

# 宫外孕患者的护理体会

王桂兰

青海红十字医院妇五科 810000

**【摘要】目的** 探讨宫外孕患者的护理体会。**方法** 针对本院 2019 年 4 月至 2020 年 10 月期间接收的 82 例宫外孕患者，随机分为对照组与观察组各 41 例，对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，分析不同护理处理后患者护理效果、心理状况评分情况。**结果** 在护理总有效率上，观察组 95.12%，对照组 80.49%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；在患者 SDS、SAS 有关心理评分上，观察组各项评分明显低于对照组，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 宫外孕患者中运用护理干预可以有效地提升其护理效果，同时改善患者负面情绪，整体状况更为理想。

**【关键词】** 宫外孕；护理；体会

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 04-132-02

宫外孕是精子与卵子在宫外着床与发育呈现的妊娠状况，患者会出现阴道出血、输卵管发育不良与输卵管炎症等多种异常情况。一般采用手术方式来解决该问题带来的影响，但是手术本身也有风险性，同时患者心理压力过大，就导致治疗工作存在更多阻力。本文采集 82 例宫外孕患者，分析运用护理干预后患者护理效果、心理状况评分情况，内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

针对本院 2019 年 4 月至 2020 年 10 月期间接收的 82 例宫外孕患者，随机分为对照组与观察组各 41 例。对照组中，年龄从 18 岁至 44 岁，平均 (31.98±3.09) 岁；文化程度中，初中及以下为 25 例，高中为 10 例，大学为 6 例；观察组中，年龄从 17 岁至 42 岁，平均 (32.06±4.53) 岁；文化程度中，初中及以下为 23 例，高中为 11 例，大学为 7 例；两组患者的基本年龄、文化程度等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，内容如下：

#### 1.2.1 术前护理

要依据病情与生命体征状况做对应的救治处理，保持信息判断的快速准确，提升抢救效率。要进行患者尿 HCG、血液、肝脏功能的检查，做好患者情绪安抚，做好必要的病情介绍指导，完成有关手术事项的说明，强调治疗的必要性、专业性，提升家属在抢救工作上的配合度 [1]。

#### 1.2.2 术后护理

要完善有关病情监测工作，包括患者的脉搏、呼吸、血压等各方面指标。如果情况严重，需要配合心电图监测。要做好患者出血情况的检测，包括出血颜色、出血量与出血性质情况 [2]。要做好尿液情况观察，包括颜色、量以及各变化情况。要做好尿袋的及时更换，防控膀胱膨胀所导致的阴道损伤。

要做好必要的健康教育指导工作，提升其治疗依从性。内容上包括患者的病情、疾病知识、注意事项等。方式上可以直接播放有关手机视频材料宣教指导，也可以提供健康手册，也可以面对面口头做针对性地一对一强调指导 [3]。方式上可以将口头形式与书面形式结合，同时也需要将线上与线下方

式结合，提升信息接收的效果。

要做好心理护理，避免负面情绪对患者治疗构成的影响。要多鼓励安抚，避免其负面情绪。要多提供成功案例指导，提升其治疗恢复的信心。可以让成功案例现身说法，提升说服的可信度，提高心理宽慰的效果。可以指导其转移注意力，避免过多地将精力放在负面信息内容的浏览与讨论上 [4]。要多关注正面信息，多做正面的心理暗示。

要做好饮食管理，保持丰富维生素、高蛋白、易消化饮食，保持充分的营养支持。如果有严重水肿状况，可以适宜地降低食盐的摄入量。具体依据个人喜好与治疗恢复所需做灵活调整，提升其治疗配合度。

### 1.3 评估观察

分析不同护理处理后患者护理效果、心理状况评分情况。护理效果分为显效、有效以及无效。显效为护理后疾病恢复达到九成以上，有效为护理后疾病恢复程度达到六成至九成；无效为恢复程度在六成以下；护理总有效率为显效和有效的比例之和。心理状况主要运用 SAS、SDS 评分进行，评分越低，情况越好。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者护理效果情况

见表 1 所示，在护理总有效率上，观察组 95.12%，对照组 80.49%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1: 患者护理效果评估结果 [n(%)]

分组	n	显效	有效	无效	治疗总有效率
观察组	41	25 (60.96)	14 (34.15)	2 (4.88)	95.12%
对照组	41	13 (31.71)	20 (48.78)	8 (19.51)	80.49%

注：两组对比， $p < 0.05$

### 2.2 各组患者症状情况

见表 2，在患者 SDS、SAS 有关心理评分上，观察组各项评分明显低于对照组，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2: 各组患者疾病恢复速度结果 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	术后下床活动时间 (d)	骨折愈合时间 (周)	Harris 评分 (分)
观察组	37.28±4.19	178.25±9.74	34.71±4.29	9.43±1.52	47.92±5.31
对照组	59.42±8.14	284.11±10.63	46.37±7.97	13.19±3.41	27.64±6.18

注：两组对比， $p < 0.05$

(下转第 135 页)

展开健康教育,保证患者得到有效护理,实现病情的良好控制。

### 3 讨论

COPD 合并糖尿病患者的肺功能受损程度较单纯 COPD 患者更为严重。合并糖尿病的 COPD 患者通过合理控制血糖,可有效延缓糖尿病相关微血管并发症的发生,有效保护肺功能特别是弥散功能<sup>[4]</sup>。糖尿病是一种慢性疾病,在持续不断地进行治疗同时,需要加强患者进行自我管理教育。糖尿病治疗是一个复杂的问题,除了控制血糖外,饮食控制、适当运动、血糖的自我监测等同样重要,然而糖尿病的控制现状与达标要求相差甚远。作为 COPD 合并糖尿病患者来说在呼吸内科治疗过程中,获得的糖尿病教育及指导相对缺乏<sup>[5]</sup>。

