

人文关怀护理对异位妊娠患者术后心理状态的影响

王 飞

四川省成都市郫都区中医医院 611730

〔摘要〕目的 研究对异位妊娠患者在术后采取人文关怀的护理方式对患者的心理状态所产生的影响。方法 110 例异位妊娠患者，随机分为观察组和对照组，每组 55 例。对于对照组的患者给予常规护理，观察组的患者在常规护理的基础上给予人文关怀护理。观察比较两组患者对护理措施的满意度以及对比患者护理前后的 SAS 值和 SDS 值，并将两组间患者的 SAS 和 SDS 值进行对比分析。结果 观察组焦虑评分 (27.85±2.55) 分、抑郁评分 (28.99±2.42) 分均明显低于对照组的 (37.28±2.71) 分、(37.74±2.32) 分，差异具有统计学意义 (P<0.05)；观察组患者护理满意度 (96.36%) 明显高于对照组 (83.64%)，差异具有统计学意义 (P<0.05)。结论 对异位妊娠患者实施人文关怀护理可缓解患者的负面情绪，可以提高患者对护理的满意度，促进患者听从医嘱，增加治疗的顺利程度，值得推广和应用。

〔关键词〕人文关怀护理；异位妊娠

〔中图分类号〕R473.71 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 05-141-02

异位妊娠就是俗称的宫外孕，即受精卵在子宫外着床，且进行发育的过程。异位妊娠的患者常常是由于输卵管炎症或者输卵管发育不正常等原因导致的。患有异位妊娠的患者常常表现出停经、阴道出血甚至是眩晕或者休克的症状。治疗异位妊娠的首选方法为手术治疗，手术会给患者带来诸多的负面影响，这时候人文关怀护理的作用就显得非常重要了。本实验就是选取 110 例异位妊娠的患者进行实验，观察评估人文关怀护理的治疗效果。

1 资料与方法

1.1 患者资料

选取 110 例有一年异位妊娠情况的患者，随机分为两组，对照组和观察组。对照组有 55 人，年龄在 25-39 岁之间；观察组的患者有 55 例，年龄在 26-40 岁之间。两组患者的基本资料对比，差异无统计学意义 (P<0.05)，可以比较。

患者的纳入标准：(1) 确诊结果为异位妊娠；(2) 患者可以听从医嘱，配合医生和护士的工作；(3) 患者及其家属需知晓实验的详细情况，且自愿参加实验。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组的患者采取常规护理。对患者进行健康知识的宣讲；密切关注患者的身体状况；给予患者丰富的营养。

1.2.2 观察组

给予观察组的患者常规护理的基础上加上人文关怀护理。

(1) 及时了解患者的心理状况，在患者出现负面情绪时，应该及时的给予开导。(2) 保持良好的护患关系，可以促进患者对治疗的配合度。(3) 环境因素，患者的病房环境的情况

也会对患者造成影响，安静舒适的环境会让患者感到愉悦，从而促进患者的康复，可以尝试播放患者喜欢的音乐，以舒缓的音乐为好。(4) 术后的清洁工作，手术后的皮肤清洁措施是必不可少的，可以有效的防止细菌的滋生。

1.3 观察指标

对比对照组和观察组的患者对护理的满意度，护理后的焦虑情绪的评分 (SAS) 和抑郁情绪的评分 (SDS)。护理后的患者的 SAS 评分和 SDS 评分的数值越低，表示患者的恢复状况越好，分数越高，表示患者的负面情绪非常严重。患者的满意情况分为非常满意、满意、一般和不满意，满意度 = (非常满意 + 满意 + 一般) / 总人数 × 100%。

1.4 统计学方法

应用 SPSS26.0 软件进行处理，计数资料均数以 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，计数资料以率 (%) 表示，P < 0.05 差异有统计学意义。

2 结果

对照组的患者的满意度为 83.64% 要低于观察组的患者的满意度 96.36%，具体数据见表 1。

表 1 两组患者满意度的对比

组别	n	非常满意	满意	一般	不满意	满意度
观察组	55	25	16	12	2	96.36%
对照组	55	27	12	7	9	83.64%

护理后，两组患者的焦虑评分、抑郁评分均明显低于护理前，且观察组焦虑评分 (27.85±2.55) 分、抑郁评分 (28.99±2.42) 分均明显低于对照组的 (37.28±2.71) 分、(37.74±2.32) 分，具体数据见表 2。

表 2 两组患者的心理状态对比

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	55	45.23±2.43	27.85±2.55	47.12±3.13	28.99±2.42
对照组	55	45.41±2.37	37.28±2.71	47.22±3.22	37.74±2.32

3 讨论

由于输卵管炎症或者输卵管发育不正常导致的受精卵在子宫外着床，并且进行发育，即异位妊娠。对于此类病症，更应该做的是更好的预防，例如选择良好的怀孕时间或者采

取正确避孕措施，选择双方身体状况良好且心情也尚佳的时候怀孕。或者做好避孕，从根本上消除异位妊娠的发生几率。及时治疗生殖系统疾病，输卵管狭窄通常是由于发炎导致的，

(下转第 143 页)

