

# 心理护理对异位妊娠保守治疗疗效的影响

钟京华

(华中科技大学协和深圳医院妇科 518052)

**摘要** 目的 探究心理护理对异位妊娠保守治疗疗效的影响。方法 回顾性选取医院 2018 年 2 月至 2020 年 2 月收治的 209 例异位妊娠患者为研究对象,按不同护理方法分为对照组和观察组,对照组(n=104)采用常规护理模式,观察组(n=105)采用常规护理+心理护理模式。比较两组护理效果。结果 观察组临床疗效总有效率 92.38%高于对照组 80.77%,数据有统计学差异( $P < 0.05$ )。结论 对异位妊娠保守治疗者加强心理护理,可辅助提升治疗效果,值得临床应用。

对于接受保守治疗的异位妊娠患者而言,其十分容易出现心理状态的异常<sup>[1]</sup>。为保证异位妊娠患者在接受保守治疗期间能够保持良好心理状态,避免机体出现应激状态,重视对患者的心理干预有重要作用。本文对 209 例异位妊娠患者开展不同模式的临床护理分析,旨在探究心理护理对异位妊娠保守治疗疗效的影响,结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾性选取医院 2018 年 2 月至 2020 年 2 月收治的 209 例异位妊娠患者为研究对象。纳入标准:均在我院确诊异位妊娠且接受保守治疗者;对本次研究知情。排除标准:合并精神异常者。按照不同护理方法将患者分为对照组和观察组,对照组年龄 21~42 岁,平均年龄(32.02±2.25)岁,孕次 0~6 次(1.88±0.49)次;观察组年龄 20~41 岁,平均年龄(31.85±2.33)岁,孕次 0~5 次(1.79±0.51)次。两组一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

所有患者均接受甲氨蝶呤(Ebewe Pharma Ges.m.b.H.Nfg.KG,药品规格:5mg 批准文号:H14022462)采用单次剂量肌肉注射常用 50mg/m<sup>2</sup>治疗。甲氨蝶呤肌肉注射治疗后,联合米非司酮(浙江仙琚制药股份有限公司,包装规格:25mg\*6 片/盒,国药准字 H10950347)口服治疗,1 天 1 次,共接受 2 天治疗。在治疗第 4 日和第 7 日测血 hCG,若治疗后 4~7 日血 hCG 下降<15%,应重复治疗。

对照组患者接受常规护理模式。

观察组患者在常规护理模式的基础上联合心理护理:(1)结合患者的社会角色、性格、文化素质等特点进行针对性的心理护理干预。对已婚已育患者主要是对患者加强心理支持,增加患者的安全感,使其有充分的心理准备。对已婚未育者则要多介绍成功病例,使患者减少顾虑,树立信心。对未婚未育者,护理人员要尊重患者的人格,避免语言的不良刺激,并为患者保守秘密。对病史提供不确切的患者应使其消除害羞、恐惧心理,启发其提供真实病史,如婚史、性交史、停经史等,以便为诊断提供准确依据。(2)护理人员要尽量满足患者的心理需求,保持自尊,并通过交谈让患者把引起焦虑、恐惧的原因表达出来,针对性地进行心理疏导,从而增强护患间的信任。在进行相关检查时,要注意保护患者隐私,注意遮挡患者,操作轻柔,体现人文关怀。特别是对未婚先孕患者,要尊重她们的隐私,做到对她们不歧视、不冷淡,给予同情与关注。

### 1.3 观察指标

两组临床疗效比较,疗效评价标准:治愈:患者临床症状消失,经 B 超检查包块消失,血 HCG 检查水平正常;有效:患者临床症

状减轻,盆腔包块减小,血 HCG 接近正常或正常;无效:临床症状无改善,盆腔包块无变化甚至增大,严重者接受手术治疗。

### 1.4 统计学分析

所得数据采用 SPSS 20.0 软件进行分析,计量资料、计数资料分别用( $\bar{x} \pm s$ )、(%)表示,采用  $t$ 、 $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组临床疗效总有效率 92.38%高于对照组 80.77%,数据有统计学差异( $P < 0.05$ )。

表 1 两组临床疗效比较

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率
对照组	104	59	25	20	84 (80.77)
观察组	105	81	14	10	97 (92.38)
$\chi^2$ 值					7.005
$P$ 值					< 0.05

## 3 讨论

针对接受保守治疗的异位妊娠患者,保守治疗可以避免手术创伤及腹腔干扰,维护完整的输卵管,且方法简便,毒副作用小,成功率高,有保留生育功能等特点<sup>[2-3]</sup>。

重视对异位妊娠患者的心理护理十分重要,特别是未生育过的女性其心理压力更大,担心异位妊娠今后影响生育<sup>[4]</sup>。面对这种情况,护理人员及时向患者介绍保守治疗的相关情况,包括保守治疗的作用机制以及作用,告知患者治疗过程中的注意事项及可能出现的不良反应,使患者充分信任和依赖治疗和护理计划,以诚相待,因人施护,做好耐心细致的解释和疏导,让患者愉快地接受治疗并配合护理工作。本次研究结果显示,观察组临床疗效总有效率 92.38%高于对照组 80.77%,数据有统计学差异( $P < 0.05$ )。

综上所述,对异位妊娠保守治疗者加强心理护理,可辅助提升治疗效果,值得临床应用。

### 参考文献

- [1]余龙英,张丽春,江艳.放松训练及心理护理对输卵管妊娠治疗后再次异位妊娠患者的影响[J].中国当代医药,2019,26(28):191-193.
- [2]张家玲.异位妊娠患者的临床症状监测及护理研究进展[J].中国城乡企业卫生,2019,34(07):54-56.
- [3]张万秋.护理干预对异位妊娠保守治疗效果的作用探讨[J].中国现代药物应用,2018,12(04):183-184.
- [4]周昕,李斌.放松训练及心理护理对输卵管妊娠保守治疗后再次异位妊娠病人的影响[J].护理研究,2015,29(10):1193-1195.