

优质护理在子宫肌瘤患者中的应用探讨

黄爱兰

郴州市第一人民医院中心医院 湖南郴州 423000

摘要：目的 探究分析优质护理在子宫肌瘤患者中的应用效果。**方法** 选择 174 例子宫肌瘤患者，随机分两组。实验组 88 例，接受优质护理，对照组 86 例，接受常规护理。**结果** 实验组住院时间、体温恢复时间、肛门排气时间、术中出血量等均明显少于对照组， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。**结论** 在子宫肌瘤患者中采取优质护理效果显著，帮助患者更快更好地康复，值得推广。**关键词**：优质护理；子宫肌瘤；临床应用

中图分类号：R473.71

文献标识码：A

文章编号：1009-6647（2018）08-015-02

子宫肌瘤是临床上常见的妇科疾病，大多以良性为主。当前，子宫肌瘤发病概率越来越高，手术是治疗子宫肌瘤的重要方式，在手术过程中，配合使用科学合理的护理干预能够更好地保证手术治疗效果^[1]。因此，本文从我院 2016 年 8 月至 2018 年 6 月收治的子宫肌瘤患者中抽选 174 例进行对比，分别采取优质护理和常规护理，旨在探究分析优质护理在子宫肌瘤患者中的应用效果，具体操作如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

从我院 2016 年 8 月至 2018 年 6 月收治的子宫肌瘤患者中抽选 174 例进行研究，采用数字随机分配法将其分为实验组和对照组。实验组 88 例，患者最高年龄 61 岁，最低年龄 36 岁，平均年龄 (46.37 ± 2.67) 岁，患者病程在 5 个月至 20 个月之间，平均病程为 (8.36 ± 1.51) 个月。对照组 86 例，患者最高年龄 60 岁，最低年龄 37 岁，平均年龄 (46.31 ± 2.62) 岁，患者病程在 6 个月至 19 个月之间，平均病程为 (8.33 ± 1.49) 个月。对比两组患者各项临床数据，不存在明显的差异性， P 值大于 0.05，数据可比。

纳入标准：第一，所有患者均符合临床上对子宫肌瘤的诊断；第二，本次研究之前已经告知患者及其家属相关情况，取得知情同意书；第三，患者伴有经期延长、痛经等症状。**排除标准**：第一，合并恶性肿瘤患者；第二，意识不清患者；第三，资料不全患者。

1.2 方法

对照组接受常规护理，包括病理知识的普及，病区环境的维护与介绍，病情监测，用药指导，健康教育等。

实验组在常规护理的基础上加以实施优质护理，具体内容如下：首先，访视前护理。为了让患者更好的了解手术情况，帮助患者建立治疗信心，护理人员应该在患者接受手术前进行术前访视，在访视过程中，护理人员应该根据已经了解的患者

情况，将手术流程告知患者，并且充分了解患者需求，积极为其答疑。同时，针对患者的具体情况，做好个性化术前指导。其次，手术护理。包括术前护理、术中护理和术后护理。其中，术前护理主要包括总结患者身体情况与药物禁忌症，给药过程中为患者详细说明相关情况，同时做好相关检查，准备好手术所需要的器械与药物。此外，为了缓解患者的负面情绪，还需要为其做好心理护理干预，帮助患者建立治疗信心，从而保证患者依从度。在手术过程中，需要尽可能配合医生完成手术操作，实时观测患者的实际情况，注意是否出现不良反应，一旦出现不良反应，应该及时告知医生，并采取相应的护理措施。完成手术后，为了避免感染，护理人员应该及时更换床单，并且要求患者在术后 6 小时内禁食禁饮，护理人员则做好患者病情的观察，保证患者安全。6 小时后，为了帮助患者正常排气，可以给患者服用温开水，等到肛门正常排气后，再逐渐恢复饮食。同时，为了方式胃肠疾病，护理人员还需要指导患者进行适当地活动，让患者更快更好地康复。最后，术后护理。患者出院前一天，护理人员应该为其做好健康教育指导，并且建立回访档案，给患者讲解自我保健的方法以及相关注意事项，并且做好电话随访。

1.3 观察指标

本次研究主要以两组患者护理效果作为观察指标，包括住院时间、体温恢复时间、肛门排气时间、术中出血量等。

1.4 统计学分析

采用 spss25.0 处理，当 p 小于 0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

实验组住院时间、体温恢复时间、肛门排气时间、术中出血量等均明显少于对照组， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义，具体见表 1。

表 1：不同护理方式的患者护理效果比较（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	住院时间（d）	体温恢复时间（d）	肛门排气时间（d）	术中出血量（ml）
实验组	88	3.94 ± 1.06	1.22 ± 0.15	2.10 ± 1.37	45.65 ± 20.13
对照组	86	7.67 ± 1.98	3.07 ± 0.23	5.10 ± 2.87	83.78 ± 22.16
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近年来，随着人们饮食、作息、生活习惯的改变，子宫肌瘤的发生概率越来越高。在子宫肌瘤治疗过程中，做好护理干预尤为中。常规护理模式已经难以满足当前患者对护理的需求，在这种情况下，将优质护理运用于子宫肌瘤治疗过

程中，能够起到比较显著的效果。在优质护理服务当中，严格遵循以患者为中心的原则，不断强化基础护理措施，全面落实护理责任制度，深化护理内涵，从而有效提升医院的护理水平^[2]。护理过程中，通过术前访视能够更好的安抚患者，

