

智能随访系统在子宫肌瘤高强度聚焦超声消融（HIFU）术后患者延续化护理中的应用

李妙英

佛山市妇幼保健院 广东佛山

【摘要】目的 探讨智能随访系统在子宫肌瘤高强度聚焦超声消融（HIFU）术后患者延续化护理中的应用。**方法** 选取 2021 年 8 月-2022 年 6 月在佛山市妇幼保健院妇科住院部 80 例确诊子宫肌瘤并进行 HIFU 手术患者作为研究对象。将其随机分为对照组（40 例，采取常规护理随访模式）和实验组（40 例，应用智能随访系统进行延续性护理）。**结果** 数据表明，观察组子宫肌瘤变化情况、用药落实情况、术后并发症发生情况及患者对护理质量的满意度明显优于对照组，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 将智能随访系统应用于子宫肌瘤高强度聚焦超声消融（HIFU）术后患者延续化护理中，能有效的增强患者遵医行为，值得推广。

【关键字】 智能随访系统；子宫肌瘤高强度聚焦超声消融（HIFU）术；延续化护理；临床效果

Application of intelligent follow-up system in continuous nursing care of patients after high intensity focused ultrasound ablation (HIFU) of uterine leiomyoma

Miaoying Li

Foshan Maternal and Child Health Hospital, Foshan, Guangdong

【Abstract】 Objective To explore the application of intelligent follow-up system in continuous nursing care of patients after high intensity focused ultrasound ablation (HIFU) of uterine leiomyoma. **Methods** From August 2021 to June 2022, 80 patients with hysteromyoma diagnosed in the gynaecological inpatient department of Foshan Maternal and Child Health Hospital who underwent HIFU surgery were selected as the study subjects. They were randomly divided into the control group (40 cases, using the conventional nursing follow-up mode) and the experimental group (40 cases, using the intelligent follow-up system for continuous nursing). The changes of uterine fibroids, the implementation of medication, the occurrence of postoperative complications, and the satisfaction survey were analyzed and compared between the two groups. **Results** The data showed that the change of uterine leiomyoma, the implementation of medication, the occurrence of postoperative complications and the satisfaction of patients with nursing quality in the observation group were significantly better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of the intelligent follow-up system in the continuous care of patients after high intensity focused ultrasound ablation (HIFU) of uterine leiomyoma can effectively enhance the patient's compliance behavior, improve the change of uterine leiomyoma, enhance drug compliance, and alleviate the patient's adverse reactions, which is worth promoting.

【Keyword】 Intelligent follow-up system; High intensity focused ultrasound ablation (HIFU) of uterine leiomyoma; Continuous nursing; Clinical effect

子宫肌瘤是女性生殖器官最常见的良性肿瘤，30-50 岁女性群体中，子宫肌瘤的发病率约为 20% -

25%，发生率有上升的倾向[1]。子宫肌瘤会导致患者下腹部疼痛、月经周期不正常或月经量显著改变，严重者可能会导致不孕症。子宫肌瘤的传统治疗方法，大多是采用开腹或腹腔镜子宫肌瘤剔除术、子宫全切除术等。这两种外科方法现在正在被广泛应用。但是，外科治疗可能会给患者带来巨大的心理压力，此外，麻醉和手术的风险，导致手术后可能会影响患者怀孕[2]。高密度聚焦超声消融术是一种治疗局限性肿瘤的非侵入性治疗技术，现已成功应用于子宫肌瘤的治疗。与传统的开腹手术和腹腔镜手术相比，它具有重要的临床疗效、创伤小、恢复时间短、副作用小等优点[3-4]。本研究主要探究智能随访系统在子宫肌瘤高强度聚焦超声消融（HIFU）术后患者延续化护理中的应用，具体情况如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2021 年 8 月~2022 年 6 月在佛山市妇幼保健院妇科住院部 80 例确诊子宫肌瘤并进行 HIFU 手术患者作为研究对象。将 80 例患者按照随机数法分为对照组（40 例，年龄 36-48 岁，平均为 33.45±3.58 岁）和实验组（40 例，年龄 35-50 岁，平均为 33.28±3.27 岁）。两组一般资料无统计学意义（ $P>0.05$ ）。且所有患者均自愿参加本研究。

