

全面覆盖护理在子宫内膜息肉宫腔镜手术患者中的应用优势评价

李梦洁

山东省济南市商河县人民医院 济南商河 251600

摘要: 目的: 探究全面覆盖护理在子宫内膜息肉宫腔镜手术患者中的应用效果。方法: 对本院80例行宫腔镜手术治疗的子宫内膜息肉患者展开研究, 以简单随机法将其分为对照组、观察组(40例/组), 对照组子宫内膜息肉患者展开常规护理, 观察组实施全面覆盖护理, 比较指标: 术后下床活动时间、住院时间, 另外对比2组患者并发症发生率、护理前后不良情绪评分。结果: 观察组子宫内膜息肉患者术后并发症发生率为5.00%, 低于对照组患者的20.00%; $P < 0.05$ 。在实施护理前, 2组患者SAS(焦虑自评量表)、SDS(抑郁自评量表)、DT(心理痛苦温度计)评分对比并无统计学意义: $P > 0.05$; 护理后, 观察组患者的SAS、SDS、DT评分均低于对照组: $P < 0.05$ 。护理后, 观察组患者首次下床活动时间、住院时间短于对照组子宫内膜息肉患者: $P < 0.05$ 。结论: 子宫内膜息肉患者在实施宫腔镜手术治疗过程中展开全面覆盖护理, 有助于降低患者的不良情绪, 并减少并发症的发生, 提高患者愈后康复效果, 值得推广。

关键词: 子宫内膜息肉; 宫腔镜手术; 全面覆盖护理; 不良情绪; 并发症

Evaluation of the advantages of comprehensive coverage nursing in patients undergoing hysteroscopic surgery for endometrial polyps

Li Mengjie

Shanghe County People's Hospital of Jinan City, Shandong Province

Abstract: Objective: To explore the application effect of comprehensive coverage nursing in patients undergoing hysteroscopic surgery for endometrial polyps. Methods: 80 patients with endometrial polyps treated by hysteroscopy in our hospital were studied. They were divided into a control group and an observation group (40 cases/group) by a simple random method. The patients with endometrial polyps in the control group received routine nursing, and the observation group received comprehensive coverage nursing. The comparison indexes were: postoperative out-of-bed activity time and hospital stay. In addition, the incidence of complications and adverse mood scores before and after nursing were compared between the two groups. Results: The incidence of postoperative complications in patients with endometrial polyps in the observation group was 5.00%, which was lower than 20.00% in the control group ($P < 0.05$). Before nursing, there was no significant difference in the scores of SAS (self-rating Anxiety Scale), SDS (self-rating Depression Scale) and DT (psychological pain thermometer) between the two groups: $P > 0.05$; After nursing, the scores of SAS, SDS, and DT in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). After nursing, the first time out of bed activity time and hospitalization time of patients in the observation group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Comprehensive coverage nursing for patients with endometrial polyps in the process of hysteroscopic surgery is helpful to reduce the bad mood of patients, reduce the occurrence of complications and improve the rehabilitation effect of patients. It is worth popularizing.

Keywords: endometrial polyps; Hysteroscopic surgery; Comprehensive coverage of nursing; Bad mood; complication

在妇科疾病中, 子宫内息肉的发病率较高, 属于妇科常见病之一。该疾病的发生主要与子宫内膜过度增生有关, 常见于育龄期女性, 患者多表现出白带异常、子宫出血、腹痛不孕等症状, 随着病情发展可能导致恶化, 威胁到患者的生命健康。针对子宫内息肉患者需要及时实施对症治疗, 通过手术的方式将息肉清除, 以保证患者生理健康^[1-3]。尽管近年来宫腔镜技术不断提升, 在治疗子宫内息肉中取得了较为满意的效果, 但是部分患者可能出现感染、出血、子宫穿孔等并发症, 需要对其展开确切合适的护理措施, 以保证患者顺利完成治疗, 并促进其预后康复。本文中对本院收治的80例子宫内息肉患者展开分析, 详细如下。

