



· 临床护理 ·

# 循证护理在异位妊娠护理中的应用

王文梅 (罗甸县人民医院妇科 贵州罗甸 550100)

**摘要:**目的 了解循证护理在异位妊娠护理中的应用价值。方法 对我院2017年3月至2018年3月收治的异位妊娠患者进行抽样,选取64例患者随机分成两组,对对照组推行常规护理,实验组基于常规护理前提下实施循证护理干预,对比两组临床护理效果。结果 实验组心理健康、生理健康、社会健康评分明显高于对照组,且SAS、SDS评分显著低于对照组,差异具有显著统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 循证护理在异位妊娠护理工作中具有重要的应用价值,临床上应引起足够重视。

**关键词:**循证护理 异位妊娠 护理 应用价值

**中图分类号:**R473.71 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)13-350-01

异位妊娠作为妇科一种较为常见的急腹症,又称宫外孕,起病急剧,一旦显现破裂,极易出现大出血等并发症,威胁患者生命安全,于手术成功后易出现不孕,给患者造成了巨大的心理负担<sup>[1]</sup>。为了深入探究循证护理在异位妊娠护理中的应用价值,本文主要对我院收治的64例异位妊娠患者进行平行对照研究,相关报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本组选择我院2017年3月至2018年3月收治的异位妊娠患者64例为研究对象,均经活检组织病理学检查确诊,年龄(22~46)岁,平均年龄在(30.82±2.02)岁之间。采用随机平行对照法,将这64例患者随机分成两组,均32例,两组患者基数资料对比差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 一般方法

对照组实施常规护理措施,包括入院讲解、健康教育指导、临床观察,实验组基于对照组护理前提下实施临床循证护理干预:①生理护理:及时补血,做好术前准备工作,术中快速止血,严格遵循医嘱,予以止血剂及抗生素;一旦显现休克症状,需吸入氧气,预防脑部缺氧。若术后出现腹部疼痛,需及时告知医生,观察阴部出血、血压状况;密切监测患者生命体征,予以正确判断,详细分析腹部敷料有无脱落、渗血等情况,并采取针对性处理措施;②心理护理:异位妊娠者往往伴有恐惧、焦虑等情绪,与患者入院后,医护人员需做好接待工作,告知医院环境以各种检查目的、方法及意义,耐心倾听其倾诉,解除其心理障碍;强化女性生殖系统相关知识教育指导,解除其思想顾虑,告知术后注意事项,鼓励其积极向上,丰富自身生活;

表1:两组患者护理前后SAS、SDS评分综合比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	SDS		SAS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组(n=32)	58.02±12.03	42.32±9.41*	57.41±11.45	43.02±9.42*
对照组(n=32)	57.54±11.42	51.02±10.44	59.33±12.43	50.61±10.48

注:\*与对照组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )

## 3 讨论

异位妊娠多因慢性输卵管炎、输卵管畸形(或发育不良)、反复人流等因素引起,若处理不及时,极易容易威胁患者生命安全,影响其心理健康,临床上除有效的治疗方案外,必须要提供优质护理服务干预,对改善其预后、保证其生活质量具有十分重要的影响<sup>[2]</sup>。有学者通过对60例异位妊娠患者进行平行对照研究,结果提示,循证护理干预组生命质量评分及不良情绪发生状况均优于常规护理组,充分提示对异位妊娠患者推行循证护理干预,可改善其病情,控制其不良情绪,保证其生活质量,值得临床积极推广<sup>[3]</sup>。本文研究结果提示,实验组心理健康、生理健康、社会健康评分及SAS、SDS评分均优于对照组( $P < 0.05$ ),充分证实循证护理干预对异位妊娠患者具有重要的影响,这与有关研究结论一致。究其根源,循证护理作为一种新型护理模式,主要是以临床实践问题为基线,以相关问题指证为证据,进而开展临床可靠性、有效性、实用性评价,挖掘最佳证据,指导临床实践工作<sup>[4]</sup>。于本文研究中,实验组均接受循证护理干预,于术前

解除其自卑心理,予以心理扶持,帮助其树立治愈信心;指导患者家属参与,必要时争取社会扶持,帮助患者早日康复,保证其生活质量。

### 1.3 观察指标

①生命质量评分:应用SF-36量表,行生命质量评定,主要包括生理健康、心理健康、社会健康三个维度,各维度原始分依据量表转换公式[转换得分=(原始分-最低评分)/一般平均分×100%]进行计算,转换后分值为0~100分,数值越大,提示该维度损伤程度越小;②焦虑、抑郁评分:采用应用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS),评价患者焦虑、抑郁状态,SAS、SDS量表均包含20项内容,均应用四级评分法获取SAS、SDS评分,得分越高,则代表焦虑、抑郁状态越严重。

### 1.4 统计学方法

应用SPSS19.0统计学软件对上述资料进行数据分析,计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,行t检验, $P < 0.05$ 时为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组生命质量评分比较

在心理健康、生理健康、社会健康评分上,对照组依次为(64.63±10.23)分、(72.35±12.67)分、(77.92±9.14)分,实验组依次为(90.25±11.56)分、(98.87±11.56)分、(92.13±8.94)分,组间比较差异具有显著统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组SAS、SDS评分比较

实验组接受上述护理干预后SAS、SDS评分明显低于对照组( $P < 0.05$ ),详见表1。

完善医护关系,告知医院环境、相关检查及注意事项,消除其排斥心理;于术中予以快速止血,详细观察异常反应,并予以针对性处理;术后强化临床观察,予以针对性心理辅导,鼓励患者树立乐观的心态,调节其不良情绪,有助于提高患者自我护理能力,对改善其预后、保证其生命质量具有重要的应用意义。

综上所述,就异位妊娠患者而言,积极推行循证护理干预对改善其预后、保证其生命质量具有重要的应用价值,值得临床进一步推广与应用。

## 参考文献

- [1] 尤彩霞,曹丽华.循证护理在异位妊娠患者心理护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2013,24(02):104-105.
- [2] 李永红.循证护理在异位妊娠患者心理护理中的实践[J].当代护士(专科版),2010,12(07):143-145.
- [3] 梁绮文.循证护理在异位妊娠保守治疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2011,27(35):94-95.
- [4] 刘秀秀.循证护理在60例异位妊娠护理中的应用[J].中国民族民间医药,2014,21(14):127-128.