1.2 方法

对照组采取常规护理随访模式，实验组应用智能随访系统进行延续性护理。具体护理措施包括：

（1）成立延续性护理小组。基于智能随访系统建立 HIFU 术后延续护理团队，门诊医生操作系统与智能跟踪管理平台对接，实现数据统一，智能随访系统同质化管理，给后续延续护理的实现提供物质基础。训练随访人员的人际沟通技能，掌握最优化的沟通方法。随访系统的操作流程基于智能随访系统的功能板块设置，子宫肌瘤 HIFU 术后患者的持续护理服务基于智能随访系统。项目核心团队由 1 名主治医师、1 名副主治医师、1 名主任护师、4 名主管护师、3 名护师组成。团队成员根据之前的调查结果和实际临床情况，制定 HIFU 术后子宫肌瘤患者的持续护理计划。由主任医师、副主任医师、主任护师和研究小组组长提供相应的技术指导，并监督干预措施的实施效果。与此同时，其余的工作人员都

接受统一的培训，以确保延续护理的正确实施。（2）制定延续性护理方案。根据专家咨询筛选出子宫肌瘤 HIFU 术后患者延续护理的核心护理基础。优化 HIFU 术后改善子宫肌瘤患者的延续护理模式，护理服务模式遵循 FAME 原则，在患者延续护理中应用智能随访系统，为 HIFU 术后患者制定持续护理方案。（3）建立功能完善的随访系统。协同软件开发部门，增加跟进流程的通用模块。使门诊系统和随访系统实现数据对接、自动分类，建立患者个人档案，满足患者对疾病相关问题的四类需求。这四类需求涉及知识和生活护理技能、心理变化、并发症的预防措施以及评估效果的指导。（4）健康教育。患者在出院后，延续性护理小组成员为患者提供延续性护理服务，根据患者的情况进展进行对应的测定，并实施护理干预措施，帮助患者达到预期目标，预防手术并发症，促进患者生理和心理功能的恢复。以出院一周、一个月、三个月、半年、一年的频率了解患者的身体状况，评估护理效果，根据护理计划的实施进行相应的调整，不断优化护理计划。为了了解患者的基本情况，需要让患者完成智能随访系统上的问卷调查，问卷数据自动导入个人档案，对于病情不稳定的患者，可在智能随访系统上增加随访的频率。随访系统根据随访频率自动生成随访清单，随访人员根据随访清单落实延续护理。随访小组的组长负责确认延续护理实施情况，并根据患者的情况和调查问卷内容每两周进行一次评估，持续补充护理计划，逐步完善措施。

1.3 观察指标

观察并统计两组子宫肌瘤变化情况、服药依从性、术后并发症发生情况、满意度调查情况。

1.4 统计学分析

将数据纳入 SPSS21.0 系统软件中进行计算，以（ $\bar{x}\pm s$ ）进行计量统计，以（%）进行计数统计，t 检验与 χ^2 检验， $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义，具有可比性。

2 结果

2.1 子宫肌瘤变化情况

观察组子宫肌瘤情况明显优于对照组。差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），如表 1：

表 1 两组子宫肌瘤变化情况对比[n,(%)]

组别	例数	增大	缩小	消失	治愈率
对照组	40	5 (12.50%)	33 (82.50%)	2 (5.00%)	35 (87.50%)
观察组	40	1 (2.50%)	35 (87.50%)	4 (10.00%)	39 (97.50%)
χ^2	-	-	-	-	2.598
P	-	-	-	-	0.021

2.2 服药依从性

观察组患者服药依从性为 97.50%，明显高于对照组的 85.00% ($\chi^2=3.217$, $p=0.005$)。差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 术后并发症发生率

观察组患者不良反应发生率为 7.50%，明显低于对照组的 20.50% ($\chi^2=4.295$, $p=0.003$)。差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.4 护理质量满意度

