

围手术期针对性护理对卵巢囊肿患者预后的影响

周爽

河北中石油中心医院 河北 廊坊 065000

【摘 要】:目的:探究卵巢囊肿行手术治疗期间应用针对性护理对患者预后的影响。方法:研究入选的60名患者,入选时间为2020年1月到2021年12月,使用统计学随机分法进行分组,每组30名患者,即针对组、对照组,统计研究数据,对比2组入选患者的术中和预后指标和情绪评分。结果:两组术中和预后情况相比较,针对组各项指标用时更短,术中出血量也相对较少,对比可得P<0.05;干预前情绪评分对比无意义,干预后针对组分值明显更低,P值<0.05;干预前生活质量对比无意义,干预后针对组分值明显更低,P值<0.05;干预前生活质量对比无意义,干预后针对组分值明显更低,P值<0.05。结论:与常见临床护理方法相比,针对性护理方法的效果更显著,干预后患者各项手术指标表现优异,值得在病人围手术期广泛应用。

【关键词】: 围手术期; 针对性护理; 卵巢囊肿

Effect of targeted perioperative care on prognosis of patients with ovarian cysts Shuang Zhou

Hebei PetroChina Central Hospital Hebei Langfang 065000

Abstract:Objective: To investigate the effect of targeted care on the prognosis of patients during surgical treatment of ovarian cysts. Methods: The 60 patients selected in the study were selected from January 2020 to December 2021, and the statistical randomization method was used to group 30 patients in each group, that is, for the group and the control group, the statistical research data were compared, and the intraoperative and prognostic indicators and emotional scores of the two groups of selected patients were compared. Results: Compared with the intraoperative and prognosis of the two groups, the intraoperative and prognosis of the two groups took shorter time and the intraoperative bleeding volume was relatively small, and the P<0.05 was obtained by comparison; the comparison of the sentiment score before the intervention was meaningless, and the component value was significantly lower after the intervention, and the P value was < 0.05; the quality of life before the intervention was meaningless, and the component value after the intervention was significantly higher, and the P value was < 0.05. Conclusion: Compared with the common clinical nursing methods, the effect of targeted nursing methods is more significant, and the performance of various surgical indicators of patients after intervention is excellent, which is worthy of wide application in the patient's perioperative period.

Keywords: Perioperative period; Targeted care; Ovarian cyst

卵巢囊肿是育龄女性中常见的良性肿瘤。早期临床症状并不典型,起病较隐匿,不容易被患者发现,部分患者会出现腹胀或腹部不适感,伴随病情的发展,后期容易出现继发感染,诱发蒂扭转或囊肿破裂,严重威胁女性身体的生命健康[1-2]。近些年社会经济不断发展,人们的饮食习惯和生活习惯也发生了较大改变,不规则的生活作息和精神压力都有可能增加卵巢囊肿疾病的患病率[3]。目前常见的治疗方式为手术治疗,在腹腔镜下行囊肿剥除术,其作为微创诊疗方法,安全性较高,但为了提升患者预后治疗为手术期,必须结合有效的护理措施[4]。文章抽取我院妇产科的60名卵巢囊肿病人作为本次研究人员,探究卵巢囊肿行手术治疗期间应用针对性护理对患者预后的影响,现效果良好,将报告进行如下整理。

1 基本资料和一般方法

1.1 基本资料

研究入选的 60 名患者,入选时间为 2020 年 1 月到 2021 年 12 月,使用统计学随机分法进行分组,每组 30 名患者,即

针对组,年龄平均值(岁): (35.5±2.6),病程平均值(年): (2.32±0.73);对照组年龄平均值(岁): (37.6±3.2),病程平均值(年): (2.33±0.46)。对比两组资料,P>0.05,满足对比要求。纳入:入选对象认真阅读此次知情类文件,家属和患者均充分了解研究过程,完成书面签署;经临床医学检查(B超、腹部 X 线等)确定入选的患者均为卵巢囊肿,患者临床症状与医疗文献诊断标准相符;符合手术指征,行腹腔镜囊肿剥除术。排除:既往患有其他恶性妇科肿瘤疾病的患者;患有意识障碍,不能按照要求进行治疗或护理操作的患者;有严重麻药过史患者。

1.2 方法

对照组:给予常规围手术期护理。

针对组:给予针对性护理干预,具体如下:

