

优质护理在子宫肌瘤患者护理中的实施效果分析

孟 梦

(徐州矿务集团总医院 江苏徐州 221000)

摘要:目的:分析总结子宫肌瘤护理服务期间优质护理的优势及效果。方法:选取2021年1月至2022年2月我院收治的子宫肌瘤50例患者进行研究。根据不同的护理措施进行分组。常规组应用传统护理,实验组应用优质护理,分析对比手术指标、情绪状态与生活质量。结果:实验组患者的手术出血量、术后康复时间以及住院时间均优于常规组, $P < 0.05$ 。在护理干预后两组患者情绪均有一定程度改善,改善后实验组情绪指标有显著优势, $P < 0.05$ 。实验组患者的生活质量在护理后评价结果明显优于常规组。结论:基于子宫肌瘤患者提供优质护理相对于传统护理的效果显著,不仅可以有效提高整体手术指标,还能够进一步加快患者的预后康复效率,对于患者的生理、心理以及精神状态等均有明显的改善作用,同时还能够改善患者的生活质量,值得推广。

关键词:子宫肌瘤;优质护理;临床护理;护理效果

子宫肌瘤属于临床中较为常见的疾病,是较为常见的实体且良性肿瘤,临床中的生长速度缓慢,早期无典型疾病表现,所以缺乏特异性的疾病特征。临床中疾病一般发生在30岁至50岁左右的女性^[1]。子宫肌瘤本身因为疾病表现不明显同时部分症状无特异性表现,所以许多患者在疾病发现时已经进入到了较为严重的病程阶段^[2-3]。子宫肌瘤属于妇科常见病,同时在缺乏积极有效的治疗干预措施时,肌瘤会持续增大并发展变性,从而发展成为盆腔炎、子宫癌等,其对于女性的日常生活、工作质量会形成严重的影响。子宫肌瘤的疾病发生主要体现在女性隐私部位,所以对于患者的日常生活影响显得非常明显,如果患者的病情没有及时进行控制,还会逐渐恶化^[4-5]。从以往的临床经验来看,子宫肌瘤大多数患者对于疾病的认知度相对较低,并且缺乏良好的自我护理能力,导致患者无法保持健康、积极的生活行为习惯,从而导致疾病的反复。伴随着近些年远期康复以及医护理念的持续发展,临床中针对子宫肌瘤患者的预后研究也在持续深入,想要更好的保障子宫肌瘤患者的预后水平,本文通过积极有效护理措施能够进一步提高患者的治疗效果,从而保障患者的预后水平。对此,为了进一步提高子宫肌瘤综合诊治水平,本文通过论著分析总结治疗过程中基于不同护理形式与方法对于患者预后的影响。详细研究入选。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于2021年2月至2022年2月期间收治的50例子宫肌瘤住院治疗患者开展研究,根据不同的护理措施进行分组。实验组患者25例,年龄(66.34 ± 3.24)岁,肌瘤直径(3.81 ± 0.56)cm;常规组患者25例,年龄(65.80 ± 3.80)岁,肌瘤直径(3.79 ± 0.60)cm。一般资料的对比结果无统计学价值, $P > 0.05$ 。

入选标准:基于影像学检查被判断为子宫肌瘤;住院治疗;自愿参与本研究。

排除标准:带有腹腔疾病;带有手术禁忌症;中途转院或退出。

1.2 方法

常规组应用常规治疗,主要是患者在治疗期间提供常规护理,并基于患者的病情提供相应的支持,促使患者能够主动配合治疗。

实验组实施优质护理干预,具体内容如下:1、心理护理。针对子宫肌瘤疾病涉及到隐私性问题,临床中许多患者都存在相对较为明显的情绪问题。对此,在护理期间需要针对患者的实际情况提供针对性的心理疏导。针对存在情绪易怒患者,需要针对患者的负面情绪与负面心态基于有效沟通进行疏导,采用温柔、亲切的语言

