

舒适护理对初孕妇女人工流产效果及不良情绪的影响分析

谭金明

慈利县人民医院 湖南慈利 427200

[摘要] 目的 讨论舒适护理对初孕妇女人工流产效果及不良情绪产生的影响。**方法** 现随机选取 2015 年 6 月~2016 年 8 月我院收治的人工流产患者 76 例，分成实验组 28 例，对照组 28 例，对照组采取常规护理，实验组采取舒适护理，对两组患者治疗前后焦虑、抑郁、术后人流综合征以及并发症发生率进行对比和分析。**结果** 两组患者手术后的焦虑情绪较术前均有所降低，但实验组缓解更为明显，组间差异明显，具有统计学意义 ($P < 0.05$)，实验组的术后人流综合征和并发症发生率明显低于对照组，组间差异明显，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在初孕妇女人工流产时给予舒适护理能够有效的患者的焦虑、抑郁情绪，降低术后人流综合征和并发症发生率，有利于患者身体和心理的恢复，值得在临床推广和应用。

[关键词] 舒适护理；人工流产；效果

[中图分类号] R473.71

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 06-061-02

对于初孕妇女选择人工流产，可能是因为未婚或者是意外妊娠，孕妇通畅伴有焦虑、恐惧等不良情绪影响身体的恢复，还会增加并发症发生的可能，因此为初孕妇女人工流产进行合适有效的护理十分重要，舒适护理又被称作是“萧氏双 C 护理”，具有整体化、个性化和创造性特点，是一门综合性的学科^[1]。舒适护理对舒适以及护理活动的研究，能够使患者在心理、生理、社会交往中的不良情绪减弱，使患者达到愉快的状态，提高患者对治疗的积极性，减少并发症的发生，促进患者的康复。在本次调查中采用了舒适护理，以观察其对于初孕妇女人工流产不良情绪的影响，详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

现随机选取 2015 年 6 月~2016 年 8 月我院收治的人工流产患者 76 例，分成实验组 28 例，对照组 28 例，对照组患者年龄 22~26 岁，平均年龄 (24.2 ± 3.1) 岁，孕龄 51~72 天，平均 (61.5 ± 8.1) 天，文化程度：高中以上 23 例，高中以下 5 例；实验组 28 例，对照组患者年龄 25~28 岁，平均年龄 (26.2 ± 5.8) 岁，孕龄 53~74 天，平均 (63.5 ± 9.2) 天，文化程度：高中以上 20 例，高中以下 8 例，两组患者的一般资料不具有统计学意义 ($P > 0.05$)，两组人员均为初孕妇，并且不患有精神类疾病，能够正常沟通，且为自愿终止妊娠，并且同意采取人工流产的手术方式。

1.2 方法

对照组护理方法：采取人工流产后常规护理方法，观察生命体征变化，术前告知患者书中注意事项，关注术后出血量，出院时给予健康指导。

实验组护理方法：采取舒适护理，主要包括术前、术中、术后护理。具体实施方法如下：①术前护理：提示患者手术即将开始，时候做好准备，与患者进行沟通，对于终止妊娠表示理解，观察孕妇的情绪波动，并进行安抚，由于孕妇是初次接受人工流产手术，需要告知手术流程以及术中注意事项，让孕妇做好心理准备，并向患者展示我院先进的医疗技术^[2]，减轻患者压力，告知如果治疗中有任何不适可及时告知医生，进入手术室后协助孕妇做好手术体位，部分孕妇对于隐私部位的暴露感觉到不适，护理人员需要告知标准的手术体位方便医生进行治疗，沟通时与其要和蔼有耐心。②术中护理：保持手术室合适的温度和湿度，安静整洁的就医环境，由于患者首次接受人工流产术，会存在很大的焦虑情绪，此时护理人员可与患者进行沟通，告知手术进度，并询问是否出现不适症状^[3]；在使用手术器械的时候，避免发出碰撞的声音，以免让患者产生恐惧感，手术结束时告知手术已经成功，协助患者下手术床。③术后舒适护理：手术后，大部分患者会出现身体不适感，此时告知患者要卧床休息，保证睡眠，预防感冒，同时关注患者的生命体征，观察患者的状态，

随时询问患者的感受，针对不适进行针对性护理，同时建议患者合理饮食，增加营养^[4]，不能从事体力活动，针对于患者低落的情绪进行疏导，多沟通或者采取收听音乐来转移注意力，必要时可邀请心理医生进行观察。

1.3 观察指标

对两组患者的术后综合征和人流综合征发生情况进行对比和分析，同时参考《医院焦虑抑郁量表》对术前两小时以及术后 2 小时焦虑、抑郁情绪进行评分，焦虑情绪分数高于等于 9 分、抑郁分数高于等于 9 分则可以判定为阳性。人流综合诊断标准如下：术中产妇心率较手术前降低 20 次 / 分钟以上或者术中低于 60 次 / 分钟，血压低于 80/60mmHg，出现心慌、气短、面色苍白、出冷汗和胸闷。

