

探讨急诊宫外孕患者的针对性急救和护理措施

李 英 任 英

成都市妇女儿童中心医院 四川成都 610000

【摘要】目的 观察针对性的护理和急救措施在急诊宫外孕患者中的应用效果。**方法** 选取 2018 年 3 月至 2019 年 2 月收治的 50 例急诊宫外孕患者, 随机分为观察组 25 例(针对性急救和护理)和对照组 25 例(常规急救和护理), 对比效果。**结果** 观察组护理满意度(97.35±2.89)分、并发症发生率 0 均优于对照组(90.56±2.98)分、16.0%, 对比有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 急诊宫外孕患者采取针对性急救和护理措施效果显著, 值得推广。

【关键词】 针对性护理; 针对性急救; 宫外孕; 急诊; 应用效果

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 04-153-02

临床中, 宫外孕为常见急腹症, 会导致孕妇出现流产、腹腔内出血, 甚至失血而出现休克, 乃至威胁生命^[1]。所以, 对于宫外孕患者, 急诊室应将急救措施做好, 为患者提供更多的救治时间^[2]。本次研究观察急诊宫外孕患者实施针对性急救和护理措施的应用效果, 具体如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

将 2018 年 3 月至 2019 年 2 月收治的 50 例急诊宫外孕患者随机分为观察组和对照组各 25 例, 对照组年龄 25 ~ 40 岁, 平均年龄(34.1±0.5)岁; 观察组年龄 24 ~ 41 岁, 平均年龄(33.9±0.7)岁, 两组一般资料对比无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规急救和护理。观察组实施针对性急救和护理措施, 包括: (1)急救措施。为防止出现脑水肿, 应保持患者头高脚底的体位, 并吸入氧气。对患者的瞳孔、神志、生命体征变化情况密切关注。快速扩容、建立静脉通路, 确保静脉通畅。为患者提供胶体液、晶体液补充, 从而保证有效的血容量循环, 减少补液量, 防止出现并发症, 如脑水肿等。为患者注射低分子右旋糖酐, 滴注时间不可低于 2h, 也不可超过 4h, 可将血液粘稠度降低, 从而实现预防休克的目的。同时为患者补充血浆和悬浮红细胞, 但是在血浆 1000ml 和悬浮红细胞 4U 输入后, 应静脉注射 100ml 10% 葡萄糖酸钙, 避免枸橼酸钠中毒情况出现。患者酸中毒情况使用 5% 碳酸氢钠溶液静脉滴注。抢救期间, 血容量是否补足可通过中心静脉压、尿量、脉搏、血压进行评估, 输液速度随时调整, 90 ~ 120 滴/min 滴速最合适。(2)心理护理。患者无心理准备, 术后情绪常常不佳, 影响疾病恢复。所以, 护理人员此时要积极与患者进行沟通, 提升其安全感。并积极疏导患者不良情绪, 从而建立治疗疾病信心, 进而使患者积极配合患者做有关检查, 如 B 超、尿妊娠试验、阴道后穹窿穿刺。对于患者倾诉认真倾听, 并尊重和理解患者。当回答患者问题时, 应使用通俗易懂的语言, 使患者对于治疗方案和疾病情况有更深入的了解。(3)术前护理。护理人员术前要对患者的呼吸、脉搏、血压每隔 0.5h 测量 1 次并记录。若发现早期休克症状应立即与主治医师沟通。术前做好腹部皮肤准备工作, 送检血样本、尿样本、交叉配血、留置导尿管。(4)术后护理。①一般护理。患者回病房后去枕、平卧位 6h, 当出现呕吐、恶心时, 应偏转头部, 避免出现呕吐物误吸或窒息情况。保持低流量吸氧, 对呼吸道情况密切关注, 同时做好心电监护, 对其生命体征变化情况密切关注, 特别是血氧饱和度值。对于患者主诉认真倾听, 一般情况下, 术后 6h 可保持半卧位体位, 通过活动四肢来避免形成静脉血

栓, 术后 1 天, 鼓励其下床, 使其肠道功能恢复。②病情观察。术后对于腹壁穿刺点和体征情况密切关注, 出现渗液和渗血情况立刻告诉医生, 保证敷料干燥, 对阴道出血情况密切观察, 对各种引流管和引流液随时观察。③饮食护理。超过 8h 后可食用少量流质饮食, 不可食用产气食物, 防止肠梗阻和胀气。排气后可使用半流质食物, 以易消化、高纤维、高蛋白、高热量、高营养食物为主, 排便后食用普食。

1.3 观察指标

护理满意度评分, 共 25 小题, 每题 4 分, 共 100 分, 分数越高表示对于护理越满意。

1.4 统计学处理

数据应用 SPSS17.0 进行分析, 并发症发生率用 (%) 表示, 行 χ^2 检验, 护理满意度评分用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

两组护理满意度和并发症发生率对比有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 护理满意度和并发症发生率

观察项目	观察组 (n=25)	对照组 (n=25)	χ^2/t 值	P
满意度	97.35±2.89	90.56±2.98	3.864	<0.05
并发症	0(0.00)	4(16.00)	8.673	<0.05

3 讨论

对于宫外孕, 患者若能尽早发现病情, 同时于破口前实施有效的保守治疗, 尽可能不采取手术治疗, 可降低对其生殖系统的伤害^[3]。速度对于宫外孕患者的急救和护理非常重要。所以, 则需要护理人员具有较高的专业水平, 从容面对突发情况, 正确救治患者。有效的治疗措施既能提升患者治疗依从性、减轻患者疼痛, 也能提升治疗效果^[4]。在护理期间, 护理人员要有高度的责任心和爱心, 对于抢救步骤熟练掌握, 对于突发情况尽快做好应急措施, 尽早抢救^[5]。

本次研究结果显示, 观察组护理满意度、并发症发生率均优于对照组, 说明针对性急救和护理措施应用于急诊宫外孕患者中效果良好, 可有效降低并发症, 提升治疗效果, 提高患者对于护理的满意度。所以, 针对性急救和护理措施具有较高的推广应用价值, 值得进一步推广应用。

参考文献

- [1] 青春. 急诊宫外孕患者的针对性急救与护理 [J]. 医药前沿, 2018, 8(3):317-318.
- [2] 刘红霞. 急诊宫外孕患者的急救与护理体会 [J]. 航空航天医学杂志, 2015, 26(9):1148-1149.

