

人性化护理应用在宫外孕手术配合中的护理效果观察

陈喜萍 史 霞 马俊莲

定西市第二人民医院 甘肃定西 743000

【摘要】目的 观察人性化护理应用在宫外孕手术配合中的护理效果。方法 选取我市某院 2022 年 1 月至 2022 年 10 月收治的宫外孕患者 80 例，以随机数字表法将其分为两组，在术中护理配合中，对照组给予常规护理（n=40 例），观察组给予人性化护理（n=40 例）。比较两组负性情绪评分及对术中护理的总体评价。结果 护理后，观察组负性情绪评分低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组对术中护理总体评价高于对照组， $P < 0.05$ 。结论 宫外孕手术配合中实施人性化护理能够减轻患者负性情绪，且患者总体评价高，护理效果更显著。

【关键词】宫外孕；人性化护理；术中护理

【中图分类号】R473.71

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 08-091-02

宫外孕指受精卵在子宫体腔外着床发育，不仅胚胎不会正常发育，还可能造成母体生命危险^[1]。因而宫外孕患者应早期接受治疗，终止妊娠。考虑到患者因宫外孕、手术而形成的较大心理负担影响手术顺利进行，因而在宫外孕手术配合中，还需加强人性化护理，疏导患者情绪，减轻其心理压力^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我市某院 2022 年 1 月至 2022 年 10 月收治的宫外孕患者 80 例，以随机数字表法将其分为对照组（给予常规护理）40 例与观察组（给予人性化护理）40 例两组，其中对照组患者，年龄 23 ~ 41 岁，平均年龄（31.27±3.20）岁，初次妊娠者 23 例，两次及以上妊娠者 17 例；观察组患者，年龄 24 ~ 40 岁，平均年龄（31.30±3.22）岁，初次妊娠者 25 例，两次及以上妊娠者 15 例。两组一般资料无显著差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 在术中护理配合中，对照组给予常规护理

展开健康宣教，指导患者正确体位，术中配合医师操作，术后及时为患者做好体征监测，加强对术后并发症预防等。

1.2.2 观察组给予人性化护理。具体包括

（1）心理护理。加强与患者情感交流，在沟通中引导患者抒发情绪，减轻其心理负担，同时向其介绍医师、手术流程，或讲解一些成功案例，减轻其对手术的恐惧。术中也需持续关注患者情绪变化，及时给予言语安抚、肢体抚触，保持其稳定情绪；（2）保暖护理。加强术中室温、患者体温的干预，调节术中温度适宜，并根据患者体温变化适当提高室温，为患者

准备变温毯，预防术中或术后低体温。对术中体液、血液等液体应用前，应做好预先加温，减轻低温液体引起的应激反应；（3）术后护理配合。术后检查患者各项指标、切口情况，无异常情况将患者送回病室，并与病房护士做好交接工作，指导给予术后各项检查、协助翻身扣背等，并嘱咐患者家属加强术后配合，不可按压患者腹部，鼓励患者早期床下活动等。

1.3 观察指标

比较两组负性情绪评分（以焦虑情绪量表 HAMA、抑郁情绪量表 HAMD 进行评价，其中，HAMA 量表总分 54 分，HAMD 量表总分 54 分，两项量表评分与负性情绪程度呈正相关）及对术中护理的总体评价（由患者自行评价，评价总分设为 100 分，分别为非常好、较好、一般、差四个等级，分值分别为 > 90 分、75 ~ 90 分、50 ~ 74 分、< 50 分。[总体评价 =（非常好 + 较好 + 一般）例数 / 总例数 × 100%]）。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 SPSS24.0 进行数据分析与统计处理，计量资料行 t 检验，计数资料行 χ^2 检验，统计学有意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组负性情绪评分比较

护理后，观察组负性情绪评分低于对照组， $P < 0.05$ 。详见下表 1。

2.2 两组总体评价比较

观察组对术中护理总体评价高于对照组， $P < 0.05$ 。详见下表 2。

表 1：两组负性情绪评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	HAMA 评分		HAMD 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组（n=40）	17.82±2.30	8.03±1.20	18.04±2.24	8.36±1.27
对照组（n=40）	17.69±2.42	11.63±1.74	18.10±2.36	11.95±1.80
t	0.246	10.772	0.117	10.307
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 2：两组总体评价比较 [n（%）]

组别	非常好	较好	一般	差	总体评价
观察组（n=40）	22（55.00）	12（30.00）	5（12.50）	1（2.50）	39（97.50）
对照组（n=40）	12（30.00）	13（32.50）	9（22.50）	6（15.00）	34（85.00）
χ^2					3.914
P					< 0.05

3 讨论

宫外孕易引起腹腔大出血等危险症状，因而需早期接受治

疗，临床多采取手术终止妊娠的方式给予治疗，但考虑到手
（下转第 93 页）

表 2: 两组患者并发症发生率比较 [n (%)]

分组	例数	妊高症	羊水过多	产后出血	产褥疾病	总发生率 %
观察组	30	1 (3.3)	1 (3.3)	0 (0.0)	2 (6.7)	4 (13.3)
对照组	30	2 (6.7)	3 (10.0)	1 (3.3)	3 (10.0)	6 (20.0)
χ^2						8.532
p						P<0.05