1.4 统计学分析

将本次调查中涉及数据均输入 spss13.0，组间计数资料如手术情况、心理变化等应用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验；计量资料如术后并发症发生率等采用 (%) 表示，行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 具统计学差异。

2 结果

2.1 实验组和对照组流产前后焦虑和抑郁情绪对比

两组患者手术后的焦虑情绪较术前均有所降低，但实验组缓解更为明显，组间差异明显，具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1：实验组和对照组流产前后焦虑和抑郁情绪对比

组别		抑郁评分	焦虑评分
实验组	流产前	6.8 ± 1.2	7.6 ± 2.6
	流产后	2.0 ± 0.8	2.3 ± 0.6
对照组	流产前	6.9 ± 1.3	7.8 ± 2.5
	流产后	3.8 ± 0.7	4.2 ± 1.1

2.2 实验组和对照组术后人流综合征和并发症对比

实验组的术后人流综合征和并发症发生率明显低于对照组，组间差异明显，具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：实验组和对照组术后人流综合征和并发症对比 (n, %)

组别	例数	术后并发症	人流综合征
实验组	28	2 (7.14)	3 (10.71)
对照组	28	6 (21.4)	10 (35.7)

3 讨论

人工流产是临床终止妊娠的一种方法，很多初孕妇对于手术不了解，所以在手术过程中产生了焦虑情绪，影响治疗效果，为此在手术中给予了舒适护理，并且直接干预整个手术过程^[5]。经过调查发现有部分患者属于未婚先孕，患者对自己的行为感到羞愧，加之害怕受到社会舆论的影响，导致手术过程非常紧张，以至于影响生命体征甚至是麻醉效果，

(下转第 63 页)

创胸腰段脊柱骨折复位内固定技术层出不穷，包括与椎旁肌肉入路配套的 Quadrant 微创撑开系统等通道技术和经皮椎弓根钉棒内固定技术。这些微创技术减少对椎旁肌肉的侵袭和损伤、减少出血、创口小，缩短了患者住院时间，远期手术效果与传统手术效果无差异^[6-7]。但是，这类技术需要较昂贵的专用操作器械和辅助工具，通道固定力量太强时间过长会导致肌肉损伤，手术医师和患者在术中接受 X 线透视次数较多，手术医师需要一定的学习曲线^[8-10]。

与传统后路手术对比，本研究采用一种全新的手术技法，术前通过 C 型臂 X 透视机辅助定位伤椎，避免不必要的皮肤切口。只需要以骨折为中心常规后正中皮肤切口，骨膜剥离子将腰背筋膜和多裂肌腱膜向外钝性分离，显露多裂肌，食指顺多裂肌肌纤维走形方向触摸小关节突关节显露关节突关节。无需剥离骶棘肌，大大减少对椎旁肌肉和关节突关节的损伤，出血量少，手术创伤小，并发症少。通过解剖标志直视下徒手置钉和 C 型臂 X 透视机辅助定位，减少术中透视次数，操作简单和容易掌握。

经过本次研究，手术前两组患者的疼痛情况并无显著差异，没有统计学意义 ($P > 0.05$)；手术后观察组患者的疼痛程度明显低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组各项手术相关指标的情况明显优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。在术后并发症发生率的比较上，观察组和对照组的发生率分别为 4.29% 和 14.29%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，在进行治疗胸腰段脊椎骨折的过程中，运用后路小切口微创椎弓根螺钉治疗在一定程度上有助于增强临床治疗的效果，患者的疼痛程度可以获得有效的降低且发生并发症的几率非常小，非常值得在临床应用的过程中进行大

