

妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配合

张睦友

聊城市妇幼保健院 山东聊城 252000

【摘要】目的 分析妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配合的临床效果。**方法** 选取 2017 年 10 月—2018 年 10 月期间来我院就诊的妇科不孕症患者 54 例, 采用随机数字表法进行分组, 分别为观察组和参照组, 每组各 27 例患者。其中观察组患者采用宫腹腔镜治疗手术室护理; 参照组患者给予一般性常规护理模式; 对比分析两组患者的不孕症治愈有效率及满意度。**结果** 行护理后, 观察组患者的不孕症治愈有效率显著优于参照组患者, 两组间数据对比差异明显, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$); 观察组患者的护理满意度人数为 26 人, 参照组患者的护理满意人数为 18 人, 参照组患者的护理满意度显著低于观察组患者, 两组间数据对比差异明显, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**讨论** 妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配合, 其临床效果显著, 可有效治愈患者病症, 提高患者的护理满意度, 在临床上值得应用和推广。

【关键词】 妇科不孕症; 宫腹腔镜; 手术室; 护理配合**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 03-109-02

近年来, 我国患有不孕不育的女性愈加增多^[1]。据统计, 我国在已婚夫妇中不孕的占 8%~10%; 其不孕症产生的原因是患者出现子宫病变^[2], 同样患者若出现了卵巢病变及输卵管病变都是导致患者不孕的因素。在本次研究中, 对一年来我院就诊的不孕症患者进行调查, 分析其宫腹腔镜治疗手术室护理配合的要点, 其具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 10 月—2018 年 10 月期间来我院就诊的妇科不孕症患者 54 例, 采用随机数字表法进行分组, 分别为观察组和参照组, 每组各 27 例患者。观察组 27 例患者年龄在 20~40 岁之间, 平均年龄为 (30.2±0.5) 岁; 参照组 27 例患者年龄在 22~42 岁之间, 平均年龄为 (32.5±0.2) 岁; 两组患者均符合妇科不孕症的临床诊断标准。

1.2 方法

两组患者均进行宫腹腔镜手术治疗; 参照组患者行一般性常规护理模式; 包括: 对手术患者给予健康教育、药物护理及体征指标检测等; 观察组患者行宫腹腔镜治疗手术室护理; 其具体内容如下: (一) 手术前护理: 医护人员做好术前相关准备工作, 调节手术室的室内温度与湿度, 医护人员仔细检查电视的摄像系统, 保证摄像机、电刀、录像系统及冷光源的准备工作, 做好电子镜、各类型穿刺器、剪刀及分离钳和电凝钩等基本器械。(二) 术中配合: 患者进入手术室后, 医生协助其采用截石位, 患者两脚架保持 35 度, 做好患者的保暖工作, 在患者的右脚旁放置电视录像系统, 其显示屏针对主治医师; 手术前对患者的皮肤给予消毒并做好铺巾准备, 而后连接各个仪器设备的导线以确保其正常使用, 患者手术穿刺后采用电子镜探查患者的盆腔状态; 在其手术结束前由巡回护士将电子镜取出并放入专属盒, 做好保养。(三) 护理配合要点: 器械护士主要负责手术中使用的工具准备、核对、消毒、分类等, 与手术医生密切配合, 为患者创建气腹, 将其手术空间加大, 确保患者顺利进行手术; 与巡回护士共同清点手术中的器械设备及纱布等常规物品, 检查患者的腹腔镜设备的连接情况; 手术后协助医生对患者其进行包扎和消毒, 在手术结束后卸下腹腔镜器械, 按照流程对腹腔镜器械进行清洗、吹干、保养、灭菌等。(四) 患者心理护理: 巡回护士应在患者的整个围手术期对患者的心理进行护理, 对患者的紧张、焦虑的心理做好抚慰工作, 向患者普及手术

治疗中的注意事项和积极意义; 手术完成后, 医护人员与患者家属保持联系, 协助配合安抚患者的情绪。

1.3 观察指标

观察两组患者的临床治疗效果。对比分析两组患者的不孕症治愈有效率及满意度。当观察组患者的不孕症治愈有效率及满意度均优于参照组患者时, 则代表此种护理配合具有优越性。

1.4 统计学分析

本次研究数据应用统计学 SPSS17.0 软件进行数据分析, 计量资料对比用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验; 计数资料对比用率 (%) 表示, 采用卡方检验, 当 $p < 0.05$ 时, 组间数据对比具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的不孕症治愈有效率

观察组患者的不孕症治愈有效率显著优于参照组患者, 两组间数据对比差异明显, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。具体详见表 1 所示。

表 1: 对比两组患者的不孕症治愈有效率 (n, %)

组别	例数	治愈有效人数	总治愈率
观察组	27	25	25(93%)
参照组	27	19	19(70%)
χ^2			4.4182
p			<0.05

2.2 对比两组患者行护理后的满意度情况

观察组患者的护理满意度人数为 26 人, 参照组患者的护理满意人数为 18 人, 参照组患者的护理满意度显著低于观察组患者, 两组间数据对比差异明显, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。具体详见表 2 所示。

表 2: 对比两组患者行护理后的满意度情况 (n, %)

组别	例数	护理满意度人数	护理满意度
观察组	27	26	26 (96%)
参照组	27	18	18 (67%)
χ^2			7.8545
p			<0.05

3 讨论

不孕症在临床上属于一种常见的妇科疾病。其发病原因多由于患者出现子宫病变所导致^[3], 其临床效果显著, 在临床

(下转第 113 页)

