

综合护理应用于子宫内膜异位症护理中的效果观察

李艳

川北医学院附属医院妇科 四川南充

【摘要】目的 探讨子宫内膜异位症患者在临床护理期间采用综合护理干预模式的临床价值。**方法** 筛选出本院妇科于 2019.1-2022.1 之间接收的子宫内膜异位症病患 80 例, 根据护理方案的差异性, 将其分成 2 小组, 即: 对照组 (n=40 例, 基础护理) 与实验组 (n=40 例, 综合护理), 然后统计对比 2 组的临床护理效果与患者的满意度。**结果** 针对患者的临床总有效率来说, 实验组、对照组分别是 97.50%、80.00%, 其对比差异突出, 存在统计学优势, $P < 0.05$; 另外, 实验组的满意度是 95.00% 明显超过对照组 75.00%, 其对比差异突出, 存在统计学优势, $P < 0.05$ 。**结论** 对子宫内膜异位症患者实施临床护理干预期间, 综合护理干预模式的临床应用价值相对突出、确切, 它能够为患者提供全方位地保障, 对促进患者的尽快康复与痊愈等发挥积极作用。

【关键词】 综合护理; 子宫内膜异位症; 临床护理; 应用效果

【收稿日期】 2022 年 11 月 22 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230119

Observation on the effect of comprehensive nursing in endometriosis nursing

Yan Li

Department of Gynecology, Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong, Sichuan

【Abstract】 Objective: To investigate the clinical value of comprehensive nursing intervention mode in patients with endometriosis during clinical nursing. **Methods** 80 cases of endometriosis patients received by our department of gynecology in 2019.1-2022.1 were screened. According to the difference of nursing plan, they were divided into 2 groups, namely: control group (n=40 cases, basic nursing) and experimental group (n=40 cases, comprehensive nursing), and then statistically compared the clinical nursing effect and patient satisfaction of the 2 groups. **Results** In terms of the total clinical effective rate of patients, the experimental group and the control group were 97.50% and 80.00%, respectively, with significant contrast difference and statistical advantage ($P < 0.05$). In addition, the satisfaction of the experimental group was 95.00%, which was significantly higher than that of the control group 75.00%, and the contrast difference was significant, with statistical advantage ($P < 0.05$). **Results** During the implementation of clinical nursing intervention for patients with endometriosis, the clinical application value of comprehensive nursing intervention mode is relatively prominent and accurate, it can provide comprehensive protection for patients, and play a positive role in promoting patients' recovery and recovery as soon as possible.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Endometriosis; Clinical nursing; Effect of Application

引言

子宫内膜异位症是一种常见的妇科疾病, 它是因为患者具有生长功能的子宫内膜组织于宫腔黏膜之外的部位发生了非正常生长的现象, 从而引发出一系列不适反应, 其临床特征包括: 疼痛、盆腔粘连等。由于这些年来国家经济飞跃提升, 子宫内膜异位症的患病率有了明显提升, 这必然会对患者的生命健康带来不利影响。所以患者必须要严格遵循早诊断、早治疗等原则, 并联合优质的护理干预模式, 方可促进患者尽快痊愈, 并逐

步改善其生活质量。在接下来的研究中, 笔者筛选出 80 例子宫内膜异位症病患为研究对象, 着重探讨其临床应用价值, 接下来我们对其展开详细探讨。

1 对象及方法

1.1 常规资料

筛选出本院妇科于 2019.1-2022.1 之间接收的子宫内膜异位症病患 80 例, 根据护理方案的差异性, 将其分成 2 小组, 即: 对照组 (n=40 例) 与实验组 (n=40 例)。其中, 对照组的男女之比是 21:19; 年龄在 24-41

岁之间,中间值是(33.56±2.77)岁;患病时间是7个月-4年,中间值是(2.98±1.13)年。实验组的男女之比是23:17;年龄在22-43岁之间,中间值是(34.12±1.24)岁;患病时间是6个月-3.5年,中间值是(2.57±0.97)年。比较两组病患的常规资料,则能够看出其差异突出,接下来的实验存在对比意义, $P>0.05$ 。所有病患及其家属均了解此次临床研究内容及操作流程,并签署了知情同意书^[1]。

1.2 方法

对照组选择常规护理模式,具体内容包括:密切监测病患的病情变化,并第一时间对患者进行临床教育,使其了解到治疗期间的相关注意要点,在治疗后需要第一时间将病患转移至病房中,并对其实施定期巡视与查房^[2]。