观察组患者对护理质量满意度为 92.50%，明显高于对照组的 82.00% ($\chi^2=3.246$, $p=0.005$)。差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

子宫肌瘤是育龄女性常见的妇科疾病之一，发病早期临床症状不明显。典型症状很容易与功能失调性子宫出血相混淆，延误最佳治疗时间，影响患者的生活质量。目前，在临床上，高强度聚焦超声消融术经常被用于治疗这种疾病，但是有相当多的患者手术后疼痛、阴道分泌物带血、月经异常和栓塞后综合症及其他副作用^[5]。这可能会影响患者治疗疾病的信心，增加患者的心理负担，质疑手术的治疗效果。HIFU 治疗子宫肌瘤的方法主要是通过超声波的聚焦性，针对组织的通透性等物理特性，体外低强度的超声波聚焦于肿瘤病变区域，形成高能量焦点，在焦点区域产生瞬间高温效果，提高肿瘤内组织的温度。病变时间 0.5-1.9 秒。如果温度提高到 65-100℃，肿瘤细胞的蛋白质就会变性，发生凝固坏死。随着医疗保健观念的不断进步和发展，子宫肌瘤 HIFU 术后患者的临床治疗和护理对相关工作也提出了更高的要求。现在有很多关于子宫肌瘤 HIFU 术后患者护理的研究^[7-8]。

延续化护理最早于 20 世纪 80 年代出现在美国，是指在更换治疗场所后，仍然可以接受持续的、科学的、标准化的护理服务，减少副作用的发生^[8]。延续化护理服务是为了让患者能够持续接受关注而产生并实施的，延续性护理干预与常规护理相比，具有明显的包容性、持续性、协调性和合作性来确保患者康复。即便如此，虽然能满足患者的基本需求，也能发挥一定程度的护理效果，但由于个体差异，总体成果的实现仍有待进一步提高，有必要进一步改善。医院智能随访系统采用数据库挖掘、

网络、通信技术等对出院患者进行随访和管理，跟踪和建立患者的随访健康记录，并由医务人员对患者进行一对一的管理，指导出院患者的康复治疗。

综上所述，将智能随访系统应用于子宫肌瘤高强度聚焦超声消融(HIFU)术后患者延续化护理中，能有效的增强患者最遵医行为，改善子宫肌瘤变化情况，增强服药依从性，缓解患者不良反应，值得推广。

参考文献

- [1] 李妙英,林少英,陈向东.高强度聚焦超声消融治疗围绝经期子宫肌瘤患者的护理措施和护理质量观察[J].黑龙江医学,2022,46(07):880-883.
- [2] 唐小静,李娅兰,唐玉兰.高强度聚焦超声治疗子宫肌瘤的护理要点及满意度分析[J].家庭生活指南,2021,37(06):75-76.
- [3] 刘嘉,汪沙,司景革等.医护患一体化护理在子宫腺肌病患者高强度聚焦超声治疗围术期疼痛管理中的应用[J].中国医药导报,2021,18(13):164-167+180.
- [4] 蔡丹丹.高强度聚焦超声联合缩宫素治疗子宫肌瘤的疗效分析[J].中国卫生标准管理,2020,11(24):23-26.
- [5] 王浩,伍丽霞,陈向东.健康教育路径对 HIFU 治疗子宫肌瘤患者依从性的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(19):3536-3538.
- [6] 张光雨,涂素华,邹倩等.子宫肌瘤患者行基于日间手术模式的高强度聚焦超声消融术的院内时间、治疗费用、满意度评价[J].中国性科学,2020,29(09):105-108.
- [7] 何玉春,罗爽,黄国华等.聚焦超声消融治疗子宫良性疾病不良反应分析[J].中国实用妇科与产科杂志,2020,36(03):272-275.
- [8] 谢璇丞,范宏杰,赵卫,等.子宫肌瘤介入治疗现状及研究进展[D].2019.

收稿日期: 2022 年 8 月 8 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 李妙英 智能随访系统在子宫肌瘤高强度聚焦超声消融(HIFU)术后患者延续化护理中的应用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5):57-59

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200282

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS