

Nursing experience of treating ectopic pregnancy with conservative therapy

Yuying DING

Abstract

Objective to analyze the nursing experience of conservative therapy for ectopic pregnancy. **Methods** 82 cases of ectopic pregnancy patients admitted to our hospital from April 2017 to February 2018 were selected as research objects, and 41 cases in each of the two groups were grouped by the double simulation method. During the treatment process, routine nursing methods were applied in the conventional group and high-quality nursing methods were applied in the research group, and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** the recovery rate of the experimental group was 92.68%, significantly higher than that of the conventional group (75.61%), and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). The HAMD depression score and HAMA anxiety score of the patients in the study group after nursing were lower than those in the conventional group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** the conservative treatment of ectopic pregnancy combined with high quality nursing care can be effectively improved.

Keywords

conservative therapy; Ectopic pregnancy; High quality care

应用保守疗法治疗宫外孕的护理体会

丁玉颖

碾子山区华安乡卫生院 黑龙江 齐齐哈尔 161000

[摘要] **目的** 浅析宫外孕应用保守疗法治疗中的护理体会。**方法** 从我院2017年2017年4月至2018年2月期间收治的宫外孕患者中筛选82例为研究对象,以双模拟法为分组标准,两组各41例,治疗过程中,常规组应用常规的护理方法、研究组应用优质护理方法,对比两组护理效果。**结果** 研究组痊愈率为92.68%,明显高于常规组的75.61%,两组差异具有统计学意义($P < 0.05$)。护理后研究组患者的HAMD抑郁评分、HAMA焦虑评分均低于常规组,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 宫外孕保守疗法治疗的同时应用优质护理,能有效改善患者焦虑、抑郁等心理问题,还有助于治疗效果的提升,值得在临床中推广应用。

[关键词] 保守疗法; 宫外孕; 优质护理

[DOI] 10.18686/yxyj.v1i2.

在妇科疾病中宫外孕较为多见,在各个年龄段育龄期女性中均可发生,病发与输卵管周围压迫、输卵管异常、输卵管炎症等有着一定关系,如果破裂会大量出血,进而危及生命,目前临床主要采取手术和保守治疗,由于手术易诱发并发症,所以部分患者会采用保守疗法[1]。在治疗期间需要给予合理的护理措施,才能提升治愈率,因此我院本次围绕优质护理的效果进行研究,详情报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次 82 例研究对象都是我院 2017 年 4 月至 2018 年 12 月之间收治的宫外孕患者,采用双模拟法均分为两组,各 41 例。研究组年龄区间 21-39 岁,年龄均值(23.62 ± 5.85)岁,其中 24 例初产妇、17 例经产妇,停经时间 36-47 天,平均(37.15 ± 3.48)天,妊娠位置:12 例输卵管伞部、15 例

输卵管峡部、14 例输卵管壶腹部; 常规组年龄区间 22-38 岁, 年龄均值 (23.43±5.71) 岁, 其中 26 例初产妇、15 例经产妇, 停经时间 35-48 天, 平均 (37.27±3.39) 天, 妊娠位置: 11 例输卵管全部、17 例输卵管峡部、13 例输卵管壶腹部。两组研究对象以上资料对比差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

两组患者都使用保守疗法, 将 50mg 甲氨蝶呤稀释于 2mL 生理盐水中, 在宫颈部位注射, 1 周后若无效再次注射。这个过程中常规组应用常规护理方法, 包括健康教育、注意事项告知、生命体征监测等; 而研究组患者应用优质护理, 方法如下:

1.2.1 基础护理

密切关注患者阴道流血情况、疼痛程度、面色变化、心率和血压等生命体征变化, 若有异常及时告知医生。

1.2.2 心理护理

宫外孕危险性较大, 很多患者对出血和预后生育能力的担忧, 容易出现烦躁、焦虑等负性情绪, 产生心理应激反应会影响治疗效果, 所以护理人员要进行心理疏导, 与患者进行深入交谈, 掌握其心理症结所在, 同时将保守治疗的效果、优势等进行讲解, 减少患者的顾虑, 另外还要对患者进行鼓励, 以便树立治疗信心, 积极配合。

1.2.3 用药护理

由于治疗所用药物存在一定副作用, 容易诱发骨髓抑制、肝肾毒性、胃肠反应等不适症状, 所以用药期间要监测好患者的肝肾功能、白细胞含量等, 若有异常及时干预[2]。

1.2.4 生活护理

治疗期间叮嘱患者卧床休息, 避免宫外孕破裂造成出血; 还要让患者多食用新鲜蔬果, 增加营养, 食物以铁含量高、易消化、清淡的为主, 以便加速血红蛋白合成, 增强身体机能; 还要叮嘱患者大便时不要腹部用力过度[3]。