实验组选择的是综合护理模式,其内容包括:①心理干预。护理工作一定要把子宫内膜异位症的临床知识详细且完整地告诉病患,并为其推荐一些成功的临床案例,由此来增强病患对抗病魔的自信心,确保病患能够积极、主动、乐观地面对病情^[3]。病情,还需要对病患的家属进行心理干预与指导,利用患者和家属的积极交流与互动,确保病患能够主动配合临床治疗与干预,这对于增强临床疗效等具有一定的积极意义。②术前护理。在治疗前,加强病患的卫生管理,并定期更换床褥、内衣等,督促患者定期剪指甲等,密切留意病患的皮肤状态,提前做好备皮、备血等相关准备工作,且要求病患在午夜禁止摄入食物,若患者的睡眠质量不佳,则需要指导患者使用镇静药,帮助其尽快入眠,为恢复体力等带来支持。③术后护理。指导患者平卧在床,若选择的是腰部麻醉术,那么6h后需要指导患者选择半卧位,避免因为盆腔流入液体而造成感染,同时还需要帮助病患缓解病痛,确保病患伤口尽快痊愈。④术后密切监测病患身体状态^[4-7]。例如:观察患者术中出血量,然后对其实施无菌操作,确保病患尿管通畅;密切监测病患的引流管状态,并认真做好记录等。如果没有液体流出,必须要第一时间通知主治医生;要求病患积极参加身体锻炼,预防出现腹腔黏连等问题;针对实施子宫次全切术的病患而言,在3d后需要督促其逐渐恢复正常生活;针对选择全切术的病患来说,则需要1周后逐步恢复正常生活。在此期间,护理工作必须要密切检测病患的脉搏变化,预防低血压出现;术后10d后指导患者适量进餐,以流质食物为主。⑤药物管理。常见的药物包括:米非司酮、孕三烯酮等,部分药物可能会使

病患发生恶心、呕吐等不适反应,此时必须要提前向患者说明清晰,并督促患者清淡饮食,尽量避免对胃部造成不良刺激^[8-10]。

1.3 指标分析

统计对比2组病患的临床治疗效果。其评价等级有四个,即:治愈、显效、进步、无效等。其中,治愈是指病患的盆腔触痛结节、临床反应等完全不见;显效是指病患的盆腔触痛结节完全不见,其临床反应逐步减轻或好转;进步是指病患的触痛结节一定比例的消失不见,其临床症状没有显著改善或减轻;无效是指病患的盆腔触痛结节与临床反应等都没有减轻或好转,乃至有加重趋势^[11]。

统计对比2组的临床满意度。主要是通过本科室自行编制的满意度调查量表进行评价,其包括三个评价等级:非常满意、满意与不满意,其评价维度有三个,即:护理人员的工作态度、仪表行为、护理能力等。

1.4 数据处理

把本研究数据利用SPSS28.0软件实施统计处理,其中,计数指标通过(n,%)进行评估,接下来还需要给予 χ^2 检验;计量指标通过($\bar{x}\pm s$)给予评估,随后实施t检验。假若 $P<0.05$,那么,能够看出其差异明显。

2 结果

2.1 统计对比2组的临床治疗总有效率

经过临床治疗发现:实验室的临床总有效率是97.50%优于对照组80.00%,其之间的差异明显,具有统计学优势($P<0.05$)。如表1。

表1 统计对比2组的临床总有效率(n,%)

分组	例数	治愈	显效	进步	无效	总有效率/%
对照组	40	4	11	17	8	32(80.00)
实验组	40	20	13	6	1	39(97.50)

2.2 统计对比2组的临床满意度

经过治疗发现:实验室的临床满意度是95.00%明显超过对照组75.00%,其之间的差异明显,具有统计学优势($P<0.05$)。如表2。

表2 统计对比2组的临床满意度(n,%)

分组	例数	非常满意	满意	不满意	满意度/%
对照组	40	13	17	10	30(75.00)
实验组	40	25	13	2	38(95.00)