（下转第 18 页）

注: * 表示 $P < 0.05$

2.2 两组患儿肺炎症状改善时间的比较

表 2: 两组患儿肺炎症状改善时间的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	发热消失时间 (h)	咳嗽消失时间 (h)	肺部啰音消失时间 (h)	住院时间 (d)
试验组	30	16.4 ± 3.8	25.9 ± 7.4	22.6 ± 6.7	5.2 ± 2.4
对照组	30	30.7 ± 6.7	43.8 ± 4.6	39.7 ± 6.4	7.3 ± 2.3
t 值	—	10.2	11.3	10.1	3.5
P 值	—	0.01*	0.01*	0.01*	0.01*

注: * 表示 $P < 0.05$

2.3 两组患儿护理满意度的比较

表 3: 两组患儿护理满意度的比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	质量及安全	服务可及性	健康教育	人文关怀
试验组	30	18.45 ± 8.47	16.52 ± 7.89	15.92 ± 1.45	16.38 ± 5.48
对照组	30	13.56 ± 9.33	12.34 ± 5.67	11.63 ± 5.77	12.95 ± 6.78
t 值	—	2.13	2.36	3.95	2.16
P 值	—	0.04*	0.02*	0.01*	0.04*

注: * 表示 $P < 0.05$

3 讨论

重症肺炎因发病急,病情重,是威胁婴幼儿的生命健康的常见疾病之一,临床采取有效的治疗方案外,加强护理干预可以起到更好的效果。

李智艳^[5]通过研究表明,观察组将全面综合护理干预应用于重症肺炎患者,治疗疗效优于对照组,并可以明显提升护理满意度。本研究中,试验组肺炎症状改善的时间优于对照组,且试验组护理满意度高于对照组。

综上,综合护理干预应用于儿科重症肺炎,可以使患儿肺炎症状更快得到改善,并提升护理满意度,值得推广使用。

参考文献

- [1] 李建爱. 浅谈小儿重症肺炎在儿科临床治疗中的护理体会 [J]. 药物与人, 2014, 27(5):15-16.
- [2] 南泉. 对重症肺炎患儿进行综合护理的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2015, 13(08):73-74.
- [3] 校晓丽, 田爱宁. 综合护理干预对儿科重症肺炎的临床效果分析 [J]. 西部中医药, 2015, 28(05):126-129.
- [4] 张家球. 对重症肺炎患儿进行综合护理的效果探讨 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(12):161-163.
- [5] 李智艳. 全面综合护理在重症肺炎患者临床护理中的应用 [J]. 中国实用医药, 2015, 10(35):222-223.

(上接第 15 页)

帮助患者建立治疗信心。围手术期护理属于优质护理的关键,术前的准备能够更好地保证手术顺利进行。手术中的配合,能够减轻医生的负担,更好的保证手术治疗性效果。手术后的护理更是减轻患者痛苦,帮助患者更快康复的关键。当患者具备出院资格后,护理人员还需要做好出院指导,保证患者在出院后,能够自我保健,减少疾病复发概率。因此,在子宫肌瘤患者中采取优质护理服务具有较高的临床应用价值。

本次研究选择 174 例子宫肌瘤患者进行对比,研究结果显示,采取优质护理的患者住院时间、体温恢复时间、肛门排气时间、术中出血量等均明显。该研究结果与曹晓光^[3]在优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的应用及并发症分析中

相关研究结果一致。

综上所述,在子宫肌瘤患者中采取优质护理效果显著,帮助患者更快更好地康复,值得推广。

参考文献

- [1] 邵艳秋, 程青. 基于同质医疗理念的创新型护理实践在子宫肌瘤手术患者中的应用研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(15):2144-2147.
- [2] 雷志萍, 代明月, 肖雪梅, 等. 精细化护理在剖宫产手术同时行子宫肌瘤剔除术患者中的应用效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(2):111-113.
- [3] 曹晓光. 优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的应用及并发症分析 [J]. 医药前沿, 2016, 6(20):213-214.

(上接第 16 页)

最简单有效的止血方法;而对于此方法无效的病患,临床通常给予病患适当的宫缩剂进行治疗,以往临床常使用宫缩素,其虽然具有一定的效果,但是其半衰期短,并且达到受体饱和点之后,增加更多的剂量也没有效果,同时缩宫素使用量较大会导致产妇出现一系列不良症状,因此目前临床上已逐渐开始使用卡前列素氨丁三醇用于治疗宫缩乏力性产后出血,这是前列腺素 F2 α 衍生物;欣母沛学名为卡前列素氨丁三醇注射液,其可对产妇子宫平滑肌的收缩产生强烈的刺激,产妇子宫强烈收缩之后,可使血窦快速关闭,从而达到止血的目的^[3]。而在本次研究中,给予研究组产妇欣母沛进行治疗,研究

结果显示,研究组产妇的总体治疗有效率明显高于常规组。

综上所述,在宫缩乏力性出血的治疗中采用欣母沛,能促进子宫收缩,并有效控制产妇的出血现象,有着较好的治疗效果,可大力推行。

参考文献

- [1] 刘桂英. 欣母沛对宫缩乏力性产后出血的预防作用观察 [J]. 海南医学院学报, 2016, 22(19):2315-2317.
- [2] 曹晓彬. 欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血的临床效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(4):117-118.
- [3] 高香萍. 欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血的临床效果观察 [J]. 北方药学, 2017, 14(8):49-49.