1 资料及方法

1.1 资料

纳入本院收治的80例子宫内息肉患者参与研究, 入院时间为2020年10月~2021年10月, 分组方式选择简单随机法, 各组病例数均为40例。对照组患者展开常规护理, 观察组开展全面覆盖护理。纳入标准: 患者均确诊为子宫内息肉, 且自愿接受手术治疗、无手术禁忌症。排除标准: 存在凝血功能障碍、合并其他子宫疾病、存在精神障碍、认知功能障碍等。80例子宫内息肉患者年龄范围: 28~55岁, 平均: 44.62 ± 2.73 岁; 患者病程范围: 3个月~1年, 平均为: 6.57 ± 0.32 个月。将2组患者的基本资料带入统计学处理 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组子宫内息肉患者实施常规护理, 护理内容主要包括: 简单的健康教育、药物指导等。

观察组子宫内息肉患者采取宫腔镜治疗的同时, 对其展开全面覆盖:

(1) 手术前, 对所有患者展开疾病知识宣传, 安排专业的指导老师建立知识讲座, 采取具有实用性、专业性、指导性建议, 让患者能够了解自身疾病知识, 并用这种方式让患者感受到人文关怀与关心, 为患者提供术前心理指导, 并向患者解答相关疑惑。

(2) 手术过程中, 护理人员需要做好器械准备, 注意使用生理盐水彻底的清洁手术器械, 包括宫腔镜、剪刀、活检钳等用品, 同时对患者会阴部做好消毒处理, 保证手术器械完整。另外注重患者的隐私保护, 嘱咐患者取膀胱截石位, 根据患者的舒适程度调整手术床高度, 妥善的处理好四肢。手术治疗过程中, 需要根据患者操作情况, 及时的调整光线, 注意预防空气输入。

(3) 术后生活指导: 嘱咐患者尽量少食牛奶, 豆

浆等产气的食物, 并注意减少辛辣刺激食物, 应保持清淡饮食, 多吃高蛋白, 高纤维素的食物。同时, 在每次进餐前, 需要保证肛门排气。应指导患者尽早下床活动, 以促进胃肠道功能蠕动, 并嘱咐患者家属进行监督陪伴。

(4) 并发症预防措施, 在手术结束后的30分钟内, 密切观察患者的各项生命体征, 如果患者存在心率降低、恶心等症状, 需要及时的进行血钠检查, 补充钠离子。针对阴道出血较多的患者, 应使用米索前列醇片进行肛塞止血。对于术后无法下床活动的患者, 需要定时按摩, 促进下肢血液循环, 避免静脉血栓的发生, 同时帮助患者清洁会阴部, 避免泌尿系统感染。

(5) 出院后护理, 为患者建立健康档案以后, 定期对患者进行跟踪随访, 并详细记录患者的康复情况, 督促患者定期复诊。

1.3 观察指标

比较2组子宫内息肉患者术后并发症发生率、手术相关指标、护理前后SAS、SDS、DT评分。

并发症: 子宫穿孔、感染、子宫出血。

手术指标: 术后首次下床时间、住院时间。

SAS、SDS评分标准: 分别以小于50分、53分为心理健康, 随着分值增加患者焦虑、抑郁情绪增加。

DT评分标准: 分数越低患者的痛苦越低。

1.4 统计学

SPSS 22.0, 计量资料“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, “t”检验; 计数资料以“%”表示, 以“ χ^2 ”检验; 2组有效资料, 以 $P < 0.05$ 认定有统计差异。

2 结果

2.1 手术指标比较

观察组子宫内息肉患者术后首次下床活动时间及住院时间均早于对照组: 差异性比较: $P < 0.05$ (见表1)。

表1 比较两组子宫内息肉患者临床指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次下床时间 (h)	住院时间 (d)
对照组	40	22.86 ± 0.89	8.64 ± 0.98
观察组	40	17.50 ± 0.57	5.85 ± 0.95
t	—	32.075	12.928
P	—	0.000	0.0000

2.2 比较2组患者护理前后SAS、SDS、DT评分

护理前, 2组子宫息肉患者的SAS、SDS、DT比较均无统计学意义: $P > 0.05$; 护理后, 观察组的SAS、SDS、DT评分均小于对照组: $P < 0.05$ (见表2)。