3 讨论

在妇科疾病类型中,子宫内膜异位症是很常见的,

它是指在具有生长功能的子宫内膜组织中发生了子宫腔被覆盖黏膜之外的其他位置等变化。该病的诱发原因尚未确定,一些学者认为可能存在子宫内膜种植理论、淋巴传播理论、静脉播散理论等。大部分患者的临床表现是:继发性痛经、月经紊乱、不孕、同房困难等,这必然会对患者的身体健康及未来幸福等带来不利影响^[12]。该病的治疗方案一般以外科手术为主,为了确保治疗效果突出,还需要对患者实施综合护理干预。其操作流程包括:在患者入院之后,护理人员一定要认真且热情地招待,并与病患进行深入沟通与交流,促使病患的临床适应性大大提升。目前,外科手术方案比较多,但是大部分子宫内膜异位症患者都比较倾向于选择腹腔镜手术,尤其是对于一些选择药物治疗不理想的病患来说,她们有存在生育需求,如果此时病情有明显的加重趋势,则选择腹腔镜手术的临床应用效果是不错的,它能够在解决病灶问题的过程中,能够最大化地保留病患的卵巢功能,促使患者的生育功能不会因此受到影响。通过长期的临床观察发现:子宫内膜异位症病患可能会出现长时间的痛经、失眠、忧虑、月经紊乱等变化,甚至还会发生不孕等问题,这必然会使患者的心态不稳定,由于过于担心治疗失败、造成生育功能丧失等影响未来的生活等。另外还有一些患者非常担心摘除子宫之后会影响到夫妻生活等,以上原因都会导致病患的心理压力大大提升,甚至会影响到患者的身体免疫力的提升。基于此,通过对患者实施综合护理干预,则能够显著性地增强病患的临床治疗效果,在本文的研究中,我们能够发现:实验室的临床总有效率是 97.50% 优于对照组 80.00%, 其之间的差异明显,具有统计学优势 ($P < 0.05$); 并且实验室的临床满意度是 95.00% 明显超过对照组 75.00%, 其之间的差异明显,具有统计学优势 ($P < 0.05$)。这与大部分学者的临床研究结论是相吻合的。探究其原因,则是因为综合护理干预模式的操作流程是非常专业且具体的,在术前,护理人员能够对患者认真讲解临床疾病知识,并说明手术治疗的原理及实施要点,然后还会为患者介绍一些治疗成功的案例,由此来减轻病患的焦虑感、疑虑感等,促使病患的心态逐渐稳定下来,让病患能够积极地配合临床治疗。并且,因为病患在临床治疗期间,其疾病的治疗效果与其心理变化有很大的相关性,所以,医护人员还需要对病患家属实施健康教育,使其能够尽可能地为患者给予一定的情感支持与心理慰藉,由此能够使病患认识到自己存在的意义与价值,并帮助患者逐步增强疾病治疗的自信心,促使其临床配合度大大提升,并进一步地

提升病患的临床治疗效果。

总之,关于子宫内膜异位症患者的临床护理与干预来说,选择综合护理模式的应用效果更加突出与确切,它能够为病患提供更全面地保障与支持,这对于促进患者身体恢复等具有一定的积极作用,所以该治疗方案的临床应用价值是值得肯定的。

参考文献

- [1] 吕宗平. 综合护理应用于子宫内膜异位症护理中的方法及疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(32):2.
- [2] 魏科梅. 综合护理应用于子宫内膜异位症护理中的方法及疗效观察[J]. 医学美学美容, 2019, 028(008):111.
- [3] 南木加草. 综合性护理对子宫内膜异位症患者术后疼痛及康复效果的影响分析[J]. 健康之友, 2019, 000(009): 238.
- [4] 耿艳梅. 综合护理模式在子宫内膜异位症患者腹腔镜治疗中的应用效果观察[J]. 河南医学研究, 2017, 26(13):2.
- [5] 单益梅, 李学秀. 综合护理在子宫内膜异位症患者临床护理中的应用价值[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(16):2.
- [6] 林萍. 探讨综合护理干预对子宫内膜异位症患者术后疼痛及负性情绪的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2017(1):00089-00089.
- [7] 陈小红. 综合护理干预在腹腔镜治疗子宫内膜异位症患者的临床效果[J]. 中外医疗, 2021(040-034).
- [8] 莫金丽. 综合护理应用于子宫内膜异位症护理中的方法及疗效分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(29):1.
- [9] 葛倩倩. 综合护理干预在腹腔镜手术治疗子宫内膜异位症患者中的应用效果分析[J]. 医学新知, 2018, 28(A01):1.
- [10] 朱凌馨. 综合护理干预在腹腔镜治疗子宫内膜异位症伴不孕症患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(5):2.
- [11] 张丽颖, 李杨. 综合护理方法在子宫内膜异位症患者中的应用分析[J]. 中国农村卫生, 2018(18):1.
- [12] 常艳华. 综合护理干预在腹腔镜手术治疗子宫内膜异位症患者中的应用效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(24):2.

版权声明: ©2023 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