

预见性护理干预在宫腔镜术后并发症预防中的应用

孔繁影

内蒙古自治区兴安盟人民医院妇二科 内蒙古自治区乌兰浩特市

137400

摘要:目的:探讨宫腔镜术后并发症预防中运用预见性护理干预的临床应用价值。方法:选取我院宫腔镜手术患者 200 例作为研究对象,根据随机的方法进行分组,均分为观察组与对照组各 100 例,其中对照组采用常规护理方法,观察组采用预见性护理干预方法,对比两组患者术后 SAS、SDS 评分以及术后并发症出现率。结果:观察组术后 SAS、SDS 评分显著优于对照组 ($P<0.05$);观察组术后并发症出现率明显低于对照组 ($P<0.05$)。结论:针对宫腔镜术后并发症预防过程中运用预见性护理干预的方法,能够改善患者不良情绪,降低术后并发症出现率,应用价值较高。

关键词: 预见性护理干预; 宫腔镜; 术后并发症; 预防; 应用

宫腔镜手术即利用宫腔镜展开微创手术操作,作为腹腔镜技术之一,能够在直观状态下对宫腔内病变展开观察与诊治,优势为术中出血量少、疼痛小、医源性损伤低、恢复速度快等,能够有效提高妇科疾病治疗效果的基础上,不会给患者器官结构带来器质性改变。可受到宫腔镜操作与技术应用的影响,宫腔镜术后感染、非切口疼痛、反复阴道出血等并发症出现率比较高,严重影响到患者的生活质量以及心理状态。因此,要做好相对应的预防性护理。此次研究过程中将选取我院宫腔镜手术患者 200 例作为研究对象,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院宫腔镜手术患者 200 例作为研究对象,根据随机的方法进行分组,均分为观察组与对照组各 100 例,其中观察组当中患者年龄 30-40 岁,平均年龄 (36.6 ± 3.4) 岁;病程 3-26d,平均病程 (11.5 ± 3.4) d,其中包括异常子宫出血患者 30 例,宫腔粘连患者 20 例,宫腔占位患者 25 例,组织残留患者 25 例;对照组当中患者年龄 32-40 岁,平均年龄 (36.7 ± 3.4) 岁;病程 3-29d,平均病程 (11.8 ± 3.4) d,其中包括异常子宫出血患者 31 例,宫腔粘连患者 21

例，宫腔占位患者 23 例，组织残留患者 25 例，两组一般资料，未有显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理方法，观察组采用预见性护理干预方法：

1.2.1 术前预见性护理

大部分患者并不能充分了解宫腔镜术式，术前产生严重的不良情绪，护理人员要按照患者实际情况提供针对性心理护理干预，为患者介绍手术的安全可靠性，邀请治疗成功的患者进行现身说法，提高患者疾病治疗的自信心，加强患者对临床治疗工作的信任度，尽量减轻心理压力，保持稳定的身心状态。护理人员帮助患者完成术前各项检查与治疗工作，做好术前准备工作，为顺利展开手术带来帮助。

1.2.2 术中预见性护理

护理工作人员在患者进入到手术室之前要给患者建立起静脉通道，严格对手术器械以及外阴实施消毒，对仪器设备调试到位，保证膨宫压力维持在 ≤ 100 mmHg 的范围，避免术中产生头低臀高的现象，预防出现空气栓塞，直接对手术进展产生影响。

1.2.3 术后预见性护理

术后，护理人员严密对患者各项生命体征指标实施监测，发现异常要立即通报给主治医生，患者术后会受到麻醉药物的影响，需要经过一段时间才会清醒，当患者清醒之后要指导患者进行下床活动；术后早期进食以流质食物为主，保持阴部清洁，一旦发现出血或者腹痛患者要立即提供干预，准确对阴道出血量实施记录，结合患者出血量的多少实施吸氧或者是保持平卧位；宫腔镜术后容易出现水中毒现象，临床上患者表现为烦躁不安，在严控患者水分摄入的前提下利用利尿剂；另外子宫穿孔同样是宫腔镜手术较为常见的并发症，如果出现宫腔穿孔会导致血压降低、多汗以及腹痛等症状，这时候要降低宫腔内压力，并且为患者提供缩宫素和抗生素的药物；宫腔镜术后还容易出现心脑血管综合征这一严重的并发症，临床表现为心率变缓、面色苍白、血压降低等，严重的患者会出现休克，如果产生这一症状，护理人员要让患者展开吸氧和深呼吸，为患者皮下注射阿托品等药物，促使患者血压与心率升高；术后感染受宫腔镜围术期环境、手术器械等

