

腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者围术期运用综合护理干预后的效果分析

马玉珍

青海红十字医院 810000

【摘要】目的 分析综合护理的应用价值。**方法** 选取2021年4月-2022年4月100例腹腔镜子宫肌瘤切除术患者,随机分组。对照组常规护理,观察组综合护理。比较两组术后预后指标的差异。**结果** 观察组术后并发症低于对照组($P < 0.05$),术后肛门排气时间、下床活动时间、住院时间短于对照组($P < 0.05$),满意度高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 综合护理的应用,可以改善患者术后康复状况,促使患者尽早出院,可推广使用。

【关键词】 腹腔镜子宫肌瘤切除术;综合护理;应用价值

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2022)04-111-02

子宫肌瘤是妇科常见良性肿瘤,主要是由子宫平滑肌细胞增生引起,目前临床对于该病主要是采取药物治疗与手术治疗,目前对于肌瘤体积较大的患者多采取手术治疗,其中腹腔镜手术相比于传统手术有着更多的优势,创伤小且并发症少,可以减少切口瘢痕形成,提高患者的满意度^[1]。但是腹腔镜手术仍旧存在一定的风险,因此需要加强围术期护理干预,改善患者的预后结局^[2]。为了观察综合护理的应用价值,文章选取2021年4月-2022年4月100例腹腔镜子宫肌瘤切除术患者进行对比观察,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2021年4月-2022年4月100例腹腔镜子宫肌瘤切除术患者,随机分组。观察组患者年龄为22~51岁,平均为(35.6±4.6)岁;病程为5个月~6年,平均为(1.2±0.4)年。对照组年龄为24~79岁,平均为(45.3±4.1)岁;病程为6个月~5年,平均为(1.4±0.5)年。本次研究经医院伦理委员会批准。入选标准:手术病理组织学确诊为子宫肌瘤的患者,符合腹腔镜手术适用证,患者与家属均对本次研究知情并自愿签署同意书。排除标准:腹腔镜手术禁忌症以及合并精神疾病的患者。两组在一般资料方面的比较差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理,协助患者完善术前检查,指导患者做好术前准备,术中密切观察患者生命体征变化,术后加强切口护理,预防切口感染,同时做好引流管固定与护理,记录引流液颜色与性质。

观察组综合护理,具体措施为:①心理护理:术前加强心理疏导,改善患者的紧张焦虑情绪,通过完善的健康教育,提高患者对手术的认识,告知患者术中配合要点,学习并发症预防与治疗措施,从而提高患者的治疗依从性;②术前护理:除了常规备皮配血外,需要注意脐部周围皮肤的清洁,保持腹部皮肤清洁,避免术后穿刺口感染的情况发生。对于合并阴道出血的患者需要积极进行止血、抗感染治疗;③术中护理:术中合理控制温度湿度,做好输血输液加温管理,做好保暖措施,遮盖不必要暴露部位,预防术中低体温的发生;④术后护理:术后6h若无不适反应,可给予流质食物,但要避开牛奶、豆浆等食物,排便后可摄入半流质食物。术后早期在床上进行四肢活动,同时指导家属按摩患者的肢体,预防下肢深静脉血栓。确认患者切口恢复良好后,指导患者下床活动,从而加速胃肠功能康复;⑤并发症预防:皮下气肿、出血等

是腹腔镜手术的常见并发症。因此需要密切观察切口状况,若敷料污染要及时更换;轻症气肿无需特殊处理,重症气肿则需要给予半卧位持续吸氧干预。此外肩背部疼痛也是患者常见并发症,可以通过肩背部按摩、低流量吸氧来缓解疼痛。

1.3 观察指标

比较两组术后预后指标的差异。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件进行统计学分析,组间差异采用t值检验,计数资料差异采用 χ^2 值检验, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

观察组术后并发症低于对照组($P < 0.05$),术后肛门排气时间、下床活动时间、住院时间短于对照组($P < 0.05$),满意度高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1:两组术后预后指标差异

组别	术后并发症发生率(n, %)	术后肛门排气时间(h)	下床活动时间(h)	住院时间(d)
观察组(n=50)	2(4.0)	16.6±4.5	12.8±4.2	6.5±1.3
对照组(n=50)	6(12.0)	20.6±6.8	16.5±6.2	8.1±2.1
χ^2/t 值	5.326	5.228	5.365	5.285
P值	0.043	0.042	0.043	0.042

3 讨论

子宫肌瘤是一种良性肿瘤,对于无明显症状且肌瘤体积较小的患者可以采取药物治疗,而有明显症状且肌瘤体积大的患者,可以采取手术治疗^[3],腹腔镜手术是子宫肌瘤常用术式,具有微创、康复速度快的优势。但是该术式仍旧存在一定的风险,在围术期中引入综合护理模式,可以通过多种干预措施,减少临床风险,改善患者的预后结局^[4]。本次研究中观察组术后并发症低于对照组($P < 0.05$),术后肛门排气时间、下床活动时间、住院时间短于对照组($P < 0.05$),满意度高于对照组($P < 0.05$),由此可见综合护理有着较好的应用效果。

综上所述,综合护理的应用,可以改善患者术后康复状况,促使患者尽早出院,可推广使用。

参考文献

- [1] 邱小敏.综合护理干预在腹腔镜子宫肌瘤切除术患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2020,17(1):107-108.
- [2] 姚伟妍,唐娟,方芙蓉,等.综合心理护理对经腹腔镜子宫切除治疗子宫肌瘤患者术后睡眠质量的影响[J].中国医(下转第115页)

