

手术室优质护理服务对腹腔镜下异位妊娠手术后抑郁评分的影响分析

胡黎红

成都市妇女儿童中心医院 四川成都 610000

【摘要】目的 研究异位妊娠腹腔镜手术中实施手术室优质护理干预的效果。**方法** 选择 2019 年 4 月至 2020 年 6 月在本院收治的 60 例异位妊娠腹腔镜手术患者。按照不同护理方式将其分成常规组（施以常规护理措施）30 例与研究组（施以优质护理服务）30 例，对比两组患者的焦虑（SAS）、抑郁（SDS）评分。**结果** 干预前，两组患者的 SAS、SDS 分数并无统计学意义；干预后，研究组患者的 SAS 分数为（43.24±1.23）分，SDS 分数为（44.12±1.68）分，对比常规组更低， $P < 0.05$ 。**结论** 对异位妊娠腹腔镜手术的患者采用手术室优质护理干预，可以在很大程度上提高患者的护理满意度，缓解患者的心理状态，值得被临床应用。

【关键词】 异位妊娠；腹腔镜手术；优质护理；心理状态**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2020) 07-129-02

异位妊娠在妇科临床上属于一种常见的妇科疾病，异位妊娠主要是指孕卵在子宫腔外着床发育的异常妊娠过程，也被叫作“宫外孕”，临床上，以输卵管妊娠最常见。患者一旦出现异位妊娠，多数会使患者的输卵管发生撑破的现象，从而影响患者的生育能力，严重者还可出现不能生育的现象^[1]。目前，临床针对异位妊娠主要治疗方法以手术为主，腹腔镜手术是一种以创伤小、恢复快、治愈率高等为特点的治疗方法，也是临床上治疗异位妊娠的主要方式之一^[2]。但除了有效的治疗方式外，实施科学、有效的护理方式也具有十分重要的意义。因此，此次研究中，特抽出我院的 60 例异位妊娠患者进行研究，结合两组患者的抑郁、焦虑评分情况展开调查，具体报告如下。

1 一般资料 and 护理方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 4 月至 2020 年 6 月在本院收治的 60 例异位妊娠腹腔镜手术患者。按照不同护理方式将其分成常规组（施以常规护理措施）30 例与研究组（施以优质护理服务）30 例，常规组患者年龄在 23-38 岁之间，平均年龄为（28.32±2.13）岁；研究组患者年龄在 24-37 岁之间，平均年龄为（27.52±3.22）岁。常规组、研究组的各项数据对比差异不明显（ $P > 0.05$ ），具有统计学意义，有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 常规组患者的措施为常规措施

具体为常规用药护理、指标监测、体位指导等。

1.2.2 研究组患者的措施为优质护理措施

实施的具体护理内容为：（1）优质的心理护理，护理人员患者在治疗期间，应主动和患者进行有效的沟通和交流，通过多次的交流，可对患者的心理状态进行一个初步的评估和判断，针对每位患者的不同特点，制定相应的心理疏导方案，同时，使用一些安慰性语言对患者心理疏导，以减轻患者焦虑和恐惧的心理。（2）术中护理：在手术过程中，可对患者进行安抚，缓解患者的情绪，通过温柔和鼓励性的言语进行安慰。同时，注意观察患者的状态变化，对各项体征进行严格监测，如出现异常，应及时通知医生，优质的护理服务还可为患者在手术过程中，提供高质量的手术，尽量在最有效的时间内完成手术。（3）术后的优质护理：帮助患者采取去枕平卧位，将头偏向一侧，防止呕吐物引起窒息，待患者生命体征平稳时，可采取半坐卧位，密切监测患者各项

生命体征；指导患者术后 24 小时至 48 小时内禁食，然后从流食过度到半流食，并逐渐过度到普食，严禁食用刺激性食物。术后 24 小时协助患者做一些被动运动，按摩下肢，促进血液循环；关注切口有无渗血，周围皮肤有无红疹、发痒等症状，遵医嘱按时换药，防止引起交叉感染；由于腹腔镜手术疼痛比较轻，大多数患者是不需要镇痛的，通过与患者聊天、转移注意力及心理安慰等方式是可以缓解的，如果出现明显的腹痛，医生确定腹部无出血的情况下，遵医嘱给予镇痛药物缓解疼痛。

