

宫腔镜宫腔粘连电切术患者围术期运用个性化护理后的效果分析

妥桂芳

青海红十字医院妇科 810000

【摘要】目的 探讨个性化护理在宫腔镜宫腔粘连电切术患者围手术期中的应用价值。**方法** 将2021年7月到2022年7月在本院进行宫腔镜宫腔粘连电切术治疗的患者116例作为本次的观察对象，并将这116例观察对象随机分成实验组和对照组两组，每组有58例患者，对照组的58例患者使用常规的护理方法进行护理，而实验组的58例患者则是采用个性化护理措施进行护理，并将两组患者使用不同护理方法护理后，两组患者手术恢复指标的情况进行对比和分析。**结果** 采用个性化护理的实验组患者手术恢复指标的情况均低于对照组的患者，且对比具有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 本文通过对宫腔镜进行宫腔粘连电切术的患者在围手术期使用个性化护理措施进行护理，可以有效的促进患者术后的恢复，同时也可以降低患者术后出现并发症的几率，提高患者的舒适度，改善患者不良的心理情绪，并且提高患者对护理的满意度，在临幊上值得推广和使用。

【关键词】宫腔镜宫腔粘连电切术；个性化护理；围手术期

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2023)04-115-02

宫腔粘连是临幊上发生率非常高的一种妇科疾病，而中重度的宫腔粘连不仅会对患者的生殖以及生理功能产生很大的影响，同时还会导致患者出现继发不孕以及反复流产等严重的情况。目前在临幊上主要使用宫腔镜电切术进行治疗，能够恢复宫腔的正常解剖结构。宫腔镜是一种微创性的治疗方法，具有非常高的安全性，但是治疗的效果仍然会受到手术的操作以及麻醉药物的影响，导致患者出现术后疼痛的情况影响患者的恢复。因此，对于进行宫腔镜宫腔粘连电切术的患者采取有效的护理方法是非常重要的。本文通过对患者使用个性化护理措施进行护理，并将护理结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年7月到2022年7月在本院进行宫腔镜电切术治疗的宫腔粘连的患者116例作为本次的观察对象，并将这116例观察对象随机分成实验组和对照组两组，每组有58例患者，对照组的58例患者的年龄在21~44岁之间，患者的平均年龄在 (28.95 ± 4.80) 岁。而实验组的58例患者的年龄在22~45岁之间，患者的平均年龄在 (29.06 ± 4.83) 岁，两组患者均符合本次研究的纳入标准，并且两组患者的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义($p>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者在围手术期使用常规的护理措施进行护理，主要包括对患者进行术前的准备工作以及告知患者注意事项和术后对患者进行监测、饮食指导、遵医嘱等操作等，而实验组的患者则是在对照组护理的基础上进行个性化护理措施进行护理，主要的内容有：1. 制定护理计划，在患者入院以后护理人员应该主动地去收集患者的一般资料，包括患者个人信息以及患者的疾病情况，随后由护士长以及科内的医护人员来评估患者对疾病健康知识以及对手术和术后并发症的预防等方面掌握度。在评估完成以后根据患者的实际文化程度，以患者能够明确的方式来详细的讲解相关的内容。通过一对宣教或者是发放健康手册等方式，使患者能够明确的掌握宫腔镜手术的优点以及相关知识，并且告知患者在手术期间应该注意的事情。此外，还应该做好患者的心理准备工作，通过主动和患者进行沟通和交流，使患者可以充分地感受到护理人员的关心和关爱，可以使患者更加相信护理人员，同时也能够建立良好的关系。2. 在患者手术完成以后，除了要

对患者进行生命体征的监护、体位护理以及饮食等基础护理以外，还应该做好并发症的预防护理，严密的观察患者的面色、神志、有无内出血、阴道出血的量、颜色和性质等是否出现异常情况，如果发生异常一定要及时报告给医生进行处理；如果患者在术后感受到了轻微的腹痛，可以不必进行特殊的处理，当患者腹痛比较严重时，一定要观察患者疼痛的部位、性质、程度、同时伴随着症状等，并及时通知医生进行处理。此外，护理人员还应该对患者的尿量进行记录，并且计算出患者膨出液出入量的差值，必要时也需要监测患者电解质的指标，避免出现水中毒的并发症情况。

