

全程中医护理模式在子宫肌瘤手术患者围术期的应用

汪旋

(江苏省南京市江宁中医院 211000)

摘要:目的:探究分析全程中医护理模式在子宫肌瘤手术患者围术期的应用。方法:选取于2020年1月至2021年12月,至我院接受子宫肌瘤手术的患者共145例,作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式,将145例患者随机分为对照组与观察组,对照组采用常规护理模式进行干预,观察组采用全程中医护理模式进行干预,对比分析对照组与观察组的不良反应发生率。结果:观察组在不良反应发生率方面明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义。结论:对子宫肌瘤手术患者采用全程中医护理模式进行干预,能够有效降低患者的不良反应发生率,在实际应用中具有优良的效果,值得推广与应用。

关键词:全程中医护理;子宫肌瘤手术患者;不良反应发生率

前言

子宫肌瘤属于女性的常见疾病,其属于女性生殖器官中较为常见的良性肿瘤,其主要是优于子宫平滑肌细胞增生继而形成,在对子宫肌瘤患者进行干预的过程中,通常采用手术的方式,而围术期的护理配合对患者来说具有深远的意义^[1-3]。本文将选取于2020年1月至2021年12月,至我院接受子宫肌瘤手术的患者共145例,作为本次研究对象,探究分析全程中医护理模式在子宫肌瘤手术患者围术期的应用,详情如下所示。

1.资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年1月至2021年12月,至我院接受子宫肌瘤手术的患者共145例,作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式,将145例患者随机分为对照组与观察组。对照组中:患者共72例,年龄为:42-61岁,平均年龄为:(47.63 ± 2.14)岁,对照组中:患者共73例,年龄为:41-59岁,平均年龄为:(46.03 ± 1.78)岁。对照组与观察组一般资料对比,差异无统计学意义,其中($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

对照组采用常规护理模式:遵循医嘱,以及我院各项规章制度,予以患者每日常规护理。

1.2.2 观察组方法

术前:一般情况下患者面对即将到来的手术,其内心会产生焦虑、恐惧、紧张甚至是抑郁的负面心理因素,该些因素可能使得患者出现失眠甚至是应激反应,因此在进行手术前应对患者进行相应的情志护理,引导患者进行正念冥想,同时加强与患者之间的沟通,最大程度的消除其内心的负面心理因素,针对失眠现象,指导患者每日使用热水泡脚,对患者的神门,心,脾等穴位进行耳穴贴压,每个穴位按摩时间控制于2-3min;每日进行一次。同时通过制作专业的小视频、详细的PPT、发放文字知识手册等方式,对患者及其家属进行手术相关知识的宣导与教育,着重告知患者本人及其家属,在恢复期间的注意事项以及禁忌事项,确保在护理过程中最大化的降低意外情况的发生,保障患者的安全。

术中:对患者进行相应的体位指导,对其各项身体指标进行严密的检测并加以记录,手术过程中在条件允许的状况下,对患者的三阴交穴以及足三里穴进行适当的按摩,按摩时间控制为15-20min左右。

术后:指导患者进行专业的放松训练,促进其血液循环,予以患者抓捏的按摩手法于患者心脏部位,至各肢体部位进行按摩,时间控制为5min左右一次,如患者出现术后疼痛的情况,则选取患者交感穴、神门穴、子宫穴等穴位进行按压,根据患者疼痛的程度决定按压的时间以及力度,对于疼痛程度相对较重的患者,则及时采取相应的药物干预,如患者在出现疼痛的过程重伴随心悸、呕吐的症状,则选取患者内关穴进行相应的按摩。术后根据患者的实际恢复状况,予以患者中药排气汤,如出现气滞血瘀,则选取患者交

感穴、大肠穴、小肠学等穴位进行按压,同时根据实际情况予以患者中药保留灌肠的措施,避免其出现肠粘连的现象。

1.3 观察指标

经护理干预后,对比分析对照组与观察组的不良反应发生率,不良反应包括:感染、便秘、肠粘连、腹胀,数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P < 0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

2.结果

经护理干预后,对比分析对照组与观察组的不良反应发生率,观察组明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组中:出现感染的例数为:4例,出现便秘的例数为:8例,出现腹胀的例数为:9例,出现肠粘连的例数为:3例,对照组不良反应发生率为:33.33%。

观察组中:出现感染的例数为:0例,出现便秘的例数为:2例,出现腹胀的例数为:2例,出现肠粘连的例数为:0例,对照组不良反应发生率为:5.48%。其中 $\chi^2=17.365$, $P=0.001$ 。

3.讨论

全程中医护理主要是以辩证施治为指导原则,对患者展开相应的中医护理措施,从而起到条调节阴阳、改善患者机体功能,降低术后并发症以及不良反应的效果,其不仅能够有效消除患者内心的负面情绪,同时能够使得患者获取优良的精神状况接受相应的干预措施^[3-5]。

在本次研究中,观察组采用了全程中医护理模式对患者进行干预,通过对患者实施围术期的中医护理措施,如:围术期对患者实施情志护理,有效消除了患者内心所存在的负面心理情绪,术中以及术后的中医护理,有效降低了患者的不良反应发生率。相比于采用常规护理模式的对照组,观察组具有明显的优势。

综上所述,对子宫肌瘤手术患者采用全程中医护理模式进行干预,能够有效降低患者的不良反应发生率,在实际应用中具有优良的效果,值得推广与应用,本文仅供参考。

参考文献

- [1] 王夕文,杨继梅,岳东瑞.中医整体护理结合舒适护理在子宫肌瘤患者围术期护理中的价值[J].实用中医内科杂志,2022,36(02):118-120.
- [2] 张丽.中医护理临床路径在腹腔镜子宫肌瘤患者围术期应用[J].中国农村卫生,2021,13(14):12-13.
- [3] 朱卫平.中医情志护理子宫肌瘤围术期患者临床观察[J].光明中医,2021,36(11):1893-1895.
- [4] 陈述.全程中医护理模式在子宫肌瘤手术患者围术期的应用价值探讨[J].中医临床研究,2018,10(14):98-100.
- [5] 曹琴,刘忠苗.全程中医护理模式在子宫肌瘤手术患者围术期的应用效果观察[J].健康之路,2017,16(12):189-190.