1.3 观察指标

对比两组患者的焦虑、抑郁评分，心理状态应用 SAS、SDS 评分量表评估，SDS 评分标准以 53 分为标准，分数越高，说明患者的抑郁程度越高，SAS 评分标准为 50 分，分数越高，说明患者的焦虑情况越严重。

1.4 相关的统计学分析

文章中进行的统计学分析的软件为 SPSS17.0 版本的统计学软件，文中出现的抑郁、焦虑评分方面的指标方面采取均数±标准差的方式来（ $\bar{x} \pm s$ ）进行描述，如果 $P < 0.05$ ，则两组结果之间具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比焦虑、抑郁评分

干预前，两组患者的 SAS、SDS 分数没有统计学意义；干预后，研究组患者的 SAS 分数为（43.24±1.23）分，SDS 分数为（44.12±1.68）分，对比常规组更低， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1：抑郁、焦虑评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组 (n=30)	52.88±3.21	49.25±1.38	54.21±2.23	48.85±1.26
研究组 (n=30)	52.52±3.74	43.24±1.23	54.18±2.28	44.12±1.68
t	0.4001	17.8071	0.0515	12.3367
P	0.6906	0.0000	0.9591	0.0000

3 讨论

随着时代的不断进步和发展，我国大多年轻人的传统观念也在逐渐发生改变，使患有异位妊娠的发病率越来越高。而造成异位妊娠的主要原因以输卵管相关病变最为多见、其次是避孕失败，辅助生殖技术的应用等其他因素也可造成异位妊娠。异位妊娠常用的治疗方法以手术为主，腹腔镜手术以其

（下转第 133 页）

表 1: 两组患者的临床疗效情况比较

组别	例数	无效	好转	痊愈	治疗总有效率 (%)
对照组	34	7	12	15	27 (79.41%)
观察组	34	1	13	20	33 (97.06%)
P 值					<0.05

表 2: 两组患者的护理满意度比较

组别	例数	不满意	满意	十分满意	护理满意度
对照组	34	7	13	14	27 (79.41%)
观察组	34	1	14	19	33 (97.06%)
P 值					<0.05

3 讨论

胃出血在临床上属于常见性的肠胃疾病, 而导致患者出现上消化道出血的病因又比较多, 除了胃癌和消化性的溃疡外, 还有食管胃底静脉曲张等病症, 都会引发胃出血, 而且胃出血在临床上的死亡率也比较高, 因此, 还要引起患者的重视^[3]。通常情况下, 临床上都采用内镜辅助治疗胃出血, 一方面内镜辅助治疗, 具有较好的止血效果, 另一方面还可以降低并发症的发生率, 治疗安全性比较高。

胃镜可以直接对胃部出血点进行观察, 能够明确患者的具体病情, 然后根据实际情况采取相应的止血处理措施^[4]。另外, 内镜下治疗急性胃出血后的临床护理, 能够在很大程度

上影响了患者术后的治疗效果, 因此, 采用科学合理的护理干预措施, 可以有效提升患者的临床疗效, 降低患者术后的不良反应发生几率。在本次研究中, 对照组患者采用常规护理, 观察组患者采取护理干预措施, 研究结果显示, 对照组患者的临床治疗总有效率和护理满意度都明显比观察组患者低, 但两组患者的不良反应发生率不存在明显差异。由此可知, 胃出血患者采用内镜辅助治疗, 并对其实施临床护理干预, 不但可以提升患者的临床治疗效果和护理满意度, 还有利于降低患者出现不良反应的发生几率。

综上所述, 内镜辅助下治疗胃出血, 并给予患者临床护理干预, 不但安全有效, 还有较高的临床疗效, 值得在临床上进行推广。

参考文献

- [1] 刘燕. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国处方药, 2015, (4):141-142
- [2] 杨梅. 内镜治疗胃出血患者的护理体会 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(21):217-218.
- [3] 胡平. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国医学创新, 2013, (11):77-78.
- [4] 毛文利. 内镜治疗 72 例上消化道出血患者的临床效果观察 [J]. 当代医学, 2014, (25):102-102, 103.

