

# 舒适护理在子宫肌瘤手术患者临床护理路径中的效果观察

肖 芳

郴州市第一人民医院南院 湖南郴州 423000

**【摘要】目的** 探究分析舒适护理在子宫肌瘤手术患者临床护理路径中的效果。**方法** 选取我院接受子宫肌瘤手术的患者131例，随机分为两组，实验组67例，接受舒适护理，对照组64例，接受常规护理。**结果** 实验组手术后下床活动时间与疼痛评分明显低于对照组， $t=13.3230$ 、 $36.6826$ ， $P=0.000$ 、 $0.000$ ，组间对比具有统计学意义。**结论** 在接受子宫肌瘤手术患者临床护理路径中采取舒适护理能够有效改善各种临床症状，促进患者更快康复，减少并发症，值得推广。

**【关键词】** 舒适护理；子宫肌瘤手术；临床护理

**【中图分类号】** R473.73

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 09-056-02

子宫肌瘤属于临幊上发病概率比较高的妇科疾病，手术治疗是子宫肌瘤较为常见的一种治疗方式，为了保证手术治疗效果，选择科学合理的护理干预方式尤为重要<sup>[1]</sup>。在子宫肌瘤手术患者中采取舒适护理能够为患者提供更好的护理服务，提升治疗效果。本文从2016年5月至2018年5月我院收治的接受子宫肌瘤手术的患者中抽选131例进行对比，旨在探究分析舒适护理在子宫肌瘤手术患者临床护理路径中的效果，具体操作如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

从2016年5月至2018年5月我院收治的接受子宫肌瘤手术的患者中抽选131例进行研究，随机分为实验组和对照组。实验组67例，患者年龄区间在27岁值59岁之间，平均年龄为 $(39.61\pm3.18)$ 岁。对照组64例，患者年龄区间在28岁值58岁之间，平均年龄为 $(39.56\pm3.13)$ 岁。两组患者各项临床数据不存在明显差异，且患者对本次研究均已知情，签署过知情同意书， $P>0.05$ ，数据可比性高。

### 1.2 方法

对照患者接受常规护理，包括做好健康宣教、手术安排、各种检查等。实验组接受舒适护理，具体内容如下：首先，心理舒适护理。围手术期间，患者出现心理问题的概率比较大，针对这种情况，护理人员应该积极主动与患者进行沟通交流，了解患者的心理状态，多鼓励患者，帮助患者建立治疗信心。同时，做好家属的宣教工作，要求在围手术期间，家属陪同，增加患者心理安全感。对于手术过程中需要注意的事项、术后可能出现的并发症等，均需要提前告知患者，让患者有一个心理装备，从而积极配合医护人员的工作，时刻保持良好的心态。其次，环境舒适护理。一个良好的住院环境能够让患者放松心情，更好接受治疗。因此，护理人员应该保证住院环境的干净整洁，可以在病房中提供免费wifn、书籍等，还可以适当播放一些轻柔缓和的音乐，在了解患者没有花粉过敏的前提下，摆放一些鲜花。同时，调节室内的温湿度，为患者营造更加舒适的住院环境。第三，躯体舒适护理。完成手术后，患者容易出现疼痛等症状，针对这种情况，护理人员可以通过转移注意力、肌肉放松、选择舒适体位等方式，帮助患者缓解疼痛。如果患者疼痛过于剧烈，护理人员还可以根据医生的医嘱，给患者服用一些镇痛药物。同时，如果需要检查伤口或者换药，需提前告知患者，让患者积极配合，在操作过程中，尽可能轻柔，避免加重患者的疼痛。

### 1.3 观察指标

本次研究重要以不同护理方式患者手术后下床活动时间、疼痛评分等作为观察指标，其中，疼痛评分主要以疼痛评分

量表测定，分数越高，疼痛越明显。

### 1.4 统计学分析

本次研究最后所得的数据采用spss25.0处理，时间、评分等计量资料采用标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示，t检验，当p小于0.05表示差异有统计学意义。

## 2 结果

实验组手术后下床活动时间与疼痛评分明显低于对照组， $t=13.3230$ 、 $36.6826$ ， $P=0.000$ 、 $0.000$ ，组间对比具有统计学意义。

**表1：不同护理方式患者手术后下床活动时间、疼痛评分等比较 ( $\bar{x}\pm s$ )**

组别	例数	手术后下床活动时间(h)	疼痛评分
实验组	67	$46.24\pm5.30$	$2.11\pm0.41$
对照组	64	$56.65\pm3.39$	$4.53\pm0.34$
t值	-	13.3230	36.6826
P值	-	0.000	0.000

