

# 优质护理在子宫肌瘤手术患者中的应用

王腊双

湖南省妇幼保健院 湖南 长沙 410000

**【摘要】目的：**分析优质护理在子宫肌瘤手术患者中的应用效果。**方法：**此次实验对象为来我院诊治的子宫肌瘤手术患者，入院时间均在2020年1月至2021年12月，入选例数总共102例，利用电脑盲选法进行分组，分为对照组（常规护理，51例）与实验组（优质护理，51例）。对比分析两组的术后恢复情况、疼痛程度、术后并发症以及生活质量。**结果：**干预后，在术后排气时长、术后下床活动时长、住院天数以及VAS评分上，实验组少于对照组（ $P < 0.05$ ）。在术后并发症发生率上，实验组低于对照组（ $P < 0.05$ ）。在心理功能、社会功能、物质生活以及躯体功能评分上，实验组高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论：**对子宫肌瘤手术患者实施优质护理干预后，对患者术后情况的恢复具有促进作用，临床可进一步推广应用。

**【关键词】：**子宫肌瘤；手术；优质护理；疼痛程度

## Application of high quality nursing in patients with hysteromyoma operation

Lashuang Wang

Hunan Maternal and Child Health Hospital, Hunan, Changsha, 410000

**Abstract:** Objective: To analyze the application effect of high-quality nursing in patients with uterine fibroids surgery. Methods: The experimental objects for the diagnosis and treatment of uterine fibroids surgery patients in our hospital, admission time were in January 2020.01 to December 2021.12, a total of 102 cases were selected, the use of computer blind selection method for grouping, divided into control group (conventional care, 51 cases) and experimental group (quality care, 51 cases). The postoperative recovery, pain degree, postoperative complications and quality of life of the two groups were compared and analyzed. Results: After intervention, the experimental group was less than the control group in terms of postoperative exhaust duration, postoperative ambulation duration, length of hospital stay and VAS score ( $P < 0.05$ ). The incidence of postoperative complications in experimental group was lower than that in control group ( $P < 0.05$ ). The scores of psychological function, social function, material life and physical function in the experimental group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The implementation of high-quality nursing intervention for patients with uterine fibroids surgery has a promoting effect on the recovery of postoperative conditions of patients, and can be further popularized in clinical application.

**Keywords:** Uterine fibroids; Surgery; Quality care; The degree of pain

子宫肌瘤在临床较为常见，通常属于良性肿瘤，患者易出现子宫出血、贫血以及疼痛等症状，病情严重者可导致其不孕或流产，给患者的身心造成极大的影响<sup>[1]</sup>。手术是子宫肌瘤的常用治疗手段，但其属于一种侵入式操作，导致患者担心手术效果以及对身体造成的影响，从而出现焦虑、担忧等负性情绪，影响手术效果<sup>[2]</sup>。因此，在手术治疗期间做好护理干预是十分必要的。常规护理属于一种传统护理模式，用于子宫肌瘤手术患者的效果不理想。有学者在研究指出，优质护理用于子宫肌瘤手术患者的效果良好，有利于预后康复<sup>[3]</sup>。鉴于此，本文就优质护理在子宫肌瘤手术患者中的应用效果进行分析，详细报告如下：

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

本研究开展时间在2020年1月至2021年12月，研究

例数有102例，实验对象为子宫肌瘤手术患者，按照电脑盲选法分为2组，每组例数为51例。对照组最大年龄43岁，最小年龄21岁，平均（ $32.85 \pm 5.47$ ）岁；手术类型：腹腔镜手术33例（占比为64.71%）、开腹手术18例（占比为35.29%）；个人史：已婚27例，已育24例。实验组最低年龄20岁，最高年龄45岁，平均（ $33.45 \pm 5.18$ ）岁；手术类型：腹腔镜手术31例（占比为60.78%）、开腹手术20例（占比为39.22%）；个人史：已婚26例，已育25例。对比分析两组的各项信息， $P > 0.05$ 。我院伦理委员会对此项实验完全知情，并批准研究。

纳入标准：（1）经CT以及超声检查诊断为子宫肌瘤，并且符合《超声引导经皮微波（射频）消融治疗子宫肌瘤临床应用指南（2017）》中子宫肌瘤的诊断标准<sup>[4]</sup>；（2）同意择期行子宫肌瘤手术治疗者；（3）年龄 $> 18$ 岁；（4）对本

次实验的相关流程完全知情，自愿加入研究者。

排除标准：（1）心脏、肝脏等脏器功能存在障碍者；（2）并发心血管疾病或血液系统疾病者；（3）精神异常或存在沟通障碍者；（4）处于妊娠期或哺乳期者。

## 1.2 方法

对照组展开常规护理，具体方法为：入院后简单向患者介绍医院与科室环境，告诉手术相关流程，并进行常规情绪疏导；术后做好基本护理，固定各种导管，保证导管畅通，并记录引流液和尿液，告知术后注意事项，鼓励患者下床活动。

实验组开展优质护理，详细措施为：

（1）术前护理：①健康宣教：入院后，通过口头讲解、发放健康手册等方法向患者科普腹腔镜手术与开腹手术的流程，介绍子宫肌瘤的相关知识点，着重强调手术治疗对病情控制的积极作用，提高手术治疗配合度。②情绪疏导：主动与患者沟通，注意言语温柔，拉近与患者及家属之间的距离；判断患者的心理状态，引导其诉说内心的真实感受，解答困惑，通过播放音乐、看电视等方式转移注意力，以平和的心态面对手术治疗。

