

前置胎盘患者围术期的快速康复护理理念运用评价

韦兰彩

(崇左市妇幼保健院 532200)

摘要: 目的: 分析前置胎盘患者围术期实施快速康复护理理念的应用效果。方法: 采用回顾性方法分析, 选取本院自 2019 年 6 月-2021 年 6 月收治的 48 例前置胎盘患者作为研究对象, 比较常规护理干预与快速康复护理理念的临床效果。结果: 两组患者在首次排气时间、排便时间、疼痛度、护理满意度, 均具有显著差异 ($P < 0.05$)。结论: 前置胎盘患者围术期实施快速康复护理理念可取得满意疗效, 值得临床推广应用。
关键词: 前置胎盘; 快速康复护理理念; 围术期; 效果

前置胎盘指胎盘附着在子宫下段, 临床多表现为无痛、无诱因性阴道反复出血, 给患者及家属带来较大心理压力。当前, 临床多采用剖宫产术终止妊娠, 但围术期的护理干预尤为重要^[1]。近年来, 随着快速康复护理理念的提出, 在前置胎盘患者围术期中得到广泛应用。

本文现分析其应用效果:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次所选 48 例前置胎盘患者, 来源于我院自 2019 年 6 月-2021 年 6 月收治的。根据护理方法分为两组, 如下表 1 所示, 无显著差异 ($P < 0.05$)。纳入标准: 经过医学伦理会同意, 产妇或者家属自愿参与此次研究; 临床资料完整者。排除标准: 凝血障碍者; 内分泌及代谢性疾病; 临床资料不完整者; 不愿参与此次研究者; 精神疾病者; 妊娠期糖尿病者; 理解及语言障碍者; 临床资料不完整者。

表 1 两组患者的基本资料比较

组别	平均年龄 (岁)	孕周 (周)	贫血
对照组(n=24)	25.78 ± 4.34	38.45 ± 1.23	11
研究组(n=24)	25.45 ± 4.64	38.78 ± 1.14	12
X ² /t	0.667	0.178	0.154
P	0.507	0.153	0.266

1.2 方法

对照组: 给予常规护理干预。术前, 给予常规心理干预, 消除内心恐惧及紧张等心理; 术后鼓励患者早日下床活动, 促进胃肠功能的恢复。同时给予相应的饮食护理等, 协助患者翻身等。

研究组: 给予快速康复护理理念。具体护理方法: (1) 术前健康教育。术前 1 日, 详细向患者介绍快速康复护理内容, 鼓励患者讲出内心疑问, 并寻求可利用资源, 减轻患者应激心理。由责任护理人员发放前置胎盘健康教育手册, 利用微信二维码的信息分享给患者及其家属。充分利用视频、音频等方式对患者进行健康教育, 了解患者不同阶段的心理需求。同时, 指导术前 1 晚及麻醉前 3 小时饮用糖水, 按照患者手术时间安排遵医嘱, 静滴 10% 500ml 的葡萄糖溶液, 确保机体营养供给。(2) 术中护理。根据患者时间情况进行个体化的补液, 注意输液温度、总量及速度的控制, 同时保持手术室及病房温度、湿度, 缓解应激刺激。做好患者保温工作。(3) 术后护理。术后 48 小时根据患者情况持续给药止痛, 责任护理人员应积极引导、鼓励患者早期康复锻炼, 术后 6 小时实施床上被动活动, 术后 12 小时下床活动。术后 6 小时可开始进食少量流食, 观察患者是否出现呕吐、腹胀等不良反应, 若患者耐受性应适量增加饮水量。根据记录做好入量及热量统计, 将饮食状况反馈给临床主管饮食, 根据饮食医嘱动态调整患者饮食计划。

1.3 观察指标

观察及比较两组患者首次排气时间、排便时间、疼痛度、护理满意度。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件展开统计学研究, 计数资料用 % 代表, 用 χ^2 进行检验, 若 $P < 0.05$, 则差异存在统计学意义。

2、结果

2.1 两组患者术后恢复情况比较

与对照组相比, 研究组患者的首次排气时间、排便时间更短, $P < 0.05$, 有统计学意义。如下表 2 所示:

表 2 对照组与研究组患者术后恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	首次排气时间 (h)	排便时间 (h)
对照组(n=24)	17.58 ± 1.45	15.68 ± 3.25
研究组(n=24)	10.94 ± 1.26	10.84 ± 2.05
t	11.143	6.445
P	0.001	0.001

2.2 两组患者不同时间的疼痛度比较

与对照组相比, 术后 24 小时, 研究组患者的疼痛度更低, $P < 0.05$, 有统计学意义。如下表 2 所示:

表 3 对照组与研究组患者不同时间的疼痛度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	术后 6 小时	术后 24 小时
对照组(n=24)	6.72 ± 1.06	5.16 ± 1.05
研究组(n=24)	6.89 ± 1.14	4.26 ± 0.95
t	7.045	9.622
P	0.141	0.001

2.3 两组患者护理满意度比较

与对照组相比, 研究组患者的护理满意度更高, $P < 0.05$, 有统计学意义, 详见下表 3 所示:

表 4 对照组与研究组患者护理满意度对比 (%)

组别	非常满意	基本满意	不满意	满意度
对照组(n=24)	6	10	8	16 (66.67)
研究组(n=24)	10	12	2	22 (91.67)
X ²	-	-	-	8.563
P	-	-	-	0.015

3、讨论

随着临床医疗技术, 护理学科的不断发展和完善, 患者对临床护理要求也不断提高。常规的护理干预仅仅凭借自身经验遵医嘱, 给予患者护理服务, 缺乏个体性及全面性, 且难以满足患者快速康复需求。快速康复理念以循证医学为依据, 优化常规护理措施, 从而减少手术对患者影响, 减轻患者围术期的应激反应及并发症发生, 从而加速患者康复进程。已有学者^[2]通过研究发现, 择期剖宫产患者围术期给予快速康复理念的护理干预后, 可促进患者术后胃肠功能恢复。传统的护理干预中, 患者术前 1 日则开始禁食, 并不利于机体的营养供给。但快速康复护理理念更加重视患者自身需求, 术后 6 小时禁食固体食物, 术前 2 小时禁食流质食物, 这样一来, 可维持患者术中及术后的营养状态。同时, 术中重视患者保温干预, 积极控制病房及手术室的温度, 个体化给予输液量, 减少应激刺激, 利于促进患者机体功能恢复。术后, 指导患者早期康复运动, 加快血液循环, 促进切口愈合, 便于患者早期功能锻炼。此次数据调查显示: 研究组护理后的干预效果明显优于对照组, 与相关文献报道相一致^[3]。

综上所述, 前置胎盘围术期患者实施快速康复护理理念可促进患者早日康复, 缓解疼痛, 建议在临床推广应用。

参考文献:

- [1] 赵秀琴. 快速康复护理理念在前置胎盘患者围术期护理中的运用分析[J]. 反射疗法与康复医学, 2020, 4(6):2-4.
- [2] 崔映琴, 赵华, 李振苏. 快速康复护理理念在前置胎盘病人围术期护理中的应用[J]. 护理研究, 2018, 32(14):3-4.
- [3] 王颖, 白井双, 黄峥, 等. 加速康复外科在凶险性前置胎盘病人中的应用效果[J]. 护理研究, 2020, 34(3):4-5.