

宫内节育器放置术的临床护理要点分析

赵青

(贵州省安顺市平坝区羊昌乡卫生院, 561109)

摘要: 目的: 探讨宫内节育器放置术实施临床护理的要点。方法: 选择我院 2018 年 1 月 - 2019 年 10 月收治的行宫内节育器放置术的 140 例已婚女性为研究对象, 采用随机数字表法划分为对照组与研究组, 对照组患者采用常规护理, 研究组患者采用临床护理, 对比两组患者护理效果。结果: 对照组患者不良反应发生率 38.57% 与研究组患者 12.86% 相比明显较高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组患者护理满意度 95.71% 明显高于对照组 77.14%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 临床护理在宫内节育器放置术围术期应用的效果显著, 可作为有效护理方案进行推广。

关键词: 宫内节育器放置术; 临床护理; 不良反应

相关研究指出^[1], 宫内节育器是目前常用节育工具, 具有经济、高效、简便、安全等特点, 但近年来宫内节育器应用比例呈逐年减少趋势, 女性自身抗拒抵触心理为主要影响因素。临床护理模式是目前在国内各院进行有效推广的一种新型护理模式, 具有高效、全面、科学性较高等特点, 在一定程度上推动了院内各科室护理管理效果的提高^[2]。另有学者研究指出^[3], 功能节育器放置术开展期间针对性进行护理干预, 可有效调整患者心理状态, 提高其依从性及信任度, 有降低术后不良反应发生率的作用。本研究主要针对临床护理模式在宫内节育器放置术实施过程中应用的效果进行分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2018 年 1 月 - 2019 年 10 月 140 例于我院进行宫内节育器放置术的已婚女性为研究对象, 分为对照组与研究组, 每组患者 70 例。对照组年龄在 27-43 岁, 平均年龄为 (32.67 ± 3.01) 岁; 研究组年龄在 27-42 岁, 平均年龄为 (32.79 ± 3.00) 岁; 本研究纳入标准: ①首次进行宫内节育器放置术, 且自愿参加本研究调查; ②可正常交流沟通, 无精神类疾病者; 排除标准: ①存在手术禁忌症; ②未完成本研究所用调查, 或资料不全者。对比两组患者基础临床资料方面, 差异不存在统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者行常规护理, 主要包括健康宣教、注意事项讲解等; 研究组患者均实施临床护理干预, 方法: ①术前护理: 患者入院后加强与患者之间的沟通, 快速建立熟悉感、信任感, 根据患者情况针对性讲解手术方案、注意事项、可能出现的不良反应等, 使患者对手术方案及预后情况有进一步认知; 若患者存在疑虑需及时解

答, 通过交流了解患者顾虑, 可借助以往案例、亲和的态度等缓解患者紧张、抵触情绪, 指导患者常规进行各项检查, 确保手术可顺利开展; ②术中护理: 术前做好手术室准备工作, 确保手术室内温湿度适宜, 做好患者隐私保护工作; 术前帮助患者调整体位, 安抚患者情绪, 做好手术协助工作; 术中对患者情况进行观察, 可通过语言、肢体接触等方法对患者进行关怀、安抚; ③术后护理: 手术结束后对患者各项生命体征进行观察, 检查是否存在阴道出血情况, 询问患者自身感受; 告知患者术后 7 天应避免体力劳动, 做好个人卫生管理, 2 周内禁止性生活, 禁止盆浴等; 患者出院前提醒患者进行复查, 若出现不适反应及时复查干预; 两组患者均进行不低于 6 个月的随访。

1.3 观察指标及评定标准

两组患者出院后均进行随访调查, 随访时间不低于 6 个月, 对患者不良反应情况进行观察记录并对比。借助自制护理情况调查问卷, 采用不记名方式对患者自身护理满意度情况进行调查, 问卷主要调查内容内包括: 健康教育指导、避孕知识介绍、手术相关知识及注意事项介绍、护理态度及服务感受等。

1.4 统计学意义

运用统计学分析软件包 SPSS 19.0 对本研究所有数据进行分析处理, 计数资料不良反应、护理满意度借助率%描述, 运用 χ^2 检验; 当 $P < 0.05$ 时表示两组患者对比结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后不良反应发生情况对比

对照组患者不良反应总发生率为 38.57%, 研究组患者不良反应总发生率为 12.86%; 对照组患者与研究组患者不良反应发生率情况相比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详情见表 1。

表 1 对比两组术后不良反应发生情况

组别	n	6 个月经期延长大于 7 天	6 个月内因不耐受取出节育器	月经量大于 80mL	不良反应发生率
对照组	70	8 (11.43%)	4 (5.71%)	15 (21.43%)	27 (38.57%)
研究组	70	2 (2.86%)	1 (1.43%)	6 (8.57%)	9 (12.86%)

2.2 对比两组患者护理满意度

对照组患者十分满意 20 例、一般 34 例、不满意 16 例, 护理总满意度为 77.14%; 研究组患者十分满意 51 例、一般 16 例、不满意 3 例, 护理总满意度为 95.71%; 研究组患者护理满意度与对照组相比显著较高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

相关研究表明^[4], 近年来人工流产发生概率增加, 会对妇女健康造成极大影响, 为降低非自愿妊娠及流产发生率, 应用安全有效避孕手段十分必要。另有学者指出^[5], 经问卷调查发现, 部分妇女对宫内节育器产生抗拒的原因为进行宫内节育器放置术会影响自身健康、不良反应较多, 因此进行健康宣传教育、围术期开展有效护理干预十分重要。

本研究结果显示, 研究组患者护理满意度及术后不良反应发生率方面与对照组相比均较好。通过分析认为, 临床护理方案的应用可提高患者对宫内节育器放置术的认知, 全面地护理干预可有效降

低后期不良反应发生率, 患者整体满意度高。

综上所述, 宫内节育器放置术中应用临床护理效果显著, 有临床推广意义。

[参考文献]

- [1]李志虹. 优质护理在宫内节育器放置术中的应用效果[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(21): 3499-3500.
- [2]李景环, 熊莉芳, 刘芳芳. 剖宫产同时放置宫内节育器的临床护理观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(06): 138.
- [3]童海英. 细节护理降低首次放置宫内节育器常见不良反应的效果观察[J]. 福建医药杂志, 2019, 41(05): 171-172.
- [4]吕丹. 整体护理与常规护理在上环、取环患者中的应用效果对比[J]. 中国医药指南, 2019, 17(25): 214-215.
- [5]杨颖. 优质护理干预对行 IUD 放置术患者术后出血与疼痛的影响研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(20): 252-253.