表2 将2组子宫息肉患者SAS、SDS、DT进行比较
($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS		SDS		DT	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	56.61 ± 1.39	53.46 ± 0.86	55.63 ± 1.45	51.10 ± 0.67	7.46 ± 0.32	4.13 ± 0.94
观察组	56.60 ± 1.31	50.11 ± 0.56	55.67 ± 1.43	48.53 ± 0.98	7.50 ± 0.41	2.09 ± 0.75
t	0.033	20.645	0.124	13.692	0.486	10.729
P	0.974	0.000	0.901	0.000	0.628	0.000

2.3 两组子宫内息肉患者并发症发生率比较

两组患者术后并发症发生率分别为20.00% (对照组) > 5.00% (观察组), 数据对比结果显示: $P < 0.05$ (见表3)。

表3 对比2组患者术后并发症发生率 (n/%)

组别	子宫穿孔	感染	子宫出血	并发症
对照组	3 (7.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	8 (20.00)
观察组	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
卡方值	—	—	—	4.1143
P	—	—	—	0.0425

3 讨论

目前, 临床上主要是采取手术方式治疗子宫内息肉, 近年来随着腔镜技术不断进步, 逐渐采取宫腔镜治疗子宫内息肉, 不仅能够准确定位患者的病灶位置, 还能够清晰的观察到病灶大小、形态等, 具有较高的临床诊断价值与治疗意义^[4-5]。但是作为一种侵入性治疗方式, 宫腔镜手术治疗容易导致患者出现并发症, 导致术后恢复速率缓慢。因此, 临床上认为, 在对患者实施宫腔镜手术治疗的同时, 加以有效的护理干预措施十分必要^[6]。

全面覆盖护理通过术前准备工作, 能够明确患者病情, 为患者提供安全有效的治疗方式, 并对并发症预防具有积极作用^[7-8]。术前的心理护理与器械准备, 能够促使手术治疗顺利完成, 同时还能够提高患者的治疗依从性, 为患者后续康复奠定良好基础。另外, 全面覆盖护理服务考虑到并发症、出院、生活指导等多个方面的护理知识, 通过积极有效指导, 让患者及其家属明确了手术相关知识以及术后注意事项等, 有利于调动患者的主

观性^[10]。

在本次研究中, 对观察组子宫内息肉行宫腔镜手术患者展开全面覆盖护理后, 其心理状态评分、并发症发生率以及住院时间等指标与对照组比较均存在统计学意义: $P < 0.05$ 。

由上所述, 全面覆盖护理服务对降低宫腔镜手术后子宫内息肉患者术后并发症、缩短其住院时间等具有积极作用, 可消除患者的不良情绪, 提升患者治疗舒适度、满意度, 保证患者身心健康。

参考文献:

- [1]张晨.全面覆盖护理在子宫内息肉宫腔镜手术患者中的应用[J].医疗装备, 2020, 33(1): 173-174.
- [2]曾科平.全面覆盖护理在子宫内息肉宫腔镜手术患者中的应用效果观察[J].医药前沿, 2020, 10(17): 161-162.
- [3]陈丽明.全面护理干预对子宫内息肉手术患者的临床疗效分析[J].现代诊断与治疗, 2020, 31(17): 2827-2828.
- [4]褚滨滨.宫腔镜子宫内息肉切除术的手术室护理效果[J].中国医药指南, 2021, 19(8): 193-194.
- [5]顾静, 黄威.健康宣教手册在妇科微创病房中的应用及其效果评价[J].中国基层医药, 2013, 20(17): 2705-2706.
- [6]陈玉珍.优质护理服务对子宫内息肉宫腔镜手术患者疾病认知及生活质量的作用分析[J].医学美学美容, 2021, 30(10): 131-132.
- [7]熊惠琼.子宫内息肉宫腔镜手术实施优质护理的影响[J].中国继续医学教育, 2021, 13(19): 191-195.
- [8]丛媛.宫腔镜手术治疗子宫内息肉患者实施临床护理路径的效果分析[J].中国实用乡村医生杂志, 2021, 28(5): 57-59.
- [9]韩薇.优质护理服务对子宫内息肉宫腔镜手术患者疾病认知及生活质量的作用分析[J].养生保健指南, 2021(30): 176.
- [10]袁石.优质护理服务对子宫内息肉宫腔镜手术患者疾病认知及生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(14): 151, 193.