

心理护理在无痛人流麻醉护理中的应用分析

高凤兰

定西市中医院 甘肃省定西市安定区 743000

【摘要】目的：探究心理护理在无痛人流麻醉护理中的应用效果。方法：选取本院于2018年6月-2019年6月收治的92例接受无痛人流手术的患者作为实验对象，并随机均分成实验组和对照组，对实验组患者实施心理护理，而对照组患者则实施常规护理，比较两组患者最终的护理效果。结果：实验组患者的收缩压、舒张压以及心率等生命体征都要优于对照组，差异较大，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对接受无痛人流麻醉患者实施心理护理，不仅能够提高患者的生命体征，还能够降低患者的不良情绪，提高患者对护理工作的满意度，值得在临床上应用和推广。

【关键词】心理护理；无痛人流；麻醉护理；应用分析

无痛人流手术是妇产科临床上一种较为常见的手术，手术的目的就是为了终止早期妊娠。对于大多数患者来说，缺少对无痛人流手术以及手术麻醉的认知，因此在手术之前，患者的心理和生理都会产生强烈的反应，从而会导致护理和手术麻醉等工作难度系数的提高。面对这种情况，采取有效的心理护理干预，不仅能够缓解患者心中的不良情绪，还能够降低患者的疼痛感，在一定程度上能够加快患者身体康复的速度^[1]。本篇文章主要选取92例接受无痛人流手术的患者作为实验对象，探究心理护理的应用效果，具体报道如下：

1、资料与方法

1.1 一般资料

选取本院于2018年6月-2019年6月收治的92例接受无痛人流手术的患者作为实验对象，并随机均分成实验组和对照组，每组46例。实验组：年龄22-34岁，平均年龄（ 27.13 ± 3.42 ）岁，有生育史8例，人流史3例；对照组：年龄19-32岁，平均年龄（ 25.64 ± 3.71 ）岁，有生育史7例，人流史5例。比较两组患者的一般资料，差异不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 护理方法

对照组患者实施常规护理，实验组患者实施心理护理，具体措施如下：

1.2.1 术前心理护理

对于很多患者来说，缺少对无痛人流手术的了解，心理上难免会产生恐惧的心理，面对这种情况，相关的护理人员要结合患者的实际情况，及时将手术方案和麻醉的安全性告知患者，让患者明白手术是在无痛的情况下完成的，同时，面对患者提出的问题，护理人员要耐心的解答，从而使患者紧张、顾虑等负面情绪得到消除^[2]。

1.2.2 术中心理护理

当患者进入到手术室以后，护理人员要实时安慰患者的心理，促使患者能够更好的配合手术。在手术的过程中，需要严格按照规章制度标准进行手术，为了避免出现人流综合征的情况，对于操作器械要轻拿轻放，要避免发出响声。要按照操作顺序，对患者及时进行扩宫，动作要迅速，从而能够降低不良反应发生的概率。

1.2.3 术后心理护理

一般情况下，患者在完成手术以后会处于睡眠的状态，护理人员要进行陪护，并且要保证患者的休息患者舒适和安全，患者留院休息或者观察的时间为0.5-3小时左右。除此以外，护理人员要对患者加大宣传避孕知识的力度，传授患者有效避孕的方法，避免再次出现意外怀孕。

1.3 评定标准

患者接受手术前的情绪主要分成三个等级：Ⅰ级代表没有焦虑、紧张的情绪；Ⅱ级代表有轻微焦虑紧张的情绪；Ⅲ级代表有严重焦虑、紧张的情绪。

2、结果

2.1 两组患者生命体征情况的比较

通过比较两组患者的收缩压、舒张压以及心率，结果表明实验组患者这三项生命体征均要比对照组正常，差异具有统计学意义

（ $P < 0.05$ ）。

表1：两组患者生命体征情况的比较

组别	例数	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	心率 (次/min)
实验组	46	125.62 ± 3.46	68.75 ± 4.64	81.62 ± 4.74
对照组	46	138.35 ± 3.52	81.34 ± 4.26	101.46 ± 4.82
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 两组患者出现不良情绪的比较

由数据结果表明，实验组患者不良情绪出现的情况要明显好于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表2：两组患者不良情绪的比较

组别	例数	I级	II级	III级
实验组	46	38 (82.61%)	6 (13.04%)	2 (4.35%)
对照组	46	11 (23.91%)	22 (47.83%)	13 (28.26%)
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.3 两组患者护理满意度的比较

通过调查两组患者对护理的满意度，结果显示，实验组患者对护理的满意度为97.83%，而对照组患者对护理的满意度为89.13%，差异较大，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表3：两组患者护理满意度的比较

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组 (n=46)	42 (91.30%)	3 (6.52%)	1 (2.17%)	45 (97.83%)
对照组 (n=46)	34 (73.91%)	7 (15.22%)	5 (10.87%)	41 (89.13%)
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3、讨论

从目前情况来看，无痛人流手术已经成为终止妊娠的主要措施之一，具有用时短、操作简单的特点。但是对于一些接受手术的患者来说，会对这一手术存在陌生感，会导致患者产生心理压力，容易出现急躁、焦虑等负面的情绪，会对麻醉的效果造成严重的影响，甚至会阻碍手术的顺利实施，从而提升并发症的发生率。对接受无痛人流手术的患者进行心理护理，能够帮助患者做好心理准备，减少不必要的顾虑，有效降低患者的应激水平和疼痛的程度，有助于提高手术的安全性^[3]。

本次实验结果显示，实验组患者收缩压、舒张压以及心率的恢复都要优于对照组，患者出现不良情绪的情况以及对护理的满意度也要优于对照组，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，心理护理在无痛人流麻醉护理中的应用，能够有效降低患者的不良情绪，降低并发症的发生率，还有助于构建良好的护患关系，提高患者对护理工作的满意度，值得在临床上应用和推广。

参考文献：

- [1]雷新华, 贺云香. 心理护理在无痛人流麻醉护理中的应用探讨[J]. 中国农村卫生, 2014(9):56-57.
- [2]李贞贞. 心理护理在无痛人流麻醉护理中应用的效果[J]. 中国保健营养, 2012, 22(18):3912-3913.
- [3]魏涛. 心理护理在无痛人流麻醉护理中的应用效果探讨[J]. 世界最新医学信息文摘: 电子版, 2014(18):52-53.