

# 护理干预对人流术后子宫痉挛痛的缓解作用

林海燕

中国人民解放军联勤保障部队第九〇九医院妇产科 福建漳州 363000

**【摘要】目的** 讨论护理干预对人流术后子宫痉挛痛的缓解作用。**方法** 选取 102 例我院在 2016 年 3 月到 2018 年 3 月实行人流手术的患者, 根据患者的入院时间分为实验组 (综合护理干预) 和对照组 (常规护理干预)。**结果** 在子宫痉挛痛的程度上, 实验组小于对照组, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。在不良反应发生率上, 实验组小于对照组, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。在护理满意评分上, 实验组高于对照组, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在实行人流手术的患者中使用综合护理, 能够有效缓解患者的子宫痉挛痛, 提高护理满意评分, 减少不良反应发生率, 具有重要的临床价值。

**【关键词】** 综合护理; 人流术; 子宫痉挛痛; 缓解作用

**【中图分类号】** R473.71

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2018) 12-104-01

在人工流产手术过程中使用综合护理干预, 能够有效的缓解疼痛, 减少不良反应, 提高护理满意评分<sup>[1]</sup>。本文中选取 102 例我院在 2016 年 3 月到 2018 年 3 月实行人流手术的患者, 根据患者的入院时间分为实验组 (综合护理干预) 和对照组 (常规护理干预), 具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 102 例我院在 2016 年 3 月到 2018 年 3 月实行人流手术的患者, 根据患者的入院时间分为实验组 (综合护理干预) 和对照组 (常规护理干预)。其中, 实验组患者有女性 51 例, 年级中最小患者为 21 岁, 年级最大的患者为 36 岁, 患者的年级的平均数为 26.9 岁。对照组患者有女性 51 例, 年级中最小患者为 22 岁, 年级最大的患者为 37 岁, 患者的年级的平均数为 27.1 岁。

### 1.2 方法

将常规护理应用在对照组中, 主要实行健康宣教, 注意事项护理等。将综合护理应用在实验组中。(1) 在手术后, 护理人员指导患者进行热敷, 将热水袋放置在下腹部, 促进患者的盆腔组织的血液循环, 从而缓解子宫痉挛, 促进患者修复和生长, 促进身体的康复。(2) 让患者处于仰卧位, 对患者的下腹部进行按摩, 并注意观察患者的反应以及表情, 控制患者的作用时间以及轻重, 在按摩时使用专业的按摩油, 从而在不损伤皮肤的情况下进行按摩。在按摩过程中手法由轻到重, 通过按摩刺激患者的穴位, 从而导致促进局部血液循环, 活血化淤的作用, 还能够达到止痛, 促进子宫的平滑肌收缩的作用。(3) 护理人员根据患者的心理状况, 文化程度实行合适的心理疏导, 促进患者以积极的心态面对各种检测, 护理人员讲解手术后的各种注意事项, 增加患者的安全感。针对特殊情况的患者实行适当的阿托品以及利多卡因进行镇痛, 缓解患者的子宫痉挛痛。

### 1.3 观察标准

观察实验组与对照组的子宫痉挛痛的程度, 不良反应发生率以及护理满意评分的情况。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的的数据, 其中为计量资料, 实行 T 检验, 主要使用均数 ± 标准差的形式进行表达; 子宫痉挛痛的程度, 不良反应发生率为计数资料, 实行卡方进行检测, 主要使用例数以及百分比的形式进行表达。在检验过程中如果得到  $P < 0.05$ , 那么比较的两组之间差别较大。

## 2 结果

### 2.1 实验组与对照组的子宫痉挛疼痛程度的情况

在子宫痉挛痛的程度上, 实验组小于对照组, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。

表 1: 实验组与对照组的子宫痉挛疼痛程度的情况

组别	例数	重度疼痛	中度疼痛	轻度疼痛	无痛
实验组	51	0 (0.00%)	17 (33.33%)	20 (39.21%)	14 (27.45%)
对照组	51	15 (29.41%)	20 (39.21%)	16 (31.37%)	0 (0.00%)

### 2.2 实验组与对照组的不良反应发生率的情况

在恶性, 呕吐, 排便不适等不良反应发生率上, 实验组小于对照组, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。

表 2: 实验组与对照组的不良反应发生率的情况

组别	例数	排便不适	恶性	呕吐	不良反应
实验组	51	1 (1.96%)	2 (3.92%)	0 (0.00%)	3 (5.88%)
对照组	51	3 (5.88%)	4 (7.84%)	2 (3.92%)	9 (17.64%)

### 2.3 实验组与对照组的护理满意率的情况

在护理满意评分上, 实验组高于对照组, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。

表 3: 实验组与对照组的护理满意率的情况

组别	例数	护理满意评分
实验组	51	96.43±1.45
对照组	51	89.57±1.25

## 3 讨论

人工流产是一种常见的终止妊娠的手术, 主要使用负压的吸引机将腹中的胚胎吸出, 本身属于侵入性的手术, 对孕妇的身体会造成一定的损伤<sup>[2]</sup>。由于人工流产的手术的孕妇对手术的依从性比较低, 因此, 很容易产生子宫痉挛疼痛, 增加孕妇的痛苦<sup>[3]</sup>。在手术过程中使用综合护理, 能够缓解患者的子宫痉挛痛, 减少恶性, 呕吐, 排便不适等不良反应<sup>[4]</sup>。护理人员通过心理疏导, 缓解患者的负面情绪, 促进患者以平和的心态面对手术<sup>[5]</sup>。在手术后护理人员为患者实行热敷, 按摩等, 在按摩时使用专业的按摩油, 从而在不损伤皮肤的情况下进行按摩, 缓解患者的子宫痉挛痛。

本文中选取 51 例实行人流流产的患者实行综合护理干预, 选取 51 例实行人流流产的患者实行常规护理干预。根据研究发现, 在子宫痉挛痛的程度上, 实行综合护理干预患者小于实行常规护理干预患者, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。在不良反应发生率上, 实行综合护理干预患者小于实行常规护理干预患者, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。在护理满意评分上, 实行综合护理干预患者高于实行常规护理干预患者, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。

综上, 在实行人流手术的患者中使用综合护理, 能够有效缓解患者的子宫痉挛痛, 提高护理满意评分, 减少不良反应发生率, 值得临床使用和推广。

## 参考文献

[1] 王与晋. 护理干预对人流术后子宫痉挛痛的缓解作用 [J]. 山西职工医学院学报, 2015, (4):72-73.  
 [2] 王艳玲. 护理干预对人流术后子宫痉挛痛的缓解作用 [J]. 饮食保健, 2017, 4(13):214.  
 [3] 杨萌. 护理干预对人流术后子宫痉挛痛和并发症的响分析 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(19):220-221.  
 [4] 杨静, 杨春芳, 姚明莺等. 护理干预对人流术后子宫痉挛痛的缓解作用 [J]. 心理医生, 2016, 22(2):167.  
 [5] 洪敦敦. 综合护理干预对人工流产患者术后子宫痉挛疼痛及心理状况的影响 [J]. 泰山医学院学报, 2018, 39(1):105-106.