力的推广。

【参考文献】

- [1] 张振云, 丁江平, 李宗健. 微创经皮椎弓根螺钉及伤椎置钉治疗胸腰段脊椎骨折 [J]. 医疗卫生装备, 2016, 23 (07) : 90-92.
- [2] 孙忠利. 后路小切口微创椎弓根螺钉治疗 55 例脊柱胸腰段骨折的临床疗效观察 [J]. 航空航天医学杂志, 2016, 12 (06) : 693-695.
- [3] 张强. 后路小切口微创椎弓根螺钉治疗脊柱胸腰段骨折的临床疗效 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 36 (90) : 122+124.
- [4] 康照利. 后路小切口微创椎弓根螺钉治疗脊柱胸腰段骨折 [J]. 临床骨科杂志, 2015, 28 (05) : 536-538.
- [5] Verlaan JJ, Diekerhof CH, Buskens E, et al. Surgical treatment of traumatic fractures of the thoracic and lumbar spine : a systematic review of the literature of techniques complications and outcome [J]. Spine, 2004, 29(7):803-814.
- [6] Zairi F, Arikat A, Allaoui M, et al. Mini-open versus open decompression and fusion for lumbar degenerative spondylolisthesis with stenosis [J]. J Neurol Surg A Cent Eur Neurosurg, 2013, 74:131-135.
- [7] Rodriguez-Vela J, Lobo-Escolar A, Joven E, et al. Clinical outcomes of minimally invasive versus open approach for one-level transforaminal lumbar interbody fusion at the 3-to-4-year follow up [J]. Eur Spine J, 2013, 22:2857-2863.
- [8] 刘宪义, 李淳德, 于峰嵘等. 腰椎退变微创手术中经皮技术与小切口技术的对比观察 [J]. 中华医学杂志, 2014, 94 (31) : 2426-2428.
- [9] 刘少华, 肖晨, 刘向阳等. 经皮椎弓根钉棒微创系统治疗单节段胸腰椎骨折 [J]. 医学临床研究, 2015, 32 (2) : 253-255.
- [10] 晏怡果, 王文军, 欧阳智华等. 经皮椎弓根螺钉内固定联合 Quadrant 微创撑开系统在治疗腰椎退变性疾病中的临床应用 [J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2013, 23 (3) : 204-208.

(上接第 60 页)

员的工作流程等形成规范性。舒适护理对医院的硬件要求也比较高，病房中电视、空调、电话等硬件基础设施需要加强其配备^[4]，并做好日常的检查、维护工作，确保硬件基础设施的使用。护理服务水平的提升是医院整体服务水平的一个体现，所以做好医院的整体服务对患者就医、治疗等都具有积极的意义^[5]。

本次研究结果显示：统计结果观察组患者的 97.56% 的结果较比对照组 87.8% 的结果具有一定的差异， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。观察组患者在舒适护理服务下，机械通气、ICU 治疗时间较比对照组均显著的缩短， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。说明 ICU 呼吸衰竭有创机械通气患者中舒适护理的应用效果较好，患者的不良情绪得到有效的缓解，更积极地配合治疗，

有效的缩短治疗时间，利于患者的早日恢复；患者的护理满意度也大大提高，值得临床推广。

【参考文献】

- [1] 彭辉惠. ICU 呼吸衰竭机械通气患者行人文关怀护理的应用价值 [J]. 吉林医学, 2016, 37 (6) : 1511-1513.
- [2] 黄妮娜, 刘爱侠, 卢端清, 等. 舒适护理在 ICU 呼吸衰竭有创机械通气患者中的应用效果 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10(22):34-35.
- [3] 杨丽华. 舒适护理对 ICU 患者生活质量及睡眠的影响 [J]. 医学理论与实践, 2012, 12 (5) : 56.
- [4] 王东丽. 舒适护理在 ICU 护理中的应用效果分析 [J]. 中外医学研究, 2013, 11(34):83.
- [5] 王朝燕. 舒适护理在 ICU 护理中的应用分析 [J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27 (4) : 21-22.

(上接第 61 页)

对手术不利。通过本次调查发现两组患者术后的焦虑情绪较术前均有所降低，但实验组缓解更为明显，组间差异明显，具有统计学意义 ($P < 0.05$)，说明采用舒适护理后，患者的情绪缓解较为有效，避免了由于情绪不稳定对血压和心率造成影响，在护理过程中充分体现了以人为本的护理理念，让患者对于治疗不再恐惧，增加手术过程中的舒适度。实验组的术后人流综合征和并发症发生率明显低于对照组，组间差异明显，具有统计学意义 ($P < 0.05$)，说明经过舒适护理后，能够有效的降低并发症的发生率，有利于身体恢复。综上所述，在初孕妇人工流产时给予舒适护理能够有效的患者的焦虑、抑郁情绪，降低术后人流综合征和并发症发生率，有利于患

者身体和心理的恢复，值得在临床推广和应用。

【参考文献】

- [1] 程宛, 张志兰, 郭惠仙, 等. 舒适护理在门诊无痛人工流产中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20 (12) : 71-73.
- [2] 王明香, 刘恋. 舒适护理在门诊无痛人流术患者中的应用 [J]. 中国民康医学, 2014, 26 (21) : 108-109.
- [3] 陈月明. 无痛人流术围手术期应用舒适护理的临床价值分析 [J]. 医学理论与实践, 2013, 26 (10) : 1370-1371.
- [4] 章云琴. 舒适护理在无痛人工流产术中的应用体会 [J]. 中外医学研究, 2014, 12 (12) : 78-79.
- [5] 马水红. 舒适护理在无痛人工流产术中的临床效果观察 [J]. 临床合理用药, 2015, 08 (4) : 148-149.