因素的影响,所以术前术后要为患者提供抗菌药物预防感染,选择合理手术时间,通常要在经期之后 1 周左右展开手术治疗最宜,严格按照无菌操作原则;术后 1d 患者容易产生腹痛和腹胀症状,护理人员能够指导患者展开床上运动,帮助患者按摩腹部,加速肠道蠕动。

1.3 观察指标

对比两组患者术后 SAS、SDS 评分以及术后并发症出现率。

1.4 统计学方法

此次研究过程中,全部的有关数据资料均要运用统计学软件 SPSS20.0 的方法来展开分析处理,并且运用 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 术后 SAS、SDS 评分情况

表 1 两组患者术后 SAS、SDS 评分情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS 评分	SDS 评分
观察组	100	48.8 ± 4.8	44.7 ± 6.4
对照组	100	69.6 ± 8.1	59.2 ± 7.5
P		<0.05	<0.05

2.2 术后并发症出现率

表 2 对比两组患者术后并发症出现率[n (%)]

组别	n	出血	空气栓塞	TURP 综合征	阴道感染	并发症
观察组	100	1 (1.00)	2 (2.00)	1 (1.00)	0 (0.00)	4 (4.00)
对照组	100	5 (5.00)	6 (6.00)	4 (4.00)	3 (3.00)	18(18.00)
P						<0.05

3 讨论

宫腔镜手术具备手术创伤小、出血量少、快速恢复的优势,要比传统手术更能降低术后并发症出现率。此外宫腔镜手术术后也会产生不同类型的并发症,虽然少见,但是一旦出现将会带来严重的后果,如水中毒、子宫穿孔等并发症,将会严重威胁到患者的临床治疗效果与生存质量。因而,为了能够安全地展开宫腔镜手术,手术者要充分掌握不同并发症出现的原因,护理人员也需要对并发症做好预见性护理干预,及早发现、及早预防与治疗。

伴随着临床医护人员使用宫腔镜技术的水平逐步提升,手术器械逐步更新换代,利用宫腔镜手术能够大大提高手术安全程度,降低手术并发症与手术失败率。

预见性护理作为一种早期预防性的护理方法,作为护理人员采用护理程序来全面综合对患者展开分析与判断,预先了解所存在的护理风险,利用有效的护理方法,防止产生并发症,提高护理质量水平与护理满意度。这一种护理方法坚持患者作为中心,以患者自身病情作为基础,针对性为患者可能出现的问题提供预见性地干预,大大降低了患者恐惧紧张心理,提高患者对自身疾病与躯体不适的认识,从而更加主动积极配合治疗,降低了术后并发症出现率。此外,护理人员预见性地对患者提供护理干预,及早发现可能产生的术后并发症,提供及时的处理,严格控制好病情。

上述研究结果表明,观察组术后 SAS、SDS 评分显著优于对照组 ($P < 0.05$);观察组术后并发症出现率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结果证实,预见性护理干预方法能够有效降低宫腔镜手术术后并发症出现率,提高患者满意度,改善患者不良情绪,避免患者出现不配合治疗的现象。

总而言之,针对宫腔镜术后并发症预防过程中运用预见性护理干预的方法,能够改善患者不良情绪,降低术后并发症出现率,应用价值较高。

参考文献:

- [1]于娜. 预见性护理干预在宫腔镜术后并发症预防中的应用[J]. 医疗装备, 2019, 32(01):160-161.
- [2]苏宝珍, 陈丽味, 郑婉玉. 预见性护理在宫腔镜术后并发症预防中的应用[J]. 当代医学, 2018, 24(18):50-52.
- [3]杨静, 任玲, 马传侠. 预见性护理干预在宫腔镜术后并发症预防中的应用[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(35):143-144.
- [4]刘丽, 任允, 张兰玲. 预见性护理干预在宫腔镜术后并发症预防中的应用[J]. 泰山医学院学报, 2017, 38(08):910-911.
- [5]蒋丽珍. 预见性护理干预在宫腔镜术后并发症预防中的应用[J]. 中外医学研究, 2016, 14(28):74-76.
- [6]凌丽萍, 施敏丽, 谢玮. 宫腔镜术后并发症预防中预见性护理干预的应用效果

分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(65):232-233.