(1) 术前: 护理人员首先要和患者主管医师进行沟通, 了解手术流程和术中注意事项。在与患者进行简单交谈,了解 患者的心理问题,及时给予疏导,向患者传授放松情绪的方法,



向患者普及卵巢囊肿相关疾病知识,针对负性情绪较明显的患者,可积极寻求家属情感支撑,护理人员在进行心理疏导的同时,家属也要积极发挥正向干扰作用,双方共同配合改善患者的不良情绪,帮助患者建立治疗信心,此外,还应在术前向患者及其家属说明手术注意事项,介绍手术治疗的内容、流程和目的,与患者建立良好的护患关系,提升患者治疗配合度。

- (2)术中:首先,调整术间温湿度,一般温度不超过 24℃,湿度不超过 60%。其次,术中注意监测病人体征变化,发现任何异常要及时通知主管医师:最后,协助患者变换舒适体位,避免肢体长时间受压影响血运,做好保暖工作,暴露位置及时加盖棉被,术中输注的液体要控制好温度,一般需超过 35 摄氏度,液体输注总量不可超过 2000 毫升。根据医师手术要求,及时变化体位,针对长期受压的位置,要定期按摩。
- (3) 术后: 常规给予平卧位, 如患者感到胃肠不适, 可 将头偏向一侧,结合患者病情适当垫高头部:监测术后体征变 化,观察是否有皮下气肿现象,如患者发生任何异常情况,及 时通知当班医生进行处理; 术后给患者提供舒适安静的休息环 境,保持室内卫生,定期通风换气,调节病房温湿度,术后避 免出现寒战等应激反应,及时为患者加盖被褥;术后4小时可 协助患者翻身,按摩受压位置皮肤,患者胃肠道功能恢复后可 予以半流质饮食,后续根据病人情况循序渐进调整饮食方案, 但要严格遵守清淡饮食原则,不吃高油、高盐、高胆固醇食物; 术后予以疼痛护理干预,根据患者疼痛程度给予不同的干预措 施,了解不同患者的疼痛阈值,轻度疼痛患者,护理人员应与 其建立有效沟通,进行心理安抚,分散患者的注意力,中度疼 痛患者可采取中医干预方法,结合穴位按摩进行疼痛控制,重 度疼痛患者,可遵医嘱给予曲马多口服,用药后半小时,询问 患者缓解情况,如症状未改善,可遵医嘱给予曲马多 100 毫克 肌肉注射, 用药后定时监测患者病情变化, 如患者疼痛程度过 强,已干扰正常睡眠,此时可遵医嘱给予地西泮口服;鼓励患 者早期进行床下活动,活动过程中要求家属实时陪伴,控制活 动时间;进行相关疾病知识健康指导,嘱患者月经要期注意休 息,避免从事重体力劳动,保持外阴清洁,每晚用温水冲洗外 阴,穿着宽松的棉质内衣裤;出院时予以健康指导,督促患者 养成健康行为习惯和生活习惯, 术后一个月内禁止盆浴和性生 活,定期来院复查。

1.3 观察指标

- (1) 围手术期详细收集患者各项指标信息,对比最终恢复效果,其中涉及的指标包括术中(手术时间和出血量)、术后(肠蠕动恢复时间、首次下床时间以及住院时长)共五项指标。
- (2)使用 PANAS 量表收集实施针对性护理干预前后 2 组 病人不良情绪的变化,通过量表评分反映以上数据,评分降低

幅度越大越好。

(3) 使用 SF-36 量表收集 2 组病人术后生活质量评分,该量表共包含 6 项调查指标,即病人躯体功能和职能、疼痛、健康、精神以及社交能力。每项指标分值为 100 分,评分越高证明病人针对性护理干预后生活越好。

1.4 统计学分析

针对组和对照组患者的使用 SPSS13.0 软件进行统计学处理,其中,病人基础信息为计数资料,采用卡方检验,病人术中和预后指标、情绪和生活质量评分为计量资料,采用 T 检验中,若两组数据之间 p 值小于 0.05,则代表针对组和对照组患者在以上方面,具有统计学意义。

2 结果

2.1 比对 2 组术中和预后情况

两组术中和预后情况相比较,针对组各项指标用时更短, 术中出血量也相对较少,对比可得 P<0.05,具体见表。

表 1 2 组预后情况比对 (x±s)