1.3 观察指标

在两组患者使用不同的护理方法护理后，将两组患者手术恢复指标的情况进行对比和分析。手术恢复指标主要包括患者下床活动的时间、首次排气时间和住院时间。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析，计数资料用(n/%)来表示，用 χ^2 进行检验，计量资料用标准差±来表示，用t进行检验，当 $p<0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

通过个性化护理的实验组患者手术恢复指标的内容均低于对照组的患者，且对比具有统计学意义($p<0.05$)见表1

表1：两组患者术后恢复指标的对比情况

组别	例数	下床活动	首次排气	住院
		时间(h)	时间(h)	时间(d)
实验组	58	9.82±1.33	16.05±1.94	3.47±0.42
对照组	58	12.97±1.75	21.41±2.73	4.68±0.60
t		10.914	12.188	12.582
p		<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

宫腔镜是目前临幊上应用非常广泛的一种微创性的妇科诊疗的技术，通过将镜体进入到患者的子宫腔内能够直观的去判断患者的疾病情况，能够给予针对性的治疗方案，具有非常好的治疗效果。但是在进行电切术操作当中仍然会对患者周围的粘膜造成一定的损伤，导致患者出现并发症的情况，再加上患者的疾病情况都不相同以及患者的心理状态也不相同，所以具有一定的风险，影响着患者的健康恢复。因此，对于进行宫腔镜宫腔粘连电切术治疗的患者，在围手术期使

(下转第118页)

孔，扩张毛细血管，改善其热敷部位的微循环，最终起到疏经通络、祛风散寒及行气止痛的目的。根据中药热敷疗法治疗流程，为患者提供相应的护理服务，主要措施为：健康宣教、饮食指导、心理辅导等，从心理和生理方面为患者提供优质的护理服务，患者长期受到疾病的负面影响，负面情绪极易出现，同时，对治疗措施的不甚了解，也会存在疑虑，多方面会让患者的心理状况不佳，通过心理方面的护理服务和健康宣教服务，能很好的解决这些问题，健康宣教的目的就是提升患者对疾病相关知识的认知度，这包括形成原因、危害、治疗方案及护理措施等；通过掌握患者心态变化，一旦出现负面情绪，找出滋生原因，提供针对性心理疏导，及时消除，再引导患者形成正确观念，能积极和乐观面对病变，配合治疗；在生理方面，主要针对患者身体康复，为其提供良好的治疗环境，科学的饮食计划等，能促进患者身体快速康复^[4]。

本研究通过对比中药热敷疗法治疗和护理实施前后颈肩腰腿痛患者所表现出来的疼痛状态、饮食状况及睡眠质量，结果为：治疗后颈肩腰腿痛患者疼痛状态、饮食状况及睡眠质量明显好于治疗前；这与周欣^[5]等研究结果一致，表明中药

(上接第114页)

用拧回腹腔中，还可防止了新生儿因在吮吸母乳后挤入切口，因而降低了产后的大出血可能性；在产后24h内进行乳腺刺激促进了乳汁的顺利释放，而同时进行左右乳腺交互喂养也能保证双侧乳汁的均衡释放，因而促进了母乳喂养水平^[4]。在研究中，观察组母乳喂养率明显高于对照组，母乳喂养效能评分显著高于对照组($P<0.05$)，表明优质护理能够促进产妇乳汁分泌，提高剖宫产初产妇母乳喂养效能感。

综上所述，初产妇剖宫产中运用优质护理后母乳喂养的效果显著，可提高母乳喂养率和母乳喂养效能感水平。

参考文献

- [1] 姚春芳，万丽. 基于改良早期预警评分的护理在剖宫

(上接第115页)