1.3 观察指标和疗效评估

统计两组患者的心理状态以及治疗效果。①心理状态评估标准: 分别在入院时和护理后, 使用 HAMD (汉密顿抑郁量表)、HAMA (汉密顿焦虑量表) 进行评分, HAMD ≥ 8 分存在抑郁情况, HAMA ≥ 7 分存在抑郁情况, 得分越低心理状态越佳。②治疗效果评估标准: 腹痛、乏力等临床表现消失, 血 β -HCG 恢复正常值或明显降低, 则为痊愈; 临床表现无明显变化或加重, 血 β -HCG 无降低, 则为无效。

1.4 统计学分析

所有数据均使用 SPSS21.0 软件处理, ($\bar{x}\pm s$) 表示计量资料, 用 t 检验; 率 (%) 表示计数资料, 用 χ^2 检验; $P<0.05$ 表示差异呈统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的心理状态

护理前, 两组患者的 HAMD 和 HAMA 评分均无明显差异, 无统计学意义 ($P>0.05$)。护理后, 两组评分均明显降低, 但研究组患者降低幅度大于常规组, 差异呈现统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1

表 1 对比两组患者护理前后的心理状态 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	例数	HAMD 抑郁评分		HAMA 焦虑评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	41	16.84±2.15	6.41±0.65	15.04±2.17	6.16±0.74
常规组	41	16.79±2.36	10.76±1.14	15.16±2.08	10.86±0.92
t		0.100	21.225	0.256	25.489
P		0.920	0.000	0.799	0.000

2.2 对比两组患者的保守治疗效果

研究组痊愈率高达 92.68%, 而常规组仅为 75.61%,

两组对比差异呈统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2

表 2 对比两组患者的保守治疗效果 (n, %)

分组	例数	痊愈	无效	痊愈率
研究组	41	38	3	92.68
常规组	41	31	10	75.61
χ^2				4.479
P				0.034

3 讨论

宫外孕也就是临床中所称的异位妊娠, 因为受精卵无法正常生长, 需要采取一定的治疗措施, 与手术相比较保守治疗操作更加简便, 对机体的损伤较小, 能够保留生育功能, 患者的接受程度更高, 不过在治疗期间要做好护理, 避免发生出血等突发事件, 以保证治疗的有效性和患者的生命安全[4]。

优质护理是从常规护理基础上进行改进, 更加全面性、人性化, 在护理中以患者为中心, 采取更具针对性的护理措施, 能满足患者的生理、心理需求, 让患者更积极的配合医护人员; 在实际应用中, 实施基础护理的同时, 还会进行心理护理、用药护理、生活护理等, 让患者保持良好的心态, 减轻精神负担, 并与医护人员保持良好的关系, 避免发生纠纷事件; 同时监测好用药期间的不良反应, 做到早发现、早干预, 继而提升患者的舒适度; 另外指导患者卧床休息、合理饮食等, 能提升免疫力, 确保治疗效果[5]。

本次研究中, 保守治疗的同时应用优质护理的研究组患者, 共痊愈 38 例, 总痊愈率为 92.68%, 而常规护理的常规组, 共痊愈 31 例, 总痊愈率为 75.61%, 组间差异呈统计学意义 ($P < 0.05$)。护理后研究组 HAMD 抑郁评分降低至 (6.41 ± 0.65)、HAMA 焦虑评分降低至 (6.16 ± 0.74), 均低于常规组, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。所以说, 优

质护理的应用能改善患者的抑郁、焦虑等负性情绪, 还能辅助提高治疗效果, 让患者更快痊愈, 避免发生出血风险。

综上所述, 保守疗法治疗宫外孕期间应用优质护理有着重要意义, 能稳定患者情绪, 辅助提升痊愈率, 临床中值得普及应用。

参考文献

- [1] 陶忠辉, 苗红. 甲氨蝶呤保守治疗宫外孕的护理体会[J]. 中国医药指南, 2016, 14(20):288-289.
- [2] 丁会珍. 15 例宫外孕患者的临床护理体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(30):5841-5841.
- [3] 杨柳. 循证护理在宫外孕保守治疗过程中的应用[J]. 中国医药指南, 2016, 14(18):220-220.
- [4] 边金芳. 优质护理应用于宫外孕保守治疗的疗效及临床分析[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(22):207-208.
- [5] 梁海燕. 优质护理在宫外孕保守治疗患者护理中的应用[J]. 河南医学研究, 2017, 26(16):3071-3071.
- [6] 梁海燕. 优质护理在宫外孕保守治疗患者护理中的应用[J]. 河南医学研究, 2017, 26(16):3071-3071.

稿件信息:

收稿日期: 2019 年 4 月 18 日; 录用日期: 2019 年 4 月 28 日; 发布日期: 2019 年 5 月 10 日

文章引文: 丁玉颖. 应用保守疗法治疗宫外孕的护理体会[J]. 医学研究.2019,1(2). <http://dx.doi.org/10.18686/yxj.v1i2>.

知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊刊号, 例如: ISSN:2661-359X(P)/2661-3603(O), 即可查询。
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询。投稿请点击: <http://cn.usp-pl.com/index.php/yxj/login> 期刊邮箱: xueshu@usp-pl.com