

临床护理干预对子宫肌瘤患者围术期护理效果及并发症预防分析

杨美霞¹ 王琨媛¹ 习江华²

(1 宁夏医科大学总医院肿瘤医院, 宁夏 银川 750001; 2 宁夏回族自治区第四人民医院, 宁夏 银川 750001)

【摘要】目的: 在子宫肌瘤患者手术后, 对患者进行临床护理干预, 分析护理效果与并发症的预防效果。方法: 2019年4月~2020年8月, 在医院就诊的子宫肌瘤患者中挑选70例, 以双盲法分为两组, 常规护理组在围术期间给予常规护理, 临床干预组在常规护理同时给予临床护理干预, 分析临床护理效果。结果: 临床干预组的肛门排气、下床活动、拆线及住院时间均短于常规护理组, 并发症发生率为2.86%, 低于常规护理组的17.14%, 有统计学差异($P < 0.05$)。结论: 有效临床护理下, 患者围术期恢复速度加快, 并发症发生情况改善, 值得全面推广。

【关键词】临床护理; 子宫肌瘤; 围术期; 并发症

子宫肌瘤, 作为妇科常见病, 临床症状为: 月经增多、月经紊乱等, 该疾病主要发生于30~50岁妇女群体, 为良性肿瘤, 主要通过手术切除达到治疗效果。但是, 手术会为患者身体带来创伤, 若在患者围术期缺乏有效护理, 极易影响患者预后效果, 增大并发症发生, 为患者健康带来不良影响^[1-2]。临床护理的应用, 通过由患者入院至出院制定一套科学的医疗护理计划, 稳定患者情绪, 促进患者康复, 控制术后并发症, 保障患者预后。对此, 文章以医院2019年4月~2020年8月收治的70例子宫肌瘤患者为例, 报道了临床护理干预的应用疗效。

1 材料与方法

1.1 一般资料

以医院2019年4月~2020年8月收治的70例子宫肌瘤患者为例, 依照双盲法将患者分为两组, 各35例, 临床干预组中, 年龄平均(41.52±4.08)岁; 常规护理组中, 年龄平均(42.58±4.53)岁。两组患者一般资料保持同质化, $P > 0.05$, 可对比。

1.2 方法

常规护理组采取常规护理法, 在患者围术期间, 配合医师, 遵医嘱, 展开各项护理, 关注患者各项生命体征, 对伤口定期换药, 做好病房巡查工作, 满足患者一般需求。

临床干预组同时进行临床护理, 具体方式如下: ①依照患者子宫肌瘤特点, 制定临床护理对策, 结合患者实际情况, 调整护理措施, 满足患者需求。②患者入院后, 做好入院宣教工作, 提高患者对子宫肌瘤发生因素、常见症状、治疗方式等的认识, 增强患者对护理工作的重视, 若患者存疑, 应及时解答, 与患者打好关系, 为各项护理工作展开提供帮助, 同时, 有助于稳定患者不良情绪, 增强患者的积极性。③患者在病情与手术的影响下, 极易产生抑郁、焦虑等心理, 应密切关注患者心理状态变化, 分析负面情绪出现原因, 针对性制定心理疏导策略, 如利用音乐、报纸等转移注意力, 缓解患者负面情绪。④术后应根据医嘱保障静脉输液、引流管、导尿管等的通畅, 定期更换敷料, 鼓励患者下床锻炼, 并在患者排气后规范患者饮食, 通过均衡饮食促进患者预后。

1.3 观察指标

①观察两组患者围术期间肛门排气时间、拆线时间、下床活动时间以及住院时间并记录。②观察两组患者月经紊乱、月经量增多、贫血等并发症发生情况。

1.4 统计学方法

利用SPSS22.0分析计量资料 $\bar{x} \pm s$ 与计数资料%, 分别采用 t 值与 χ^2 值验证, $P < 0.05$, 差异有显著性。

2 结果

2.1 患者术后恢复情况对比

临床干预组的肛门排气、下床活动、拆线、住院时间均短于对照组, $P < 0.05$, 差异有显著性, 具体见表1。

表1 手术恢复情况比较($\bar{x} \pm s$)

指标	例数	肛门排气/d	下床活动/h	拆线时间/d	住院时间/d
临床干预组	35	1.56±0.39	16.58±3.21	6.85±1.36	7.88±2.04
常规护理组	35	2.47±0.48	25.37±3.12	7.88±1.62	9.27±3.11
t		8.705	11.617	2.881	2.802
P		<0.001	<0.001	0.005	0.007

2.2 并发症发生率对比

临床干预组在围术期, 月经紊乱1例, 并发症发生率为2.86%, 常规护理组围术期间, 月经量增多2例, 月经紊乱3例, 贫血1例, 并发症发生率为17.14%, 两组比较, $\chi^2 = 3.968$, $P = 0.046$, 差异有显著性($P < 0.05$)。

3 讨论

子宫肌瘤, 主要因子宫平滑肌上的组织增生导致, 是良性肿瘤, 目前并未明确病因, 可能和遗传因素、激素与干细胞等相关, 常发生于30~50岁左右女性, 多数患者并无症状, 大多通过体检查出, 部分患者存在月经异常、白带增多、腹部下坠等症状, 不利于女性身心健康^[3]。在子宫肌瘤治疗时, 临床常使用手术治疗, 疗效显著, 但是, 手术是创伤性疗法, 可能导致机体产生应激反应, 导致患者并发症发生, 影响患者手术预后效果。因此, 为患者提供全面且系统的服务, 通过构建优良护患关系、加强患者对自身疾病与护理工作的了解、增强患者依从性等, 全面发挥护理干预作用, 保障手术疗效。在本研究中, 临床干预组患者的肛门排气、下床活动、拆线、住院时间均短于对照组, 差异有显著性($P < 0.05$); 临床干预组的并发症发生率是2.86%, 明显低于常规护理组的17.14%, 差异有显著性($P < 0.05$)。全面临床护理下, 患者围术期恢复情况明显, 并发症预防效果显著。综上, 在子宫肌瘤患者围术期, 加强临床护理干预, 有助于推动患者康复, 降低术后不良反应, 稳定患者不良情绪, 全面提升护理干预效果, 值得推广。

参考文献:

- [1] 朱洁, 赵霞, 张宏. 子宫肌瘤患者围术期心理干预[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(21): 3059-3060.
- [2] 曹永梅, 任晓娟. 子宫肌瘤术后下肢深静脉血栓形成患者的护理体会[J]. 血栓与止血学, 2019, 25(6): 1079-1080.
- [3] 黄东红, 蔡志勤, 苏思思. 腹腔镜与开腹子宫肌瘤剔除术对患者围术期应激状态及术后妊娠结局的影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2018, 26(12): 1175-1178.