

高强度聚焦超声联合无水酒精注射治疗子宫肌瘤的护理措施探讨

曹谷秀

福建省龙岩市上杭县妇幼保健院

【摘要】目的 观察对子宫肌瘤患者实行高强度聚焦超声与无水酒精注射联合治疗过程中护理干预的效果。**方法** 观察对象为2020.1-2020.12在本院就诊的子宫肌瘤患者98例,所有患者的治疗方法均为高强度聚焦超声与无水酒精注射联合疗法,在患者自愿知情基础上,因护理方法差异性实行分组,49例实行舒适护理,纳入试验组,49例实行传统临床护理,纳入对照组,比较和观察护理效果。**结果** 对比对照组,在并发症方面,试验组总发生率明显降低,明显差异, $P<0.05$;对比对照组,在心理状态方面,试验组HAMA、HAM-D评分护理后明显降低,明显差异, $P<0.05$;对比对照组,在护理满意度方面,试验组总满意度明显提升,明显差异, $P<0.05$ 。**结论** 对子宫肌瘤患者实行高强度聚焦超声与无水酒精注射联合治疗同时实行舒适护理效果良好,建议推广。

【关键词】 子宫肌瘤;无水酒精注射;高强度聚焦超声;舒适护理

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 02-173-02

子宫肌瘤实行高强度聚焦超声与无水酒精注射联合治疗可获得较好的效果,同时实行有效的临床护理方法对治疗效果提升意义重大。本研究主要观察舒适护理的实行价值,结果呈现如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察对象为在本院就诊的子宫肌瘤患者98例2020.1-2020.12,在患者自愿知情基础上,因护理方法差异性实行分组,49例实行舒适护理,纳入试验组,患者基本资料:疾病类型包括腺肌瘤和肌瘤,例数分别为22例、27例,(41.05±4.35)岁为年龄均值(23-55岁),肌瘤分为单发和多发,例数分别为29例、20例;49例实行传统临床护理,纳入对照组,患者基本资料:疾病类型包括腺肌瘤和肌瘤,例数分别为22例、27例,(41.05±4.35)岁为年龄均值(23-55岁),肌瘤分为单发和多发,例数分别为29例、20例。统计学分析患者资料,差异性无, $P>0.05$,研究比较性有效。

1.2 方法

2组患者的治疗方法相同,高强度聚焦超声与无水酒精注射联合治疗,其中高强度聚焦超声治疗,设置166nm治疗深度,280W最大功率,10次单点次数。超声引导下,对治疗区域和层面准确确定,以肌瘤大小和位置为依据实行扫描和治疗,以患者病情为依据制定治疗次数,一般3-5次,40-100min/次。在肌瘤内注射无水酒精。

对照组实行传统临床护理,即常规宣教治疗知识、饮食指导、生命体征监测等。

试验组实行舒适护理,护理方法具体为:(1)在治疗前,全面评估患者心理状态、并发症发生风险、病情程度等,针对患者不良生活方式和危险因素,了解患者全面情况。以患者文化水平和疾病掌握程度为依据予以个性化认知干预,采用多种方式,面对面教育、健康讲座、视频教育、公众号推送等,讲解子宫肌瘤知识、发病原因、联合治疗的优势、可能发生的并发症等,并告知并发症处理方法等,提升患者认知程度,对治疗和疾病正确认知,促进治疗依从性提升。(2)在治疗前强化护患沟通,针对患者心理状态,予以个性化心理护理,消除不良情绪,多对患者安慰和鼓励。(3)针对存在并发症风险的患者,对其早期翻身活动进行鼓励,活动四肢,对早期下床进行鼓励;对患者进行饮食指导,对营养方案进行制定,及时补充营养。(4)在整个护理中强化“舒适”理念,对患者充分尊重,积极与患者家属相沟通,使其多对患者关心和鼓励,强化情感支持;利用心理学知识和疗法,比如认知疗法、催眠法、意象对话等,将患者压力减轻;对保证治疗室和病房湿度和温度适宜,保证整洁、舒适环境,在治疗过程中对患者隐私注意保护;对患者局部皮肤严密观察,患者治疗中极易发生皮肤水泡和潮红,要对患者感受进行询问,一旦发生疼痛感(针刺样)和烧灼感,治疗立即停止。在患者治疗过程中严密观察生命体征。

1.3 观察指标

本研究观察指标为:(1)发生并发症情况;(2)心理状态,采用HAMA、HAM-D量表评价,分数越低心理状态越好;(3)护理满意度。

1.4 统计学方法

数据处理选择软件包SPSS23.0,t验证以($\bar{x} \pm s$)为方式的计量数据, χ^2 验证以[n(%)]为方式的计数数据,统计学意义以 $P<0.05$ 为判定标准,表明比较差异性显著。