组别	手术时间 (min)	术中出血 量(ml)	胃肠功能 恢复时间 (h)	下床活动 时间(h)	术后住 院天数 (d)
针对组 (n=30)	66.5±16.2	52.6±12.7	9.6±3.4	6.8±2.4	6.8±3.2
对照组 (n=30)	78.5±18.2	68.2±20.2	16.5±5.3	15.6±6.2	9.3±3.8
t	2.6975	3.5810	6.0019	7.2499	2.7563
p	0.0091	0.0007	0.0000	0.0000	0.0078

2.2 对比 2 组情绪

干预前情绪评分对比无意义,干预后针对组分值明显更低,P值<0.05,具体见表。

表 2 2 组情绪对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	项目	针对组(n=30)	对照组(n=30)	T值	P值
干预前	焦虑	7.22 ± 1.26	7.24±1.21	0.0627	0.9502
	抑郁	7.32 ± 2.26	7.29 ± 2.28	0.0512	0.9594
	恐惧	7.28 ± 1.21	7.27 ± 1.23	0.0317	0.9748
干预后	焦虑	3.69 ± 0.54	5.42±0.67	11.0114	0.0000
	抑郁	3.70 ± 0.62	5.34±0.53	11.0127	0.0000
	恐惧	4.09 ± 0.43	6.15±0.62	14.9540	0.0000



2.3 对比 2 组生活质量

干预前生活质量对比无意义,干预后针对组分值明显更高,P值<0.05,具体见表。

表 3 2 组生活质量对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

时间	项目	针对组 (n=30)	对照组 (n=30)	T值	P 值
干预前	躯体功能	68.36±7.54	68.69±7.78	0.1668	0.8681
	躯体疼痛	69.93±6.14	69.54±6.42	0.2405	0.8108
	躯体职能	68.98±8.13	68.69±8.16	0.1379	0.8908
	健康状况	70.52 ± 6.42	69.61±6.52	0.5447	0.5880
	精神健康	68.62±6.22	69.26±4.36	0.4615	0.6462
	社交能力	68.36±5.42	68.42±5.28	0.0434	0.9655
干预后	躯体功能	82.64±5.72	73.65±4.96	6.5038	0.0000
	躯体疼痛	81.57±9.43	74.67±6.05	3.3732	0.0013
	躯体职能	79.93±6.82	73.51±5.15	4.1146	0.0001
	健康状况	80.44±7.19	72.66±8.04	3.9508	0.0002

精神健康	81.36±5.36	72.66±4.32	6.9219	0.0000
社交能力	79.62±4.56	71.52 ± 3.62	7.6201	0.0000

3 讨论

卵巢囊肿疾病在临床妇产科极其常见。临床上一般通过腹腔镜诊疗技术行肿瘤割除术,其作为微创手术的一种,具有术后恢复快、术中创伤小的特点。以往常规的围手术期护理方法,虽具有一定效果,但对患者预后恢复情况的改善程度并不明显。针对性护理是近些年逐渐兴起的新型护理方法,通过健康指导和心理护理,可以有效改善患者不良情绪。术前向患者普及疾病知识,提高心理耐受力;术中及时更换手术体位,调节术间温度,提高患者手术治疗舒适度,术后通过针对性的饮食运动指导方案,提升最终治疗效果和患者预后生存质量。文章研究结果显示,组术中和预后情况相比较,针对组各项指标用时更短,术中出血量也相对较少,对比可得P<0.05;干预前情绪评分对比无意义,干预后针对组分值明显更低,P值<0.05;干预前生活质量对比无意义,干预后针对组分值明显更高,P值<0.05。

综上所述,与常见临床护理方法相比,针对性护理方法的效果更显著,干预后患者各项手术指标表现优异,值得在病人围手术期广泛应用。

参考文献:

- [1] 蔡丽真,王锡斌.围手术期综合护理对行超声引导下介入治疗良性卵巢囊肿患者的干预效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(04):94-96.
- [2] 陈铃,冉丽娜,吴林燕.针对性护理在卵巢囊肿合并糖尿病患者护理中的应用效果[J].糖尿病新世界,2020,23(19):109-111.
- [3] 张璐.卵巢囊肿患者腹腔镜下剥除术围手术期护理及康复效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(03):176-177.
- [4] 黄美华,邓艳辉,向晓丫.整体护理在腹腔镜下卵巢囊肿切除术围手术期中的应用[J].中华肿瘤防治杂志,2019,26(S1):237-238.