促使患者可以主动接受健康知识教育,促使患者能够认识到情绪与疾病治疗之间的关联性,针对焦躁和不安情绪的改善促使患者的焦躁、不安情绪得以改善,从而改善患者的负面情绪。主动告知患者疾病发生原因和干预措施,促使患者能够正确的理解子宫肌瘤和相关疾病知识,规避抑郁情绪的存在;2、改善护患关系。为了更好的保障护理工作的顺利实施以及提升患者的生活质量,在临床护理期间应当高度重视良好护患关系的建立,借助护患关系的改善促使患者可以更好的配合临床护理工作。在护理服务期间应当做好与患者的沟通交流,特别是对于存在失落、孤独等感受的患者应当给予更多的关注、关爱,在生活方面给予适当的帮助与支持,并引导其适当参与娱乐活动,从而改善护患关系为其他护理工作的顺利开展奠定基础;3、社会支持。与患者的亲朋、工作单位以及生活社区等进行沟通,帮助患者更好的参与到各种活动中。科室方面可以定期组织子宫肌瘤患者开展病友会,期间可以邀请专家参与并开展子宫肌瘤的健康知识教育讲座,促使患者能够正确理解子宫肌瘤,从而减轻形成临床医护工作的积极配合;4、术中护理。在患者进入手术室同时麻醉开始之前,需要为患者提供心理层面上的支持,促使患者能够主动面对手术并保持手术期间的情绪稳定。在手术过程中提高对于患者情绪的重视度,实现压力的有效宣泄。在手术中需要尽可能促使患者的焦躁、恐惧以及紧张等情绪得到改善,促使患者维持良好情绪规避肌肉紧张与呼吸加速等问题,保障手术效果。在放松训练方面,应当指导患者进行规范的训练,指导患者协助适应手术环境,提升患者的生命体征检测与心理支持,确保手术整体治疗效果;5、症状护理。做好对患者症状的密切观察,在围术期如果患者出现头晕、恶心以及烦躁等症状时,应当及时做好相应的干预,如果患者在工作紧张或劳累情况下存在发病先兆,则应当及时指导患者提高对疾病发病先兆的理解与认知,并在出现先兆症状时及时停止工作保持休息。在临床中对于一些情绪过于躁动的患者可以提供少量镇静剂或止痛药物,从而预防症状的加剧,改善患者生活质量;6、康复护理。在适当时间为患者提供冷热敷疗法方式缓解不适感。同时结合患者的实际情况制定具体的睡眠计划,期间可以与家属沟通为患者提供更加优质的睡眠环境。结合阴道、尿道提供主观收缩与憋尿肌肉放松,维持连续性康复。让患者每天接受训练,在尿道拔除后尝试下床活动,在拔除尿管期间应当注重饮水量,维持膀胱充盈,同时在每次训练时适当增强训练强度,逐渐加快患者的预后康复效果。

1.3 观察指标

分析对比手术指标、情绪状态与生活质量。

情绪指标应用焦虑抑郁量表(SAS、SDS)进行评价,分数50分,分数与情绪问题正相关。

生活质量基于QOL生活质量表进行评定,满分100分,分数与生活质量正相关。

1.4 统计学方法

本次研究中患者的手术指标、负面情绪评分、生活质量评分的评定数据通过SPSS27.0版本进行录入与处理。数据处理过程中结合不同的数据方式应用对应处理方式,在P<0.05时证明参与对比的两组数据之间有统计学价值。

2.结果

2.1 手术指标对比

实验组患者的手术出血量、术后康复时间以及住院时间均优于常规组, P<0.05, 详见表1。

表1 手术指标对比

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	排气时间 (h)	下床活动时间 (h)	住院时间 (d)
实验组	25	90.54 ± 3.85	74.34 ± 1.52	8.34 ± 1.85	8.71 ± 1.67	2.40 ± 0.31
常规组	25	87.24 ± 3.09	91.34 ± 3.56	12.56 ± 2.52	12.34 ± 3.21	3.15 ± 0.56
t	-	1.601	9.514	9.889	9.210	10.214
P	-	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 负面情绪评分对比

在护理干预后两组患者情绪均有一定程度改善,改善后实验组情绪指标有显著优势, P<0.05, 详见表2。

表2 负面情绪评分对比

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	25	37.13 ± 3.82	9.23 ± 2.82	36.79 ± 2.46	8.44 ± 2.12
常规组	25	38.20 ± 3.61	18.20 ± 3.03	38.98 ± 2.11	13.07 ± 2.10
t	-	1.501	9.504	1.200	9.817
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 生活质量评分对比