用有效的护理方法是非常重要的。

本文对患者使用的是个性化护理，通过对患者进行个人的评估并且制定针对性的护理方案，能够进一步的提高护理工作的质量，同时也能够维护患者在临床治疗时的安全，能够有效的减少患者术后出现并发症的几率，并且促进患者的恢复，提高患者的满意度，在临幊上值得推广和使用。

(上接第116页)

一般情况下，术后患者不再需要使用镇痛药，可在短时间内恢复正常活动，避免肺部并发症的发生。同时，也对医务人员提供高质量的腹腔镜手术室护理提出了更高的要求。传统的手术室护理模式已不适合现代临床外科。因此，舒适护理是提高手术室护理效果，提高医院护理质量和手术治疗效果的有效途径^[3]。舒适护理以患者需求为导向，以全面、个性化的护理模式开展护理工作。在常规护理的基础上，充分体现以人为本的理念，从术前、术中、术后三个方面进行针对性护理。进一步降低并发症发生率，提高护理满意度，促进后续康复。

热敷疗法治疗和护理的运用价值极高。

综上所述，中药热敷疗法治疗和护理对颈肩腰腿痛的效果显著，能减轻疼痛感，改善睡眠质量，利于身体康复，值得优先选用。

参考文献

- [1] 袁冬青. 中医针灸综合治疗颈肩腰腿痛的临床治疗效果评价 [J]. 中国实用医药, 2021, 16(29):169-171.
- [2] 陈栋, 钟键, 陈大典, 等. 陈氏挑针疗法在颈肩腰腿痛的临床应用及其机制研究 [J]. 2022, 7(2): 139-142.
- [1] 黄程亮, 张源, 方耿波. 平衡针灸联合康复训练治疗颈肩腰腿痛的临床效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31(11):76-77.
- [4] 袁银娟. 情志护理在针灸治疗颈肩腰腿痛患者中的应用分析 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(2):354-355.
- [5] 周欣, 王永莉, 汪妍. 针灸联合益气舒筋汤治疗颈肩腰腿痛效果及对患者疼痛程度, 活动功能的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(16):1789-1793.

产产妇中的应用 [J]. 中国医药导报, 2021, 018(5):185-188, 196.

[2] Wu C, Zhou T, Wu L, et al. Analysis of psychological status and effect of psychological intervention in quarantined population during the epidemic of SARS-CoV-2.[J]. Medicine, 2021, 100(19):e25951.

[3] 刘莹莹, 张洁莹, 万辉, 等. 超声在剖宫产切口部妊娠分型与诊治中的研究进展 [J]. 影像科学与光化学, 2023, 41(1):1-5.

[4] 雷秀旺, 耿春香, 朱延华, 等. 硬膜外间隙脉冲输注技术用于剖宫产术后宫缩痛的镇痛效果观察 [J]. 河北医药, 2021, 43(24):3798-3800.

参考文献

- [1] 谢华英. 妇科宫腔镜术患者行个性化护理的效果 [J]. 医疗装备, 2021, 31(10):159-160.
- [2] 朱卫平. 预见性护理对宫腔镜术患者围术期并发症的预防作用分析 [J]. 中国现代医生, 2021, 58(31):170-173.
- [3] 马静, 陈书聪. 全面护理在宫腔粘连患者行宫腔镜检查术中的应用效果 [J]. 中国医药科学, 2021, 9(9):94-97.

4小结

综上所述，对于行腹腔镜手术患者在手术室护理中采用舒适护理，可以有效的提高护理满意度，降低术后并发症发生，应用效果良好，可推广应用。

参考文献

- [1] 邓美玲. 腹腔镜手术患者中手术室舒适护理的临床分析 [J]. 健康养生, 2020, 000(003):172.
- [2] 苟小婕. 研究普外科腹腔镜手术中舒适护理的干预效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(54):2.
- [3] 孙海静. 普外科腹腔镜手术运用舒适护理的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016(81):1.