生命安全。随着医学知识的普及度迅速加深,人们逐渐认识到妊娠期糖尿病的危害性。因此,在临床上要对患者尽早实施有效的护理服务,尽可能最大限度的降低疾病对患者和胎儿的影响,从而提升母婴的生存质量^[5]。仅仅依靠传统的护理方式无法达到预期的效果,经过多年的临床经验和研究学者的研究表明,对患者实施护理干预措施其效果优于常规的护理干预。已经成为医院护理中的主要方向,舒适护理以患者为中心,通过全面掌握患者的实际病情,制定针对性的护理服务,严格按照标准进行操作,不断满足患者生活舒适、安全舒适等多方面的需求,进而提升患者的舒适度。护理干预措施具有综合化、人性化的特点,所包含的内容非常广泛,其中主要包括:宣传教育、心理护理、饮食护理等,可以有效提高患者对疾病的认知,提高患者的依从性,建立和谐的护患关系,可以在很大程度上提高患者的护理满意度,降低并发症的发生^[6]。由相关数据显示,采用护理干预,其患者护理满意度高于对照组,并发症的发生率低于对照组,由此可见,在妊娠期糖尿病患者中采用护理干预进行护理服务,可以有

效降低患者并发症的发生率,改善患者的病情,使患者在心理、生理上都可以感受到人性化的服务,进而提高患者的护理满意度。另外,有研究表明该护理方式在临床上还具有极高的研究价值,值得推广、应用。

参考文献

[1] 杨玲玲.连续护理对妊娠期糖尿病患者妊娠结局的干预效果探究[J].养生保健指南,2019,(7):5-6.
[2] 周琳.观察连续护理对妊娠期糖尿病患者妊娠结局的干预效果[J].养生保健指南,2019,(3):6-7.
[3] 林彩汝.妊娠期糖尿病产前护理干预对并发症的效果评价[J].按摩与康复医学,2018,9(23):70-71.
[4] 马秀英.妊娠期糖尿病的干预性护理及血糖指标分析[J].养生保健指南,2018,(49):34.
[5] 王艳玲.营养综合护理干预在改善妊娠期糖尿病患者母婴结局中的作用[J].首都食品与医药,2018,(24):145-146.
[6] 焦慧.预防妊娠期糖尿病孕产妇并发症的干预性护理方法研究[J].养生保健指南,2019,(8):96.

(上接第 90 页)

属于新型的一种护理模式,给围手术期的患者实施整体护理,可帮助患者增强预后和和生活质量。该护理模式经过对患者的心理情绪进行疏导,能够使其树立战胜疾病信心,增强患者的配合度、依从性,进而为患者实施更好的护理干预,使患者的疼痛程度得到有效缓解^[2]。

护理人员实施传统的护理方式因工作量较大、工作单一、易出现倦怠感,护理的过程中易产生差错,导致医患纠纷产生,对护理效果造成影响。基于护理程序整体护理对腰椎间盘突出患者而言,能够使其基本需求得到满足,降低护患之间的纠纷,且该护理模式经过指导患者及早实施功能锻炼,能够帮助患者恢复正常的生活,帮助患者增强护理满意度^[3]。

总而言之,腰椎间盘突出患者采取基于护理程序整体护理模式效果较好,可帮助患者缓解腰背的疼痛程度,使患者的满意度得到提升,值得推广应用。

参考文献

[1] 梁丽群.中医针灸结合康复护理缓解腰椎间盘突出症患者疼痛的作用分析[J].吉林医学,2021,42(8):2028-2029.
[2] 窦全梅.临床护理路径对腰椎间盘突出症患者生活质量、疼痛程度及护理满意度的影响[J].河南医学研究,2021,30(10):1916-1918.
[3] 王海霞,郭东旭,王玉华.加速康复外科理念联合多学科团队合作在腰椎间盘突出症患者围术期护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(8):126-128.

(上接第 91 页)

术给患者造成较大心理压力,因而在术中护理配合中,需加强给予患者心理安抚,提高其身心舒适感^[3]。人性化护理的应用能够从患者心理状态与生理舒适感等层面中入手,尽可能满足患者需求,保持患者良好身心状况^[4]。本次研究指出,在人性化护理的应用中,患者负性情绪显著减轻,且患者总体评价提高。这表示人性化护理较好的满足患者心理需求,减轻了患者心理负担。特别是在手术开始前给予患者心理护理,能够减轻患者当下紧张情绪,使患者身心放松,更加信任医护人员,因而也减少了因紧张情绪引起的多种不良反应,同时也能够给予患者较高的舒适感体验^[5]。且通过加强术中护患沟通、强化术中保暖、增进术后交流与健康指导的方式,也能够很好的减轻患者恐惧与焦虑情绪。所以在人性化护理的实施中,患者的总体评价也相对提升。

总的来说,人性化护理应用于宫外孕手术配合中的效果显著,能够减轻患者不良情绪,提高其总体评价,值得应用。

参考文献

[1] 王秀慧,李红.人性化关怀护理应用于宫外孕手术患者的效果分析[J].特别健康,2020(28):231-232.
[2] 任香华.人性化护理在宫外孕手术护理配合中的价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(19):107.
[3] 战军.人文关怀在宫外孕护理中的应用效果探讨[J].中国农村卫生,2020,12(4):70.
[4] 骆娟.宫外孕腹腔镜手术治疗的效果及术后护理效果分析[J].康颐,2021(12):54.
[5] 梁伟宏.人性化护理对提高宫外孕手术患者依从性及护理满意度的影响研究[J].医学美容,2019,28(12):2-3.