

整体护理在宫外孕中的应用效果和对生活质量的影响分析

潘玉玲¹ 林伟娜^{1*} 谢吟梅²

厦门大学附属第一医院

【摘要】目的 探究对宫外孕患者应用整体护理的效果。**方法** 随机将2017年5月至2019年5月我院70例宫外孕患者分为对照组(35例,应用常规护理)、实验组(35例,应用整体护理)。对比两组患者术后恢复情况、并发症发生率及生活质量评分。**结果** 实验组首次下床时间、首次排气时间、住院时间较对照组更短, $P < 0.05$, 且干预后生活质量评分较对照组更高, $P < 0.05$; 实验组并发症发生率(5.71%)低于对照组(25.71%), $P < 0.05$ 。**结论** 对宫外孕患者应用整体护理有助于促进其术后康复, 且可改善其生活质量, 可行性较高。

【关键词】 宫外孕; 整体护理; 并发症; 生活质量**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2019) 11-121-02

宫外孕属于妇产科患病率较高的疾病, 尤其是随着近些年人工流产率不断升高, 导致宫外孕患病率亦显著升高^[1], 由于宫外孕具有较高的危险性, 需及时给予有效干预, 手术是目前治疗上述疾病的有效疗法, 但在围手术期患者较易出现心理障碍、并发症等问题, 故加强护理干预十分关键^[2-3]。我院对宫外孕患者应用整体护理取得了较好的效果, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 资料

随机将2017年5月至2019年5月我院70例宫外孕患者分为对照组(35例)、实验组(35例)。

实验组35例患者年龄为22~36(26.86±2.52)岁, 初产妇、经产妇分别为15(42.86%)、20(57.14%)例。

对照组35例患者年龄为21~35(26.79±2.49)岁, 初产妇、经产妇分别为16(45.71%)、19(54.29%)例。

两组资料经统计得 $P > 0.05$, 可对比。

1.2 方法

对照组35例患者应用常规护理: 做好术前准备(清洁皮肤、备血、准备手术用品等), 告知患者及家属注意事项, 术中配合医师完成手术工作, 术后给予生命体征指标监测及导管护理, 结合康复进程给予饮食建议等。

实验组35例患者应用整体护理, 具体为: (1) 术前: 除做好术前准备及告知注意事项外, 还需开展心理评估工作, 对于存在心理问题者, 应先了解原因, 结合原因给予针对性心理干预, 例如可多向其介绍手术成功的病例, 并告知其“手术不会对以后受孕产生影响”, 以减轻其心理紧张程度。(2) 术中: 除术中配合医师完成手术工作外, 还需密切监测患者情况, 对于存在出血性休克倾向的患者, 应及时建立2条静

脉通路, 给予患者输液、输血等救治工作, 并注意对输注液体实施复温干预, 给予患者保暖干预等。(3) 术后: 除做好基础护理工作外, 还需给予患者饮食指导及导管护理, 并做好并发症预防工作, 例如为减少腹胀、便秘、静脉血栓的发生, 应尽早鼓励患者下床活动, 嘱咐患者家属协助按摩双下肢, 嘱咐患者多吃果蔬, 多饮水; 为预防切口感染发生, 护理人员应定期清洁伤口, 更换敷料, 在执行护理操作时应严格做到无菌, 保证手卫生依从性, 并定期消毒病房, 以防交叉感染; 为预防尿路感染, 应嘱咐患者定期清洁会阴部、尿道, 每天使用碘伏擦拭2~3次。同时, 给予患者镇痛干预, 对疼痛分级进行评估, 可使用注意力转移法、语言暗示法等减轻患者痛感, 对于疼痛严重者, 可遵医嘱给予镇痛泵或镇痛药, 若发现患者腹部切口伴有感染、渗血等现象, 应及时清洁切口、更换敷料等。

1.3 评估指标

对比两组患者术后恢复情况(比较首次下床时间、首次排气时间及住院时间)、并发症发生率及生活质量评分[选择生活满意度指数A量表^[4](总分40分)进行评估, 分数越高, 则生活质量越佳]。

1.4 统计学分析

计数资料、计量资料分别行 χ^2 检验、t检验, 若差异有统计学意义, 则 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者术后恢复情况及生活质量评分

实验组首次下床时间、首次排气时间、住院时间较对照组更短, $P < 0.05$, 且干预后生活质量评分较对照组更高, $P < 0.05$, 如表1:

表1: 对比两组患者术后恢复情况及生活质量评分

组别	例数	首次下床时间(h)	首次排气时间(h)	住院时间(d)	生活质量评分(分)	
					干预前	干预后
实验组	35	7.24±3.58	14.24±4.26	4.36±2.52	26.29±2.61	34.24±2.78
对照组	35	12.36±2.55	21.24±3.36	7.24±2.15	26.36±2.54	29.24±2.65
t	—	6.891	7.633	5.144	0.114	7.702
P	—	0.000	0.000	0.000	0.910	0.000

2.2 对比两组患者并发症发生率

实验组并发症发生率(5.71%)低于对照组(25.71%), $P < 0.05$, 如表2:

3 讨论

宫外孕属于女性特有疾病, 若治疗不及时, 可促使患者

表2: 对比两组患者并发症发生率(n、%)

组别	例数	腹胀	便秘	切口感染	并发症发生率
实验组	35	0	1	1	5.71
对照组	35	3	3	3	25.71
χ^2	—	—	—	—	5.285
P	—	—	—	—	0.022

