术室内温度的控制，让患者处于舒适的温度环境，对患者进行鼓励，减少患者的恐惧。密切监测患者生命体征的变化情况

④手术后可以为患者播放轻柔的音乐，让患者放松。当患者麻醉清醒，及时对患者给予氧气，指导患者正确的术后卧位。对患者及家属说明术后的注意事项和护理方法。

1.3 观察指标

①比较两组腹腔镜子宫肌瘤挖除术患者护理后临床有效率情况，有效率=治愈+有效/例数*100%。

②对比护理后两组患者并发症发生率情况，其中包含感染、肠梗阻、术后出血的对比。

1.4 统计学

$P < 0.05$ 表示对比数据有很大差别，文中计数（ χ^2 检验）、计量（ t 检验）资料用SPSS20.0软件处理。

2 结果

2.1 临床疗效

通过临床疗效的观察和记录，比较出观察组护理后临床疗效有效率为50（83.33%），对照组为31（51.67%），观察组有效率高于对照组， $P < 0.05$ 。

表1：比较患者临床疗效情况[n（%）]

组名	例数（n）	治愈	有效	无效	有效率
对照组	60	18	13	29	31（51.67）
观察组	60	29	21	10	50（83.33）
χ^2 值	—	—	—	—	13.713
P值	—	—	—	—	0.001

2.2 并发症

通过观察记录，观察组腹腔镜子宫肌瘤挖除术患者护理后并发症发生率为8（13.33%），对照组为18（30.00%），观察组并发症发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。

表2：比较两组患者并发症发生率[n（%）]

组名	例数（n）	感染	肠梗阻	术后出血	发生率
对照组	60	6	7	5	18（30.00）
观察组	60	3	2	3	8（13.33）
χ^2 值	—	—	—	—	4.910
P值	—	—	—	—	0.027

3 讨论

腹腔镜子宫肌瘤挖除术是临床主要治疗方法之一^[4]。它的术后出血少、创伤小、手术后恢复快。然而光靠精良的治疗方法是不够的，还需要在治疗过程中搭配优质的护理，才能够有效提升治疗效果，加快患者康复时间。优质护理在患者不同时段、不同身体状况采取不同护理方法。例如手术前，对患者进行环境、设备及工作人员的介绍，减少患者的陌生感，对患者进行健康知识宣教，提升对疾病的自我认知度等，增加患者信心。术中，对患者进行鼓励，安抚等。调节患者情绪，为患者营造舒适的温度空间等。术后，为患者及家属讲解术后护理方法以及注意事项等。

通过本次研究结果可以看出采取优质护理的观察组，患者疗效情况和并发症发生率结果均优于对照组。

如上，对腹腔镜子宫肌瘤挖除术患者采取优质护理效果显著，非常值得推广应用。

参考文献：

- [1] 张斌灵, 曾秀玲, 吴兴花. 优质护理干预在腹腔镜子宫肌瘤切除术患者围手术期的应用效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(6): 144-145.
- [2] 钟艳. 优质护理对腹腔镜子宫肌瘤切除术中患者机体应激反应的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(9): 1258-1259.
- [3] 曹妍, 程晓林, 陈有美. 优质护理在腹腔镜子宫肌瘤切除术患者术后护理效果研究[J]. 基因组学与应用生物学, 2019, 38(1): 349-355.
- [4] 窦优阳. 优质护理对腹腔镜子宫肌瘤切除术患者生活质量及护理满意度的影响[J]. 西藏医药, 2019, 40(3): 125-126.