2 结果

2.1 比较并发症

对比对照组,在并发症方面,试验组总发生率明显降低,明显差异, $P<0.05$ 。表1为详情。

表1:并发症比较[n(%)]

组别	例数	下肢麻木	腹胀	血尿	腹痛	皮肤水泡	总发生率
试验组	49	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.04)	1 (2.04)	1 (2.04)	6.12
对照组	49	1 (2.04)	1 (2.04)	2 (4.08)	3 (6.12)	3 (6.12)	20.41
χ^2							4.3457
P							0.0371

2.2 比较心理状态

2组HAMA、HAM-D评分护理前差异无, $P>0.05$;对比对照组,在心理状态方面,试验组HAMA、HAM-D评分护理后明显降低,明显差异, $P<0.05$ 。表2为详情。

表2:心理状态对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	HAMA		HAM-D	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	49	12.48±1.50	8.32±1.40	13.96±1.10	9.58±1.48
对照组	49	12.35±1.40	10.30±1.88	13.90±1.80	11.95±1.65
t		0.4435	5.9129	0.1991	7.4848
P		0.6584	0.0000	0.8426	0.0000

2.3 比较满意度

对比对照组,在护理满意度方面,试验组总满意度明显提升,明显差异, $P<0.05$ 。表3为详情。

表3:满意度比较[n(%)]

组别	例数	不满意	基本满意	非常满意	总发生率
试验组	49	1 (2.04)	12 (24.49)	36 (73.47)	97.96
对照组	49	8 (16.33)	21 (42.86)	20 (40.82)	85.71
χ^2					5.9950
P					0.0143

3 讨论

子宫肌瘤在临床上作为良性肿瘤的一种较为常见,以育龄期妇女为主要发病人群^[1]。子宫肌瘤在临床上治疗方法诸多,其中高强度聚焦超声作为一种应用广泛的治疗方法,其优势明显,反复性、恢复快、确切效果、不会留下瘢痕、无侵入性、无创伤性等,作为首先治疗方式,可满足患者保留子宫的愿望^[2-3]。同时注射无水酒精,可实现优势互补,获得满意的效果^[4]。然而,由于治疗复杂,患者极易产生各种不良情绪,降低患者舒适度,在一定程度上影响治疗效果^[5]。本次研究对患

(下转第177页)

效果,且具有对机体创伤小、操作简单等优势,能够使患者生存期得以延长,降低死亡率。而在手术过程中给予其手术室护理措施,能够有效降低并发症风险,提高手术效果。手术室护理措施主要包括术前、术中和术后三方面的护理,心理护理的实施能够使患者心理负担得以减轻,促进其能够配合手术,利于手术顺利开展;术前准备能够预防术中出现意外情况,且将急救药品准备完善,能够利于术中的抢救工作顺利进行;输液管理的实施能够降低并发症发生风险,比如心衰和肺水肿等,同时通过进行麻醉诱导,能够减少循环波动情况;术中和术后的良好体位为保证手术顺利实施的关键,不仅能够促进手术顺利进行,同时能够降低机体损伤风险;保温护理的实施能够有效降低低体温的发生,避免出现不良后果^[5-6]。

本文研究数据显示,观察组老年高血压患者治疗依从性与对照组相比存在差异, ($P < 0.05$)。观察组老年高血压患者并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。观察组老年高血压患者护理后情绪幸福感(15.98±1.01)分、心理幸福感(27.99±1.01)分、社会幸福感(20.67±1.97)分均高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,将手术室护理模式应用于老年高血压中,能够有效提高其治疗依从性,提高患者幸福感,值得进一步推广与探究。

(上接第172页)

性护理服务,提高抢救成功率及预后效果^[6]。

综上,急诊护理干预在改善急性创伤患者预后效果中发挥重要作用,亦可降低并发症率,值得借鉴。

参考文献

- [1] 富雅珍.急救护理流程对创伤性休克患者救治时间及抢救成功率的影响[J].中国急救医学,2018,038(02):223.
- [2] 王洁,周佩洋,赛金萍.护理流程优化对急性脑梗死患者溶栓成功率及抢救时间的影响[J].中国中西医结合急救杂志,2019,026(006):713-715.

(上接第173页)

者实行舒适护理,全程贯彻舒适理念,尊重患者,利用个性化认知干预,促进患者认知程度提升,利用个性化心理干预,改善患者心理状态,对患者实施舒适护理,有效预防并发症,提升患者治疗依从性和舒适度。本研究结果表明,舒适护理的实行,在并发症、心理状态和护理满意度方面优势明显,可见,舒适护理有效性和可行性高。

综上所述,对子宫肌瘤患者实行高强度聚焦超声与无水酒精注射联合治疗同时实行舒适护理效果良好,建议推广。

参考文献

- [1] 王涛.积极的皮肤护理对高强度聚焦超声治疗子宫肌瘤患者

(上接第174页)