(上接第 128 页)

最新医学信息文摘, 2018, 18(50):244.

[2] 姬立英, 田婷婷. 全麻患者术后在 PACU 的监测与护理 [J]. 智慧健康, 2018, 4(25):101-102.

[3] 杨军. 麻醉恢复室对全麻患者术后常见并发症及其护

理探究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(79):231-232.

[4] 沈燕. 个性化音乐疗法在胆囊切除全麻患者复苏护理中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25(12):83-85.

[5] 孙兆霞. 全麻患者在麻醉恢复室发生恶心呕吐的观察与复苏护理对策 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(53):10575-10576.

(上接第 129 页)

创伤小、恢复快、并发症少的特点成为现阶段主要的手术方式, 而正确的护理方式是提高治疗效果, 帮助患者恢复的主要手段^[3]。人性化服务理念, 主要是一种区别于传统护理措施的新型护理模式, 主要是变被动为主动的方式, 一切以患者为中心, 满足患者的一切需求, 更有利于异位妊娠患者的恢复和治疗。因此, 本次研究中, 结合两组患者的抑郁、焦虑评分情况, 研究组患者在干预后的 SAS 分数和 SDS 分数更低, $P < 0.05$ 。

综上所述, 对异位妊娠腹腔镜手术的患者采用手术室优质

护理干预, 可以在很大程度上提高患者的护理满意度, 缓解患者的心理状态, 值得被临床应用。

参考文献

- [1] 李彩芬, 廖冬兰, 李彩红. 手术室优质服务对异位妊娠术后抑郁评分的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(05):261-262.
- [2] 徐丽萍. 护理干预对宫外孕围术期患者心理状况的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(16):181-182.
- [3] 堵文群. 优质护理在异位妊娠患者围术期护理中的应用研究 [J]. 系统医学, 2017, 2(17):145-147.

(上接第 130 页)

的护理效果 [J]. 医疗装备, 2016, 29(17):165-166.

[2] 汤巍岩. 大量放腹水加输注白蛋白治疗难治性肝腹水的护理分析 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(2):214-215.

[3] 和欣. 大量放腹水输注白蛋白治疗难治性肝腹水的护

理干预研究 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(9):186-187.

[4] 程艳. 大量放腹水加输注白蛋白治疗难治性肝腹水的护理效果 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(18):214-215.

[5] 杨雯慧. 大量放腹水加输注白蛋白治疗难治性肝腹水的护理效果 [J]. 医学信息, 2019, 32(z1):268.

(上接第 131 页)

相关知识, 从而更好回答患者的疑问。

本文中选择 100 例实行静脉输液的患者, 使用优质护理服务的患者的一次穿刺成功率明显高于使用常规护理的患者, 并且患者的意外事件发生率较低, 护理满意率较高。

综上, 在静脉输液的患者中使用优质护理服务, 有利于提高一次穿刺成功率, 减少意外事件发生率, 提高护理满意率。

参考文献

[1] 王峰. 静脉输液护理中应用个性化输液护理临床效果评价 [J]. 心理月刊, 2019, 14(22):72.

[2] 穆东菊. 优质护理服务在静脉输液护理中的应用效果及患者满意度分析 [J]. 智慧健康, 2019, 5(24):61-62.

[3] 史又文, 王雪静, 张静, 余佳. 优质护理服务在静脉输液护理中的应用效果 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(35):95+107.

[4] 吴兴凤. 优质护理服务在小儿输液护理中的应用效果观察 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(36):165-167.

[5] 王琴琴, 李巧梅. 优质护理服务在门诊静脉输液基地的临床应用调查与分析 [J]. 中国妇幼健康研究, 2016, 27(S2):26-27.