近年来,伴随着人们居住环境的日益恶化,慢阻肺在临床上的发病率也不断提高,气道不完全可逆性气流受限作为该病症的主要特征,呼吸困难、胸闷、慢性咳嗽等是该病症的主要临床症状。常规护理未注重呼吸方面的训练,使得多病情反反复复,预后效果差强人意。对此,本研究提出肺康复综合护理,其中,通过有效的将患者肺部中的痰液清除,从而保持患者呼吸道通畅,这样能够为患者开展气体交换提供了有利条件,从而达到改善患者通气功能的目的。同时,呼吸训练作为一类肺康复锻炼重要形式,这种训练模式旨在提高患者呼吸肌的协调性,增加胸廓的活动,及时改变患者异常的呼吸情况,为气体交换提供机会,降低二氧化碳的滞留,在改善患者临床症状,恢复肺功能方面发挥显著显著。另外,6min 步行训练可强化四肢肌肉的力量,改善肺呼吸短促状态,对氧耗量进行有效调控,强化患者肺活量及自身耐力。本研究结果证实了肺康复综合护理的临床价值,值得广泛推广运用。

[参考文献]

- [1] 夏利敏.肺康复综合护理在蒙药七味葡萄联合益肺灸治疗慢性阻塞性肺疾病中的应用效果及对生活自理能力的影响[J].中国民族医药杂志,2021,27(03):75-77.
 [2] 黄婷婷,陈丽婵,黄小娃.肺康复综合护理用于慢性

阻塞性肺疾病患者的效果及预后分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):46-47.

[3] 唐艳英.肺康复综合护理对慢性阻塞性肺疾病患者生存质量的影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(04):295-296.

[4] 李彤.康复综合护理应用于稳定期慢性阻塞性肺疾病老年患者的效果评价[J].首都食品与医药,2018,25(09):84.

表 1 两组患者肺功能指标情况分析 [($\bar{x} \pm s$), 分]

时间	FEV1 (L)	FVC (L)	PEF (L/s)
对照组 (n=32)	1.71±0.21	2.52±0.40	3.43±0.42
观察组 (n=32)	2.65±0.32	3.02±0.55	6.69±0.48
t	17.015	5.094	35.412
P	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者干预前后 CAT 评分比较 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	n	干预前	干预后
观察组	32	30.52±4.36	18.15±2.28
对照组	32	30.45±4.31	24.74±2.35
t	/	0.079	13.944
P	/	>0.05	<0.05

(上接第 140 页)

需要根据急性心肌梗死患者的病情进行护理干预及优化急诊护理流程,综合评估患者的病情变化,并且根据患者的实际情况,来制定科学且合理的急救措施,促进梗死血管的疏通,加快血液的循环,从而达到改善患者临床症状的目的。本文对急性心肌梗死的患者使用了优化急诊护理流程的护理措施,可以明显的缩短患者的抢救时间,同时还可以帮助患者尽早的进行诊断和治疗,确保对患者的病情进行有效的控制,同时预防了患者疾病的复发情况,改善了患者的预后效果,在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 刘文红,马丽娟.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的效果研究[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2019,013(001):55-58.

[2] 孙四平,王群,赵霞,等.优化急诊护理流程在抢救急性心肌梗死患者中的应用[J].智慧健康,2019,004(005):142-143.

[3] 房文芳.优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响研究[J].中国保健营养,2019,029(011):189-190.

[4] 马意,冉钰,段天友.优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果观察[J].医学美容美容,2019,28(22):105-106.

[5] 张晶晶.优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效率的影响观察[J].中国医药指南,2019,17(08):190-191.

表 2 两组患者护理效果的对比情况

组别	例数	心电图检查	给药时间	导管室	介入时间
对照组	50	7.73±1.62	30.52±9.37	17.52±5.18	60.23±12.72
实验组	50	4.42±1.02	22.11±4.57	10.77±3.42	45.24±12.37
t		7.9414	5.7043	7.6894	5.9739
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 141 页)

而人工流产等宫腔操作会增加异位妊娠的概率,所以在发现生殖系统的疾病时一定要及时就医,尽快治疗。随着医学以及科技的发达,现在人们还可以尝试体外受孕,主要推荐有过宫外孕经历的患者选择体外受孕。精子和卵子在体外顺利结合后,形成的受精卵可以回到母体的子宫进行孕育。卫生方面的问题也不可忽视,经期、产期和产褥期的卫生状况都要引起重视,以防生殖系统出现问题。

若是异位妊娠的患者经常会表现出停经、腹痛以及阴道出血的情况。如有相关症状出现应该及时就医,进医院进行系统正规的检查。医生通常会采取用早孕试纸测定,阴道超声或者血 HCG 检测的方法对患者进行诊断。本实验主要研究采用人文关怀护理的方式对异位妊娠患者术后心理状态的影响。对照组的患者的满意度为 83.64% 要低于观察组的患者的

满意度 96.36%;观察组焦虑评分 (27.85±2.55) 分、抑郁评分 (28.99±2.42) 分均明显低于对照组的 (37.28±2.71) 分、(37.74±2.32) 分。

综上所述,对于患有异位妊娠问题的患者,更应该实施人文关怀护理,可帮助患者有效的缓解其负面情绪,另一方面,人文关怀护理可以提高患者对护理的满意度,促进患者听从医嘱,增加治疗的顺利程度,值得推广和应用。

[参考文献]

[1] 项婵.人文关怀护理对异位妊娠患者心理状态的影响[J].基层医学论坛,2021,25(09):1264-1265.

[2] 彭定珊.人文关怀护理对异位妊娠患者术后心理状态的影响[J].中国现代药物应用,2019,13(17):199-201.

[3] 晏玉珍.人文关怀护理对异位妊娠患者术后康复及心理状态的影响[J].基层医学论坛,2018,22(30):4299-4300.