

人性化护理在子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞预防中的应用及对患者血流动力学影响的效果观察

周锐

(重庆医科大学附属第二医院妇科 重庆市 400010)

摘要:目的:探讨人性化护理在子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞预防中的应用及对患者血流动力学影响的效果观察。方法:选取本院2019年1月-2021年8月收治的200例子宫肌瘤患者,将其随机分为常规护理对照组和人性化护理观察组,考察两组患者对护理的满意度、血流动力学指标、凝血功能指标。结果:观察组采用人性化护理方式患者对于护理方式更加满意,血流动力学趋于正常,凝血功能指标更符合正常标准。结论:人性化护理在子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞预防中的应用有助于患者的预后且患者血流动力学指标更优。

关键词:人性化护理;子宫肌瘤;下肢静脉血栓栓塞;血流动力学;效果

子宫肌瘤是女性生殖系统最常见的良性肿瘤,影响30至50岁女性中几乎5%至70%。在25%的女性中,有症状的子宫肌瘤被诊断为临床和功能障碍,包括腹痛和盆腔疼痛、痛经和月经过多、性交痛、尿频和不孕。不幸的是,在临床工作流程中,女性患有多发性大肌瘤。在这些情况下,子宫动脉栓塞术可以达到良好的治疗效果。子宫动脉栓塞术(UAE),由Ravina等人首次发表。在1995年,目前甚至代表了一种有效的微创治疗方法,用于治疗有症状的子宫肌瘤^[1]。有效的护理方式可以极大地改善患者的病情发展,更有助于患者的预后治疗。因此,本文就人性化护理在子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞预防中的应用及对患者血流动力学影响的效果观察,具体内容如下所述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院选取本院2019年1月-2021年8月收治的200例子宫肌瘤患者,将其随机分为常规护理对照组和人性化护理观察组。其中对照组仅采用常规护理,有100例,年龄在28岁-54岁之间;观察组采用人性化护理方式,有100例,年龄在27岁-53岁之间。两组患者基本信息没有显著性差异,可进行比较。

1.2 方法^[2,3]

对照组:本组采用常规护理方式,包括患者术后的生命体征监测。

观察组:本组采用人性化护理方式,(1)并发症预防知识教育:医院应当经过对临床研究及经验制定子宫肌瘤患者可能出现的并发症预防手册及详细的视频,在患者入院后向家属和病人播放讲解,让患者详细了解子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞的发病机理、治疗方式、术后护理等。(2)环境干预:保障环境干净整洁、舒适、安静,还应当经常清理被褥、病服上可能污染的扬尘、头皮屑,经常对病房内部进行杀菌消毒等。(3)饮食指导:护理人员对患者的病情变化进行设计合理的饮食方案,保障营养均衡。(4)心理护理:因为患者容易出现焦躁、烦躁、害怕、恐惧等不良情绪,影响患者的日常生活。因此对患者进行心理辅导,调动患者治疗的积极性,促进患者的治疗依从性,对治疗抱有积极心态。

1.3 观察指标^[2,3]

(1)考察患者对护理的满意度,根据满意度评分表,80-100分为非常满意,60-79为一般满意,0-59为不满意。

(2)血流动力学指标:包括血浆黏度、红细胞比积、纤维蛋白原、全血黏度。

(3)凝血功能指标:包括凝血酶原时间(PT)、纤维蛋白原(FIB)、血酶时间(TT)、活化部分凝血酶原时间(APTT)。

(4)患者下肢静脉血栓发生率。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度比较

如表1所述,患者对人性化护理方式更加满意,满意度达到95%,显著高于对照组的78%满意度。

表1 两组患者护理满意度比较

		非常满意	一般满意	不满意	总满意率
对照组	100	61(61%)	17(17%)	22(12%)	78(78%)
观察组	100	83(83%)	12(12%)	5(5%)	95(95%)

2.2 两组患者护理后血流动力学改善情况

两组护理方式后患者的血流动力学指标都趋于正常,但是人性化护理方式的结果更优。

表2 两组患者血流动力学情况对比

组别	例数	血浆黏度	全血黏度	纤维蛋白原	红细胞比积
对照组	100	1.4±0.1	6.3±0.4	2.3±0.3	50.4±1.5
观察组	100	1.1±0.1	5.1±0.2	1.6±0.1	47.2±1.8

2.3 两种护理方式患者下肢静脉血栓情况

如表3所述,常规护理和人性化护理组患者的凝血功能都得到了改善,但是任性护理效果更好。

表3 两组患者的凝血功能情况对比

组别	例数	PT(s)	APTT(s)	TT(s)	FIB(s)
对照组	100	15.4±1.3	40.1±1.5	19.9±2.7	2.4±0.2
观察组	100	12.5±1.1	35.7±2.2	17.2±2.1	3.7±0.3

2.4 两组患者护理满意度比较

如表4所述,患者经过人性化护理后出现下肢静脉血栓的情况显著降低,仅有5%。

表4 两组患者护理满意度比较

组别	例数	发生例数	总发生率%
对照组	100	15	15%
观察组	100	4	4%

3 讨论

子宫肌瘤是最常见的良性妇科肿瘤。据报道,子宫平滑肌瘤的患病率高达20%至40%。这种良性疾病的大小往往会增加,直到更年期。尽管50%的患者没有症状,但子宫平滑肌瘤是绝经前妇女子宫切除术的常见原因之一。随着现代晚婚和怀孕的增加,保留子宫的治疗已成为子宫切除术的替代方法。患者通常还选择避免手术并发症和全身麻醉风险的程序。子宫动脉栓塞术是子宫切除术的新微创替代方法之一,在美国每年进行超过22,000例^[1, 2, 3]。

研究结果表明,人性化护理方式患者对于护理方式更加满意,血流动力学指标正常,凝血功能指标也更符合正常标准。

综上所述,人性化护理在子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞预防中的应用有助于患者的预后治疗且患者血流动力学指标趋于正常。

参考文献:

[1] 周小梅,吴丰玉,池琼瑾,曹聪颖,苏菲菲.人性化护理在子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞预防中的应用效果[J].现代养生,2021,21(14):118-120.

[2] 徐辉,陈春媚.人性化护理在子宫肌瘤术后下肢静脉血栓栓塞预防中的应用及对患者血流动力学的影响[J].血栓与止血学,2019,25(06):1054-1055+1058.