大出血, 极大程度威胁了女性健康^[5], 腹腔镜手术是目前治

* 通讯作者: 林伟娜

疗宫外孕的常用手段,具有创伤小、复发率低、疼痛轻、并发症少等特点,但由于手术均具有一定侵入性,易给患者造成一定的心理负担,加上上述疾病具有一定的特殊性,更易加重患者心理问题,故为保证手术顺利开展,对其实施护理配合十分必要^[6]。

本研究对宫外孕患者应用整体护理取得了较佳的效果,这主要是由于整体护理模式更注重护理措施的整体性及系统性,不仅在护理期间开展基础护理工作,还能充分认识到消极心理对手术开展及手术效果的负面影响,更注重将患者看作一个完整的人,从而对其开展心理干预,这不仅导致护理措施更具有人性化,还在一定程度上加深了护理内容,进而有助于提高整体护理服务质量。同时,研究发现,在整体护理模式中,护理人员的主动性及综合素质更高,可及时发现患者心理需求,更易获得患者信任感,从而更有利于增加患者对护理及治疗工作的配合度,对提升护理工作效率具有积极影响。

此次研究显示,实验组首次下床时间、首次排气时间、住院时间较对照组更短,且并发症发生率(5.71%)低于对照组(25.71%),提示采取整体护理干预患者可明显促进其术后恢复,这主要是由于在护理过程中,护理人员通过鼓励患者尽早下床活动、按摩下肢、严格无菌执行护理操作等措施

可促使患者胃肠道功能恢复及减少感染的发生,从而在一定程度上加快了术后康复进程。同时,数据显示,实验组干预后生活质量评分较对照组更高,提示整体护理的效果较显著,有助于增加患者生活满意度。

综上所述,对宫外孕患者应用整体护理有助于促进其术后康复,且可改善其生活质量,效果更佳。

参考文献

- [1] 亢晓红.细节护理对腹腔镜治疗宫外孕患者预后及并发症的影响[J].国际护理学杂志,2017,36(4):497-499.
- [2] 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(21):370-372.
- [3] 刘晶.急诊宫外孕患者流程化护理抢救措施的应用及预后分析[J].实用临床医药杂志,2018,22(8):85-88.
- [4] 许寒冰.固定站位抢救小组对急诊宫外孕患者的救治[J].实用临床医药杂志,2018,22(8):82-84.
- [5] 肖晓琴.个性化护理干预对宫外孕患者临床治疗效果的影响[J].护理实践与研究,2018,15(3):76-78.
- [6] 恰毛吉.人文关怀护理方式在宫外孕患者中的应用研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(12):167,169.

(上接第118页)

为患者提供更具针对性的护理服务。通过临床实践证实,与常规护理方法相比,手术室护理路径能够降低手术用时、下床活动时间、住院时间,同时减少患者手术应激反应发生率,与文献^[4]研究结果基本一致,这种情况进一步说明开展手术室护理路径干预具有临床应用优势。

参考文献

- [1] 陈吓妹,陈雪萍,郑休嘉.预见性护理干预在老年胃

癌患者腹腔镜手术后肺部感染预防中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,23(20):61-63.

- [2] 沈艳彤.快速康复外科理念在妇科腹腔镜手术患者护理中的应用[J].心理月刊,2019,14(18):97-98.
- [3] 牟洪琼.舒适护理在普外科腹腔镜手术中的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(78):334-335.
- [4] 程敏.手术室护理干预对老年腹腔镜手术患者的影响[J].中国卫生标准管理,2019,10(17):148-150.

(上接第119页)

解患者负面情绪,减少术后并发症的出现^[3]。本研究结果显示,实施针对性护理的B组肾结石患者护理后的术前SAS评分、手术时间、术后生活质量评分及术后并发症发生率等指标明显优于实施常规护理的A组肾结石患者,说明针对实施微创经皮肾镜钬激光碎石术治疗的肾结石患者给予针对性护理的护理效果十分明显,对于促进患者预后具有较为积极意义及作用。

综上,针对实施微创经皮肾镜钬激光碎石术的肾结石患

者针对性护理效果显著,建议推广实施。

参考文献

- [1] 宋瑶,张宝弟,吴璇.微创经皮肾镜钬激光碎石术治疗肾结石的最佳护理措施分析[J].中国实用医药,2016,11(12):228-229.
- [2] 李彩珍.微创经皮肾镜钬激光碎石术治疗肾结石的护理观察及临床护理[J].中国医学创新,2017,14(22):96-99.
- [3] 李雪.局麻下微创经皮肾镜钬激光碎石术治疗肾结石的手术配合要点及护理体会[J].中国医药指南,2017,15(10):230-230.

(上接第120页)

学检验、超声检查,然后进行放射检查以及特殊检查,并由体检站点的护理人员做好健康宣教的工作,为防止拥挤出现,各个体检站点的护理人员需指导体检者进行合理分流体检。本次研究结果表明,观察组护理服务质量明显比对照组更高,观察组患者满意度明显比对照组更高。能够提高体检效率,为患者提供高水平高质量的优质护理服务。

综上所述,优质护理服务应用于高血压健康体检路径中,能够提高护理质量,旨在提升患者满意度,医学应用价值高,

值得在临床中应用推广。

参考文献

- [1] 田园,李琳,袁思维.老年高血压护理中优质护理服务的应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(56):10981-10981.
- [2] 王杰.优质护理服务在高血压患者护理中应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(9):1680-1681.
- [3] 顾君.优质护理服务在高血压Ⅱ级患者中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(20):3869-3869.