### 3 讨论

子宫肌瘤是发生于女性生殖器中的一种良性肿瘤，也成为香昧肌瘤。其主要由于子宫平滑肌细胞增生导致，该疾病病因至今尚未明确<sup>[2]</sup>。在大多数研究中表明，子宫肌瘤的发生主要以生长激素和卵巢功能有关，其临床症状表现为子宫出血、腹部包块、疼痛等，随着病情的发展，对患者的正常生活也会造成严重影响<sup>[3]</sup>。手术是治疗子宫肌瘤的主要手段，在围手术期间，做好护理干预尤为必要。传统的护理方式已经难以满足当前患者需求，为了更好保证手术效果，临幊上将舒适护理运用于子宫肌瘤手术护理路径当中。从患者心理、身体、周围环境等多个方面，为患者提供更多优质的护理服务，从而促进患者更快更好的康复。舒适护理具有人性化特征，将患者作为护理的中心，通过满足患者各方面的需求，帮助患者更好地恢复心理和生理功能，有效提升患者生活质量，减缓患者紧张焦虑等情况，引导患者建立更强的治疗信心，从而积极配合医护人员实施护理行为，保证护理效果<sup>[4]</sup>。因此，在子宫肌瘤手术中，应用舒适护理具有比较显著的临床价值，能够有效提升医院护理服务水平，提高医院软实力。

本次研究采取对比分析的方式，选择131例接受子宫肌瘤手术的患者进行对比，研究结果显示，采取舒适护理的患者手术后下床活动时间更早，疼痛评分明显更低。该研究结果与张静霞<sup>[5]</sup>在舒适护理在腹腔镜子宫肌瘤切除术患者中的应用效果中相关研究结果一致。

综上所述，在接受子宫肌瘤手术患者临床护理路径中采取舒适护理能够有效改善各种临床症状，促进患者更快康复，

(下转第58页)

以稳定患者病情发展。③促进心血管生成，提高血管干细胞造血功能，从而促进患者机体产生侧支循环，并对其心室射血功能起到改善作用。④对血管紧张素的受体含量进行调节，对患受体激活所致的心肌肥厚与纤维化进行缓解，并有效改善患者心肌舒缩和泵血功能。⑤毒副作用较小，不会对患者机体造成较大伤害，临床用药安全性高。阿托伐他汀作为一种HMG-CoA还原酶抑制剂<sup>[6]</sup>，它能有效调节血脂，对患者心肌缺血缺氧状态进行改善，从而患者的心功能；同时该药物还能抑制动脉粥样硬化的发生，具有抗炎、改善免疫系统与血管内皮功能的良好效用<sup>[7]</sup>。这对于降低心肌梗死的发生，控制慢性心衰病情的发生有着积极作用。在本次研究中，治疗组患者均行阿托伐他汀治疗后，其心功能得到有效改善，且用药后不良反应，包括恶心、乏力及头晕等症状的发生大大降低，临床治疗效果显著。因而对慢性心力衰竭患者给予他汀类药物进行治疗，能进一步提高临床疗效，延缓患者病情发展，对改善患者生活质量，促进其健康恢复有着积极意义<sup>[8-9]</sup>。

综上所述，对慢性心力衰竭患者给予阿托伐他汀进行治疗，其临床治疗效果显著，能进一步改善患者心功能，降低不良反应发生，用药安全可靠，值得在临床中普及和推广。

#### 参考文献

- [1] 史海锋. 他汀类药物在慢性心力衰竭治疗中的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(87):137-138.

(上接第54页)

综上所述，血府逐瘀汤配合针灸治疗月经周期性头痛的临床效果突出，能够显著减轻患者的疼痛感，恢复患者的机体功能，提高患者生存质量，值得推广普及。

#### 参考文献

- [1] 刘存斌, 何光远, 李韬. 针灸配合推拿治疗普通型偏头痛临床研究[J]. 安徽中医药大学学报, 2016, 35(2):54-57.  
[2] 王平. 加味血府逐瘀汤联合尼莫地平治疗偏头痛临床

(上接第55页)

临床治疗中的应用也不会为患者带来较多的不良反应情况，拥有较高的安全性，副作用较小，也不会为患者带来胃肠道反应，并且可以弥补常规抗生素药物的不足，在直肠内部直接通过直肠粘膜进行药物吸收，药效迅速<sup>[6]</sup>。