有效地控制血糖,确保 COPD 合并糖尿病患者血糖波动在正常范围内,可显著改善高糖状态对机体的不利,降低肺部感染的发生率。张实<sup>[6]</sup>等学者对 116 例 COPD 合并糖尿病患者的病例资料进行研究,血糖控制良好组血糖控制不佳组单纯 COPD 组平均急性加重频率分别为 (2.03±0.72) 次/年、(3.37±1.33) 次/年、(1.68±1.08) 次/年;上述三组平均每次住院天数分别为 (12.42±3.6) d、(16.75±4.3) d、(11.87±6.4) d,由此可见控制血糖对 COPD 合并糖尿病患者急性加重频率及平均住院天数有着积极的影响。该研究对该院 2018 年 1 月—2019 年 1 月收治的 COPD 合并糖尿病患者 65 例的临床资料进行回顾分析,根据两组患者治疗后动脉

血气及肺功能变化情况评价治疗效果,结果显示严格控制血糖的观察组总有效率为 94.12%;血糖控制较差的对照组总有效率为 67.74%,良好的血糖控制能够获得更好的临床治疗效果。

综上所述,COPD 合并糖尿病患者的治疗效果与血糖控制密切相关。在控制血糖的同时采取有针对性的护理措施有助于提高治疗效果,提高患者的配合度。

### 参考文献

- [1] 敖冬梅,李艳丽,李小华,等.COPD 合并糖尿病患者糖尿病认知的现状调查及分析[J].护理管理杂志,2014,14(1):25-27.
- [2] 易智勇.2 型糖尿病对慢性阻塞性肺疾病患者预后的影响[J].现代医药卫生,2012,28(14):2089-2090.
- [3] 冯慧萌,王丽琼.慢性阻塞性肺疾病合并 II 型糖尿病 126 例临床分析[J].实用临床医学,2014,15(7):11-12.
- [4] 徐健,李树云,瞿秋,等.慢性阻塞性肺疾病合并 2 型糖尿病患者肺功能的改变[J].中国老年学杂志,2013,33(6):1432-1433.
- [5] 李永杰,白雪峰.专业护理干预对糖尿病合并 COPD 患者的疗效研究[J].当代护士旬刊,2011(3):12-13.
- [6] 张实,王爱玲,吴学玲.控制血糖对 COPD 合并糖尿病患者急性加重频率及平均住院天数的影响[J].重庆医学,2015(23):3246-3248.

(上接第 131 页)

[1] 徐勤勤,单伟颖,王颖等.心肌梗死患者延续性护理知识需求及影响因素分析[J].广东医学,2016,37(13):1999-2002.

[2] 徐国君,丛涛,常栋等.心肌梗死患者照料者护理负担影响因素研究[J].中国医科大学学报,2015,44(7):622-625.

[3] 何翠竹,梁欣,苏斐等.延续护理对提高老年心肌梗死患者遵医率和生活质量的影响[J].河北医药,2016,38(7):1097-1099.

[4] 刘春梅.全方位护理对心肌梗死患者舒适度和满意度的影响[J].齐鲁护理杂志,2015,21(9):87-88.

(上接第 132 页)

### 3 讨论

宫外孕中护理干预从对患者的生理、心理与认知状况各方面入手,达到围术期更方面细节的优化,提升患者护理体验,促使恢复效果更理想化。具体处理上,要考虑个体情况差异,保持一定的灵活性。大方向上要考虑人性化、舒适化,构建和谐护患关系。细节上,要考虑个体化差异,促使工作推进的有效性,充分考虑因人制宜的操作原则。护理工作也需要具备专业的沟通技巧,懂得对患者做情绪管理,注重心理学与认知状况的引导。

总而言之,宫外孕患者中运用护理干预可以有效地提升其

护理效果,同时改善患者负面情绪,整体状况更为理想。

### 参考文献

- [1] 黄丹,董玲,李莹,等.人文关怀对宫外孕护理中的应用价值及满意度分析[J].母婴世界,2021(2):162.
- [2] 王建芳.全程护理干预对宫外孕围手术期患者的护理价值及对患者满意度的影响[J].糖尿病天地,2021,18(3):275.
- [3] 王蕊.预见性护理在宫外孕大出血患者抢救前后的作用研究[J].中国实用医药,2021,16(6):192-194.
- [4] 康艳峰.整体护理在宫外孕大出血患者的护理效果及满意度影响评价[J].养生保健指南,2020(3):159-160.

(上接第 133 页)

开展。表达上要通俗易懂,避免过多的专业术语,必要情况下要做好术语的通俗化解释。同时可以通过幽默的方式来消减患者的心理压力,提升沟通的顺畅性。方式上可以通过书面方式与口头方式结合。口头强调重点与做好引导,书面方式可以补充与细致完善。可以运用手机电子文章、纸质手册、健康讲座以及一对一的面对面指导等。方式主要依据实际情况需求而定,避免笼统一刀切。

总而言之,综合护理干预应用在腹腔镜胆囊切除术围术期中,可以有效的加快其恢复速度,提升其生活质量,减少并发症,整体状况更为理想。

### 参考文献

- [1] 朱瑞,陈媛媛.腹腔镜胆囊切除术围术期运用综合护理干预的效果分析[J].东方药膳,2020(10):212.
- [2] 彭晓颖.腹腔镜胆囊切除术患者中运用护理干预后的效果分析[J].养生保健指南,2019(18):16.
- [3] 孙宏伟.中医护理临床路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用及其满意度影响评价[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(15):109-111.
- [4] 高娟,彭雪萍,庞红,等.腹腔镜胆囊切除术患者的围手术期护理对患者焦虑情绪的改善研究[J].养生保健指南,2020(44):21.