实验组患者的生活质量在护理后评价结果明显优于常规组, 详见表3。

表3 生活质量评分对比

组别	例数	护理前	护理后
实验组	25	66.52 ± 3.44	86.30 ± 3.16
常规组	25	66.30 ± 3.23	75.47 ± 3.47
t	-	1.201	10.501
P	-	>0.05	<0.05

3.讨论

子宫肌瘤属于女性生殖系统的常见良性肿瘤, 疾病早期症状不典型, 但是随着肌瘤的不断增长, 会逐渐出现经期延长、月经量增加等疾病表现^{[6]-[7]}。子宫肌瘤剔除术属于子宫肌瘤的常规治疗方式, 其治疗方式主要是以手术为主, 采用子宫缝合与修复治疗可以达到

较好的治疗效果^{[8]-[9]}。腹腔镜之下的子宫肌瘤手术治疗技术不断成熟, 微创手术的安全水平与患者的康复有明显的改善效果, 在不影响患者预后的基础上, 可以明显加快患者的康复效率, 为患者的预后康复提供支持^{[10]-[11]}。从临床护理角度来看, 传统护理服务只能满足手术的操作需求, 无法为患者的预后康复提供支持, 不利于患者的早期预后^[12]。针对子宫肌瘤患者应用优质护理, 可以充分展现明显的作用和优势, 可以有效提升患者的疾病认知和治疗意识, 可以保障患者在治疗过程中提供积极且规范的用药, 可以有效提升患者的用药生活质量, 有利于提升患者的康复效率, 对于患者的疾病症状有明显的控制促进优势, 再加上护理成本比较低, 但是可以达到较为明显的辅助治疗作用, 所以护理的实践性收益显著。

本研究结果显示, 实验组患者的手术出血量、术后康复时间以及住院时间均优于常规组, P<0.05。在护理干预后两组患者情绪均有一定程度改善, 改善后实验组情绪指标有显著优势, P<0.05。实验组患者的生活质量在护理后评价结果明显优于常规组。研究结果充分证明子宫肌瘤患者接受优质护理的临床应用价值较高, 可以有效提升患者对于临床疾病知识的认知, 可以实现对并发症的预防控制, 提高患者的自我护理能力, 从而为患者出院后的远期生活质量以及疾病防控稳定性提供可靠支持, 可以作为常规护理干预措施。

综上所述, 基于子宫肌瘤患者提供优质护理相对于传统护理的效果显著, 不仅可以有效提高整体手术指标, 还能够进一步加快患者的预后康复效率, 对于患者的生理、心理以及精神状态等均有明显的改善作用, 同时还能够改善患者的生活质量, 值得推广。

参考文献:

- [1] 马跃. 优质护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者术后护理中的效果观察[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(04):428-429.
- [2] 夏昕. 优质护理服务在腹腔镜子宫肌瘤剔除术围手术期中的护理效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(14):168-170.
- [3] 袁萍. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤患者护理中的应用价值及满意度分析[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(11):55-57+61.
- [4] 郎秀霞. 常规护理与优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的效果对比[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(12):1697-1699.
- [5] 孙婷. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤患者护理中的效果及对生活质量的影响分析[J]. 智慧健康, 2022, 8(06):157-159.
- [6] 王建华. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2021, 19(33):195-197.
- [7] 朱敏, 李敏华. 综合优质护理在妇科子宫肌瘤患者护理中的临床效果及并发症发生率的影响分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(13):140-141.
- [8] 张雯, 马素叶. 手术室优质护理干预对腹腔镜子宫肌瘤切除术患者应激反应、负性情绪及预后的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(11):160-162.
- [9] 唐玉兰, 赵红, 唐小静. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤患者护理中的应用价值及满意度分析[J]. 家庭生活指南, 2021, 37(06):77-78.
- [10] 颜媛. 优质护理在高血压患者合并子宫肌瘤围手术期中的价值及对血压的控制评价[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(16):54-56.
- [11] 熊佩良. 在妇科子宫肌瘤患者护理中应用综合优质护理的临床效果及满意度分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(09):149+155.
- [12] 陈浪. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤患者护理中的应用价值评价[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(09):201+204.