综上所述，康妇消炎栓作为一种中成药在临床中盆腔疾病所致慢性疼痛患者的临床治疗中的应用可以十分有效的帮助患者缓解疼痛的症状，使患者的病情可以得到有效的改善，同时也可有效的减少不良反应的发生，提高安全性，值得在临床中应用推广。

#### 参考文献

- [1] 周燕基. 康妇消炎栓联合盆腔炎治疗仪在盆腔炎所致慢性疼痛患者治疗中应用的效果[J]. 甘肃科技纵横, 2017,

(上接第56页)

减少并发症，值得推广。

#### 参考文献

- [1] 王小云. 舒适护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术中的效果分析[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(16):215-217.  
[2] 吴云, 阮小英, 刘萍. 舒适护理对子宫肌瘤患者围术期的影响分析[J]. 当代医学, 2017, 23(11):179-181.

[2] 彭德熹, 蒋明华, 胡友斌, 等. 普伐他汀在慢性充血性心力衰竭治疗中的效果观察[J]. 中西医结合心血管病杂志: 电子版, 2016, 4(20):56-57.

[3] 郭燕容, 陈结仪, 孔伟清. 阿托伐他汀与普伐他汀在心血管病患者中降血脂的疗效对比分析[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(5):64-66.

[4] 闫志琳. 他汀类药物对慢性心力衰竭患者心功能不良反应及临床疗效的影响[J]. 中国药物与临床, 2017, 17(3):394-396.

[5] 赵伟. 他汀类药物在慢性心力衰竭治疗中的效果观察[J]. 检验医学与临床, 2016, 13(2):325-326.

[6] 倪松, 施凌云. 他汀类药物在慢性肾病治疗中的疗效和安全性[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A01):250-251.

[7] 丁鹏, 李春娟.  $\beta$ 受体阻滞剂联合他汀类药物治疗慢性心衰临床观察[J]. 陕西医学杂志, 2017, 46(2):264-264.

[8] 张敏娟, 吕建庄, 葛兴利. 两种剂量瑞舒伐他汀辅助治疗高龄冠心病合并CHF临床对比研究[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2016, 8(11):1376-1378.

[9] Alqobari M, Le H H, Fall M, et al. No benefits of statins for sudden cardiac death prevention in patients with heart failure and reduced ejection fraction: A meta-analysis of randomized controlled trials.[J]. Plos One, 2017, 12(2):e0171168.

观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2016, 31(3):180-183.

[3] 陈鹏典, 杨卓欣, 宁艳, 等. 针灸治疗经行头痛的临床研究进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 23(20): 211-212.

[4] 牛彩琴, 张蜀, 雷梫, 等. 中医论治青春期肥胖型多囊卵巢综合征的疗效观察[J]. 川北医学院学报, 2016, 31(4):500-501.

[5] 汪杏, 赵芸芸, 蔡力妍, 等. 基于数据挖掘技术探析现代针灸治疗月经性偏头痛的用穴特点[J]. 中华中医药学刊, 2018, 21(2):423-427.

46(8):87-89.

[2] 王佩然, 杨丽. 用康妇消炎栓和盆腔炎治疗仪对盆腔炎所致慢性疼痛患者进行治疗的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(20):117-119.

[3] 利园梦. 康妇消炎栓与盆腔炎治疗仪联合治疗盆腔炎所致慢性疼痛疗效观察[J]. 中国医疗器械信息, 2017, 23(18):41-42.

[4] 王俊莲. 评价应用康妇消炎栓联合盆腔炎治疗仪治疗盆腔炎所致慢性疼痛的效果[J]. 北方药学, 2017, 14(11):139-139.

[5] 孙丹. 康妇消炎栓联合盆腔炎治疗仪对盆腔炎所致慢性疼痛的应用效果研究[J]. 中国处方药, 2016, 14(4):45-46.

[6] 高爽, 陈秋玲. 康妇消炎栓联合微波及抗生素治疗盆腔炎性疾病后慢性盆腔痛临床疗效[J]. 青岛医药卫生, 2016, 48(5):354-356.

[3] 陆建华. 舒适护理干预对腹腔镜妇科术后患者的护理效果分析[J]. 山西医药杂志, 2016, 45(17):2069-2070.

[4] 赵玲, 霍福利. 临床护理路径应用于腹腔镜子宫肌瘤切除患者围手术期的临床效果心理状态及预后的影响[J]. 河北医学, 2016, 22(10):1708-1711.

[5] 张静霞. 舒适护理在腹腔镜子宫肌瘤切除术患者中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2017, 14(26):138-141.