肛肠科常见的一种疾病为痔疮,多采取手术治疗方式^[4]。手术作为应激反应的一种,导致患者术后出现不同程度疼痛,导致患者出现抑郁、焦虑等不良情绪,延长恢复时间^[5]。临床多采取常规护理,以减轻患者疼痛,但经临床实践研究证实,未能达到预期效果,且患者满意度较低^[6-7]。

优质护理作为全新的一种护理干预模式,充分考虑患者实际需求,为患者提供疼痛优质护理、日常优质护理、健康宣教以及饮食优质护理等,改善患者心理状态,促进其生命质量提升^[8]。优质护理不仅注重调节患者不良心情,还注重患者个人身体健康,为患者提供社会支持,使其精神状态达到最佳^[9]。本研究结果表明,两组患者护理质量评分对比,研究组较参照组高。提示优质护理可促进护理质量提升。干预后两组疼痛评分对比,研究组较参照组低。提示优质护理可有效缓解患者术后疼痛。另外,研究组护理满意度(97.37%)明显较参照组(76.32%)高。

综上所述,痔疮切除术患者术后应用优质护理可纠正患者存在的负性情绪,促进护理质量与满意度提升。

参考文献

[1] 吕芳.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用措施和

护理质量观察[J].中外医疗,2020,39(25):129-132.

[2] 朱国瑞.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用及效果分析[J].中国肛肠病杂志,2018,38(10):70-71.

[3] 周昀霞,蒋运兰,曾洋洋,等.集束化综合护理对ICU老年患者术后负面情绪障碍的影响[J].西部医学,2018,30(8):4.

[4] 刘佳.分析舒适护理在痔疮围术期患者中的应用及效果观察[J].中国医药指南,2018,16(20):258-259.

[5] 郭瑶.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用效果评价[J].健康之路,2018,17(07):189.

[6] 袁亲飞.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用效果研究[J].中国继续医学教育,2018,10(16):187-188.

[7] 温雅娜.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用及效果观察[J].首都食品与医药,2018,25(10):89.

[8] 王德丽,陈杰,孟龙女.舒适护理在痔疮围手术期患者中应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(19):3-4.

[9] 刘雅珉.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用效果观察[J].继续医学教育,2018,32(01):127-129.

(上接第 110 页)

者树立战胜疾病的信心,促进患者疾病的恢复,同时提高患者治疗的效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 胡春艳.高压氧护理干预在脑外伤失语症中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2021(24):122.

[2] 白玉存.高压氧护理干预在脑外伤失语症中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2021,3(42):17+31.

[3] 莫正霞,安春霞,马金栋.高压氧护理干预对脑外伤失语症患者的效果分析[J].中国农村卫生,2021(12):8.

[4] 张得兰,郭艳红,高静.脑外伤失语症应用高压氧护理干预的效果分析[J].大家健康(学术版),2021,10(01):260-261.

(上接第 111 页)

学创新,2019,16(21):74-78.

[1] 刘淑晶.综合护理干预在子宫肌瘤行腹腔镜切除术患者中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):147.

[4] LEE, JAE YOUNG, CHUNG, HYUN HOON, KANG, SOO YEON, et al. Portable ultrasound-guided high-intensity focused ultrasound with functions for safe and rapid ablation: prospective clinical trial for uterine fibroids-short-term and long-term results[J]. European radiology,2020,30(3):1554-1563.

(上接第 112 页)

良生活习惯,帮助其建立恢复信心,从而对病患依从性有提升作用,让其积极配合参与护理工作,对病患恢复及院内发展均有积极影响。总而言之,老年性脑梗塞病患应用优质护理服务效果较好,对病患神经功能、运动功能及生活品质均有改善作用,应用价值较高。

参考文献

[1] 任亚明,李玲杰,张冬.老年性脑梗塞患者护理中优质护理服务的临床应用价值研究[J].全科口腔医学电子杂志,

2020,7(06):84-85.

[2] 赵志娟.老年性脑梗塞患者护理中优质护理服务的应用效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2021,5(44):104-105.

[3] 于锦红,勾霞.优质护理服务在 62 例老年性脑梗塞护理中的应用效果分析[J].中外医疗,2021,34(08):170-172.

[4] 杨雪勤,孙燕楠,毋佳楠.优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用探讨[J].现代诊断与治疗,2019,30(07):1184-1185.

[5] 周金仙.优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用效果分析[J].现代诊断与治疗,2020,26(11):2632-2633.

(上接第 113 页)

解患者的不良情绪减少并发症的发生,从而有效提升患者的生活质量,值得推广应用。

参考文献

[1] 马延超,陶琳,易银萍,等.心理护理干预在老年冠心病介入治疗患者中的应用[J].山西医药杂志,2021,50(15):2360-2362.

[2] 岳全英.多元化护理干预对经皮冠状动脉介入术治疗的冠心病患者生活质量及心理状态影响[J].中国药物与临床,

2020,20(10):1755-1757.

[3] 付瑶,杨敏.老年冠心病冠状动脉支架置入术后预见性护理干预对并发症的影响[J].中国药物与临床,21(12):2218-2220.

[4] Yang J, H Hu, Li Y. Effect of Dual-track Interactive Nursing Intervention Model on Anxiety and Depression in Patients with Coronary Heart Disease[J]. Psychiatria Danubina, 2020, 32(2):197-204.