(下转第 157 页)

管炎的知识,并通过心理辅导,能使其更乐观的面对自身病情,提高配合度,顺利开展治疗。当前,医患关系是一个比较重要的问题,医护人员必须正确处理好与患者之间的关系,进而缓解矛盾,相处和睦,提高患者满意度。护理人员多与患者交流,能及时发现患者存在的问题,这样才能提高护服务的有效性,促进患者身体康复。在临床护理中,不仅满足患者基本需求,并且重视其精神需求,保持良好的身心状态,积极配合治疗及护理工作^[5]。

所以,在老年慢性支气管炎患者护理中,综合护理干预能改善患者不良情绪,获得了较好的护理满意度,具有应用及推广价值。

参考文献

[1] 中西医结合护理干预对慢性支气管炎患者临床疗效及生活质量的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 58(11):2213-2214.
 [2] 武艳华, 杨艳红. 优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(12):42-45.
 [3] 李琰. 中西医结合护理干预对慢性支气管炎患者效果及生活质量的影响[J]. 湖北中医药大学学报, 2017, 19(3):60-63.
 [4] 程丽, 宋秀娟. 健康教育对老年慢性支气管炎患者治疗效果的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(z1):452-453.
 [5] 叶海波, 刘双玉, 李仁云. 系统性护理对于慢性支气管炎患者睡眠质量以及负性情绪的影响分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(18):2042-2044.

(上接第 152 页)

者护理质量、满意度均明显提升。

本组研究结果: 研究组患者护理总有效率 96.42%、护理满意度 96.42% 均明显更佳, 优于对照组患者。

综上, 给予消化内科十二指肠溃疡患者实施综合护理干预可获得理想护理效果且值得临床普及, 临床应用价值明显更高。笔者在后期深入研究中, 需要增加样本选取量、延长样本选取时间、完善护理措施, 从以人为本的护理理念出发, 为临床护理消化内科十二指肠溃疡患者提供可靠参考依据。

参考文献

[1] 梅珍, 黄海霞. 消化内科十二指肠溃疡综合护理效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015(30):6282-6282.
 [2] 邓小明. 消化内科十二指肠溃疡综合护理效果析[J]. 河南中医, 2014(b11):159-160.
 [3] 吾璐. 消化内科十二指肠溃疡综合护理效果观察[J]. 饮食保健, 2017, 4(19).
 [4] 张富兰. 十二指肠溃疡综合护理的疗效观察与分析[J]. 医学信息, 2014(27).
 [5] 周娇玲. 十二指肠溃疡的综合护理效果分析[J]. 东方食疗与保健, 2017(4).

(上接第 153 页)

[3] 易兰香. 探讨宫外孕伴失血性休克急诊手术的急救护理措施[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 3(1):136-137.

[4] 鄂绩利. 探讨急诊宫外孕患者的针对性急救与护理方

法[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2017, 4(20):55-56.

[5] 赵瑞. 针对性急救及护理对急诊宫外孕患者护理效果、疼痛程度及不良事件发生情况的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(z1):370-372.

(上接第 154 页)

3 讨论

糖尿病足属于较为常见的糖尿病并发症, 容易导致患者残疾或者是死亡, 需要采取积极的治疗方案, 同时落实具有针对性的护理干预, 由此巩固治疗的效果。

此次研究重点将我院在 2016 年 7 月到 2017 年 4 月间收治的 82 例糖尿病足患者作为调查对象, 将其合理的分组, 落实不同的护理干预, 证实了较为全面的护理干预能够让治疗效果更为优良, 对照组和研究组患者的对比差异明显, 能够体现统计学意义 (P < 0.05)。

综上所述, 适时合理地综合护理干预能够让糖尿病足患者更快的康复, 具有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 高秀云, 吕淑华. 不同护理干预对糖尿病足的护理效果比较[J]. 双足与保健, 2018, 27(01):98+100.
 [2] 钟丽敏, 肖菲娜, 陈其欣. 中西医护理干预措施对糖尿病足转归的效果观察[J]. 临床医学工程, 2016, 23(10):1415-1416.
 [3] 郑宁宁. 不同护理干预对糖尿病足的护理效果比较[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(74):255-256.

(上接第 155 页)

表 2: 两组患者护理质量评分对比

组别	n	工作质量	护理水平	健康教育	应急护理
观察组	40	95.11±3.42	91.54±3.54	92.54±3.32	92.54±4.54
对照组	40	83.54±2.58	70.25±3.78	80.54±3.20	75.65±5.24
t		5.235	4.547	5.658	5.741
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

优于对照组 (P < 0.05), 这充分证实了呼吸道护理干预的必要性, 应在临床广泛推广运用。

参考文献

[1] 李兰香, 李杏崧, 李绮慈, 等. 重症胸外伤患者 ICU

的呼吸道护理[J]. 黑龙江医药科学, 2015, 38(5):106-106.

[2] 徐敏. 重症胸外伤患者 ICU 的呼吸道护理分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(4):149-150.