正患者的错误观点,帮助患者进一步加强对哮喘的了解,使患者熟练掌握,进行考核,对患者的知识掌握情况进行分析;信念重建,降低患者的心理压力,减轻患者负面情绪,增加患者信心;行为参与可加强患者对哮喘的理解,正确的生活习惯,加强患者免疫力,好的饮食习惯,保证营养均衡。由本文可以看出实施知行信护理干预后,护理满意度增加;自我护理能力,如健康知识、自护概念、自护技能、自护控制力也较常规护理评分更高,自我护理能力进一步加强。

(上接第175页)

支持等多个方面入手,为患者提供针对性护理与支持,继而逐渐改善患者负面情绪,促使患者及早康复^[3]。本文实验结果中,研究组生活质量评分高于对照组,而SAS、SDS评分低于对照组($P < 0.05$),表明经支持性心理护理干预应用价值较高。

综上所述,在慢性乙肝患者治疗过程中实施支持性心理护理,可有效疏导患者负面情绪,促使患者保持愉悦的心情积极配合治疗,改善患者生活质量,对患者病症治疗有积极作用,值得临床大范围推

参考文献

- [1] 张凤英.动机性访谈对原发性高血压患者运动改变阶段及生活质量影响的Meta分析[J].中华现代护理杂志,2019,25(2):221-225.
- [2] 吴慧英,吴小坤,钱丽,等.云南省社区老年高血压患者自我护理能力不同年龄组的比较[J].昆明医科大学学报,2019,40(6):144-148.
- [3] 孙娜,马春雷.个体化延续护理对老年高血压患者血压控制及不良事件的预防效果[J].中国医药指南,2019,17(32):229-230.
- [4] 赵莉莉.老年冠心病合并高血压患者的临床护理体会[J].中国药物与临床,2019,19(10):1716-1718.
- [5] 孙晓蕾.社区健康教育护理干预模式对高血压患者的生活质量与治疗依从性的影响分析[J].贵州医药,2019,43(6):1002-1004.
- [6] Blackwell, Sean, Berghella, Vincenzo, Biggio, Joseph et al. Society for Maternal-Fetal Medicine (SMFM) Special Report: SMFM Statement: benefit of antihypertensive therapy for mild-to-moderate chronic hypertension during pregnancy remains uncertain[J]. American Journal of Obstetrics and Gynecology, 2015, 213(1):3-4.

[3] 陈洁,王振怡,陈喜惠,等.优化护理干预在重症对冲性颅脑损伤患者急诊抢救中的应用[J].中国地方病防治杂志,2018,33(03):120-120.

[4] 邱祥,金倩倩,周婵,等.急诊严重创伤性休克患者绿色通道建立及实施效果分析[J].中国中西医结合急救杂志,2018,25(3):302-304.

[5] 陈妮芳,熊宇,郭芳,等.急诊内镜手术对急性梗阻性化脓性胆管炎患者疗效及并发症发生率的影响[J].中国内镜杂志,2020,026(001):20-24.

[6] 吴畏,张建涛,王军堂,等.损伤控制性手术对急性腹部创伤患者临床结局及炎性反应的影响[J].重庆医学,2018,047(022):2972-2974.

的意义研究[J].中国医药指南,2019,017(026):19,21.

[2] 郑露,陈宝红.个体化健康教育联合舒适护理对子宫肌瘤超声治疗患者心理应激及并发症的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(06):116-118.

[3] 陈莉,高元.高强度聚焦超声治疗在子宫肌瘤治疗中的疗效分析及护理评价[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,006(032):134-135.

[4] 张永梅.临床护理路径在聚焦超声消融治疗子宫肌瘤的应用[J].饮食保健,2019,006(011):12-13.

[5] 张霞.新型护理模式联合人文关怀对子宫肌瘤切除患者护理质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(06):89-90.

综上所述,知行信护理干预在提高哮喘患者自我护理能力中有很大作用。

参考文献

- [1] 金龙.哮喘是怎么回事[J].现代养生,2020,382(21):36-37.
- [2] 杜娟,陆影,何晶.团体认知行为干预对成人哮喘患者知行水平及肺功能的影响[J].医学临床研究,2018,35(010):2013-2015.
- [3] 郭丽娜,赵杰,李砺锋,等.中文版老年人自我护理能力量表多中心信效度分析和验证[J].现代预防医学,2018,45(21):7-11.

广。

参考文献

- [1] 胡启燕,赵百红,孙洁.支持性心理护理对慢性乙肝患者心理状态的影响[J].中国保健营养,2020,30(12):166-166.
- [2] 龚丽霞,廖明儿.支持性心理护理对慢性乙肝患者抑郁情绪的影响分析[J].口岸卫生控制,2019,24(3):48-50.
- [3] 孙勤,杨秀梅.支持性心理干预对初诊慢性乙肝患者希望水平及应对方式的影响[J].医学临床研究,2019,36(5):997-1000.