危重症患者死亡概率较高,应该及时进行医学处理,从而减轻患者机体的损害,对危重症患者进行早期营养支持有利于提高患者的生存概率,促进患者的恢复^[1]。有报道指出,经鼻空肠营养刺激胰酶分泌的作用较胃内喂养小,而远端空肠营养刺激胰酶分泌的作用较近段空肠喂养小^[2],因而经鼻空肠营养可以形成对于胰酶分泌抑制,使胰腺充分恢复,有利于病情缓解及重症胰腺炎的治疗,在治疗过程中,需要配合一定的针对性护理干预,为肠内的营养健康提供保证^[3],本次研究中,观察组患者的胃肠道病症发生的概率较对照组发生率低,组间对比有统计学差异($P < 0.05$)。观察组患者的平均住院时间为(23.42±1.24)d,对照组患者的平均住院时间为(26.74±2.15)d,组间对比有统计学差异($P < 0.05$)。护

(上接第 108 页)

本组结果表明观察组术后低体温发生率为 14.3%,口渴、饥饿感分别为 14.3%、8.6%,明显低于对照组($P < 0.05$)。张霞等学者^[4]采取 FTS 理念护理后观察组上述症状发生率分别为 15.2%、17.4%及 8.7%,与本组研究结果相近。

综上所述,在脑膜瘤手术中应用快速康复外科理念护理可减少术后不适感,促进康复,值得推广。

参考文献

- [1] 张玉冰, 杨亚蒙, 孟方方. 快速康复外科理念护理

理后,观察组患者 Apache II 评分(2.34±1.23)较对照组患者的 Apache II 评分(5.67±1.51)明显降低,组间对比差异显著,有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,通过对实施针对性综合护理,可以改善患者的病情恢复状况,降低患者的不良症状发生率,改善患者预后,效果显著,值得应用推广。

参考文献

- [1] 徐桂兰. 经鼻空肠管早期肠内营养在重症急性胰腺炎患者中的应用及护理[J]. 医学信息, 2016, 29(28):146-147.
[2] 徐丽丽, 安文秀, 刘莲英. 急性重症胰腺炎患者应用经鼻空肠营养管的护理[J]. 泰山医学院学报, 2015, (7):798-799.
[3] 王启芬. 重症急性胰腺炎患者经鼻空肠置管肠内营养护理研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(15):88, 92.

在脑膜瘤手术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2019, 31(4):157-159.

[2] 蔡冬. 快速康复外科理念在脑膜瘤患者围手术期护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(51):22.

[3] 罗沙. 快速康复外科理念用于脑膜瘤患者术后康复的作用[J]. 中国民康医学, 2019, 31(2):160-162.

[4] 张霞, 刘从, 吴谦. 快速康复外科理念在脑膜瘤患者围手术期护理中的应用[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24(9):1131-1133.

(上接第 109 页)

上得到广泛应用;因此对于医护人员手术室的护理,其护理配合工作也显得尤为重要。给予患者针对性的手术室护理配合,有利于防止患者并发症的产生。其主要护理配合要点包括:巡回护士的配合,做好术前手术室准备的相关工作,核对患者信息,给予其术前麻醉等基本工作;同时对患者的心理给予护理,避免其紧张不安情绪产生。积极接受治疗,其治愈率会更高。在本次研究中,观察组患者的不孕症治愈有效率显著优于参照组患者,两组间数据对比差异具有统计学意义($p < 0.05$)。

综上所述,妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配

合,其临床效果显著,可有效治愈患者病症,提高患者的护理满意度,在临床上值得应用和推广。

参考文献

- [1] 陶爱琴. 妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配合要点分析[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(10):186-186.
[2] 蔡桂因. 妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配合研究[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(10):193-193.
[3] 黄小娟, 陈燕娥. 宫腹腔镜联合手术治疗输卵管阻塞性不孕症的疗效及围术期护理[J]. 海南医学, 2015, 26(9):1399-1400.

(上接第 110 页)

组优于对照组,提示与常规护理相比,采用综合护理临床效果更好,生活质量明显改善。

综上所述,综合护理干预临床效果明显,改善患者的肺气肿症状,提高患者的生活质量,应临床广泛应用。

参考文献

- [1] 马蕊梅. 浅析综合护理干预对肺气肿患者生活质量的影响[J]. 医药前沿, 2016, 6(25):261-262.

[2] 宣雅君, 汪倩. 综合护理对慢性支气管炎合并肺气肿患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(15):272-273.

[3] 杨芬, 杨琳. 综合护理对慢性支气管炎合并肺气肿患者焦虑抑郁情绪及护理满意度的影响[J]. 医药前沿, 2018, 8(11):315-316.

[4] 朱小英. 综合护理干预对慢性支气管炎、肺气肿患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(5):90-91.

(上接第 111 页)

中舒适护理措施不仅能显著提升患者生活质量,还能提高患者对护理满意程度。综上所述,舒适护理措施值得在晚期恶性肿瘤患者的临床护理中推广应用。

参考文献

- [1] 汤妹娥, 杨润琴, 李丽. 舒适护理对结肠癌术后化疗患者康复效果及癌因性疲乏的影响研究[J]. 河北医学, 2016, 22(2):314-317.

[2] 佟俊萍, 王宁, 李静, 等. 腮腺肿瘤切除患者围术期个性化舒适护理与叙事护理干预模式的构建[J]. 中国医药导报, 2018, 15(14):54-55.

[3] 袁静静, 葛蓓, 杜敏, 等. 舒适护理干预对结肠癌患者术后康复效果的影响研究[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(1):102-104.

[4] 黄红敏, 吴健松. 直肠癌患者 80 例放疗中舒适护理模式的应用效果观察[J]. 中国医疗设备, 2017, 32(S2):97-98.