（2）术中护理：患者进入手术室后，帮助其建立静脉通路，与其交流缓解紧张、害怕等负面情绪；调节手术室温度湿度适宜，温度设为22~26℃，湿度控制在50.00%~60.00%；做好保温护理，采用棉被遮住暴露部位，输注液体前进行加热处理；仔细观察患者的各项体征，协助操刀医师完成手术治疗。

（3）术后护理：①环境护理：每天定期打扫和消毒病房，开窗通风30min，保证室内空气流通，保证适宜的温度和湿度；定期更换床单被套和衣物，提醒患者注意保暖。②饮食指导：术后禁食6h，之后可食用少量清淡易消化的流食，在未排气前不可摄入糖分含量高和产气的食物，防止出现肠梗阻。排气后可食用半流食，结合患者的口味制定营养膳食，尽可能摄入纤维素、蛋白质以及热量含量高的食物。术后2~3天，结合患者的胃肠功能恢复情况，从半流食慢慢过渡到普食。③疼痛护理：术后患者容易出现疼痛现象，可通过调整体位、播放音乐、聊天、看电视等方式来减轻患者的痛感，必要时可使用镇痛药物来减轻疼痛程度。

## 1.3 观察指标

（1）干预后，术后恢复情况：仔细记录术后排气时长、术后下床活动时长以及住院天数，时间越短，评定为恢复情况越良好。

（2）干预后，疼痛程度：采用视觉模拟评分法（VAS）进行评估，总计0~10分，分数越低，则视为痛感越轻。

（3）干预后，术后并发症：仔细记录两组术后出血、皮下气肿以及肠梗阻的例数，计算并发症发生率。

（4）干预后，生活质量：评估标准参照生活质量综合评定量表（GQOL-74），量表包括心理功能、社会功能、物质生活以及躯体功能四个项目，每项计为0~100分，分数越低，评定为生活质量越差。

## 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析，使用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用 $X^2$ 和%表示计数资料， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 评价两组患者的术后恢复情况及疼痛评分

干预后，实验组的术后排气时长、术后下床活动时长、住院天数以及VAS评分分别为（20.53±2.47）h、（11.38±1.25）h、（4.68±1.04）天、（2.03±0.14）分，显著少于对照组（31.29±3.18）h、（23.59±2.64）h、（8.52±1.64）天、（4.25±0.36）分，对比差异较大（ $t_1=19.084$ ， $t_2=29.852$ ， $t_3=14.121$ ， $t_4=41.044$ ； $P_1=0.000$ ， $P_2=0.000$ ， $P_3=0.000$ ， $P_4=0.000$ ， $P < 0.05$ ）。

### 2.2 对比分析两组的术后并发症发生情况

干预后，实验组中术后出血1例、皮下气肿1例、肠梗阻1例，并发症发生率为5.88%（3/51）；对照组中术后出血5例、皮下气肿3例、肠梗阻2例，并发症发生率为19.61%（10/51）；实验组显著低于对照组（ $X^2=8.476$ ， $P=0.004$ ， $P < 0.05$ ）。

### 2.3 评价分析两组生活质量评分的差异

干预后，实验组的心理功能、社会功能、物质生活以及躯体功能评分分别为（85.74±3.29）分、（80.19±3.57）分、（85.63±3.28）分、（83.45±3.68）分，明显低于对照组（76.28±4.03）分、（73.52±3.89）分、（76.42±3.56）分、（75.39±4.23）分，两组比较差异较大（ $t_1=12.986$ ， $t_2=9.022$ ， $t_3=13.588$ ， $t_4=10.266$ ； $P_1=0.000$ ， $P_2=0.000$ ， $P_3=0.000$ ， $P_4=0.000$ ， $P < 0.05$ ）。

## 3 讨论

子宫肌瘤属于妇科常见病，具有较高的发病率，其发病率达到了30.00%以上，给患者的日常生活带来极大的不良影响<sup>[5]</sup>。目前，临床尚未完全明确子宫肌瘤的发病机制，可能与生育时间、肥胖、遗传因素等相关，患者容易出现月经异常、白带增多、下腹坠痛等症状<sup>[6]</sup>。临床对子宫肌瘤多采用手术治疗，其通过切除病变组织来防止病情恶化，改善患者的预后。但手术属于一种创伤性治疗，在治疗过程中需要加

强护理干预。

综上所述, 优质护理用于子宫肌瘤手术患者的效果显

著, 有利于提高术后恢复效果, 减少术后并发症, 改善术后生活质量, 具有较高的临床推广意义。

### 参考文献:

- [1] 张桂兰. 优质护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者术后护理中的应用效果[J]. 中华养生保健, 2020, 38(7): 138-139.
- [2] 李晓薇. 优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的应用及并发症分析[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 031(002): P.254-255.
- [3] 超声引导经皮热消融治疗子宫肌瘤全国多中心研究协作组. 超声引导经皮微波(射频)消融治疗子宫肌瘤临床应用指南(2017)[J]. 中华医学超声杂志, 2018, 15(2): 90-94.
- [4] 陈昭君. 优质护理模式在宫腔镜冷刀切除术治疗 I 型黏膜下子宫肌瘤患者中的效果研究[J]. 中外医学研究, 2020, 18(16): 74-76.
- [5] 祁苏娥, 唐优娜. 优质护理在改良腹腔镜下多发性子宫肌瘤剔除术中的应用效果分析[J]. 中国高等医学教育, 2021(2): 146-146, F0003.