

延续护理模式在不孕症合并宫腔粘连患者宫腔镜术后护理中的研究

薛海连

钦州市妇幼保健院 广西钦州

【摘要】目的 观察分析在不孕症合并宫腔粘连患者宫腔镜术后护理中实施延续护理模式的临床效果和应用价值。**方法** 选择院内就诊的60例不孕症合并宫腔粘连宫腔镜术后患者(样本纳入例数:60例;样本纳入时间:2023年5月至2024年5月),以随机数字为基础分组方式,分为对照、实验两个小组,观察例数高度一致。分别实施常规护理,延续护理模式。收集分析护理效果。**结果** 护理后实验组负性情绪评分更低,自我护理能力评分更高,生活质量评分更高,并发症发生率更低, $(P<0.05)$ 。**结论** 延续护理模式可以有效减少不孕症合并宫腔粘连宫腔镜术后患者并发症发生率,提高自我护理能力,促进生活质量改善,有较高应用价值。

【关键词】 不孕症;宫腔粘连;延续护理模式;宫腔镜

【收稿日期】 2024年11月22日

【出刊日期】 2024年12月28日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240467

Study on the continuation nursing model in postoperative nursing of infertile patients with intrauterine adhesions after hysteroscopy

Hailian Xue

Qinzhou Maternal and Child Health Hospital, Qinzhou, Guangxi

【Abstract】Objective To observe and analyze the clinical effect and application value of the implementation of the Continuation Nursing Model in the postoperative nursing of infertile patients with intrauterine adhesions after hysteroscopy. **Methods** A total of 60 patients with infertility and intrauterine adhesions after hysteroscopy who were treated in the hospital (sample inclusion number: 60 cases; sample inclusion time: May 2023 to May 2024) were selected and divided into two groups, control and experimental, based on random numbers. The number of observation cases was highly consistent. Routine nursing and continuous nursing model were implemented respectively. The nursing effects were collected and analyzed. **Results** After nursing, the experimental group had lower negative emotion scores, higher self-care ability scores, higher quality of life scores, and lower complication rates ($P<0.05$). **Conclusion** The Continuation Nursing Model can effectively reduce the incidence of complications in patients with infertility and intrauterine adhesions after hysteroscopy, improve self-care ability, and promote the improvement of quality of life, and has high application value.

【Keywords】 Infertility; Intrauterine adhesions; Continuing care model; Hysteroscopy

不孕症患者处于生育障碍状态,在至少一年内保持规律性生活且未采取避孕措施的情况没有怀孕。发病因素较为复杂多变,与盆腔疾病、排卵障碍等有关。宫腔粘连患者子宫内膜损伤,子宫腔闭塞,可出现月经异常、闭经、腹痛等症状^[1-2]。不孕症合并宫腔粘连具有较高的发病率,一般与人工流产、刮宫术等有关,临床可通过宫腔镜手术进行治疗,疗效较为良好,术后易出现多种并发症影响恢复^[3-4]。为改善预后,对护理质量有着较高的需求。本研究针对不孕症合并宫腔粘连患者宫腔镜术后护理中实施延续护理模式的临床效果

进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内就诊的60例不孕症合并宫腔粘连宫腔镜术后患者(样本纳入例数:60例;样本纳入时间:2023年5月至2024年5月),以随机数字为基础分组方式,分为对照、实验两个小组,观察例数高度一致。其中对照组($n=30$ 例):年龄均值(32.45 ± 3.25)岁;实验组($n=30$ 例):年龄均值(32.41 ± 3.37)岁。均遵循自愿原则加入,了解并愿意参与本次研究。对照、实验

两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组(常规护理):观察术后不良反应发生情况,出现异常及时反馈处理。引导术后在身体状况允许的情况下尽早下床活动,以降低并发症风险。针对用药、饮食等进行指导,提醒患者按时按量用药,避免自行停药或更改剂量。饮食以清淡为主,避免辛辣等刺激性食物,保障营养充足均衡。

根据患者疼痛程度提供相应的护理干预,通过沟通交流、播放音乐影片等方式转移患者注意力以缓解疼痛,在必要时可遵医嘱提供镇痛药物。提醒患者注意避免暴饮暴食、情绪激动,保障足够的休息时间,睡眠充足,在一个月内避免性生活,以免导致病情加重影响恢复。

实验组(延续护理模式),具体实施方法如下:

(1)建立专项小组,针对不孕症、宫腔粘连、延续护理相关内容进行强化培训,提升护理人员对专业知识技能的掌握程度,加强风险意识和责任感,加强沟通技巧培训,提升综合素质。

(2)收集患者基本资料、病情状况、恢复情况等建立个人档案,结合性格特征、家庭情况、文化背景等制定针对性护理方案。以患者更容易理解的语言和方式针对基本诱发因素、术后护理相关注意事项、常见并发症的观察和预防方法等进行讲解,通过微信等网络平台不定期发送相关科普知识,通过微信群及时答疑解惑,降低理解难度。提升患者对疾病和护理相关知识的了解程度,提升自我护理能力,纠正对疾病的错误认知,减轻心理压力。讲解过往成功案例提升恢复信心。

(3)关注患者情绪状况,及时提供鼓励和安抚,根据负性情绪来源制定个性化心理疏导方法,引导关注自身需求和想法,通过合理的方式进行情绪发泄。引导家属多关心爱护患者,促使感受到被尊重被关爱,缓解负性情绪,减少自卑等心理。指导冥想、深呼吸训练等方法提升情绪自我调节能力,引导尽量保持稳定平和的心态。

(4)根据患者情况制定评估表格,引导患者每日根据自身月经情况、阴道出血情况进行填写,从而提升护理人员对患者恢复情况的掌握程度,及时调整护理方案以更好地适应实际需求,促进恢复。定期进行电话回访,提醒患者如存在异常不适及时反馈就诊。指导患者正确的会阴清洗方法,加强个人卫生管理避免感染。

1.3 观察指标

记录患者并发症发生情况:通过自我护理能力量表(ESCA)、焦虑评分量表(SAS)、抑郁评分量表(SDS)、简易生活质量评分表(SF-36)进行数据搜集和分析。

1.4 统计学方法

使用SPSS21.0软件对数据进行统计学分析,使用 t 和 χ^2 对应表示计量数据、计数数据, $P<0.05$ 比较存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的负性情绪、自我护理能力评分情况对比

实验组与对照组患者护理前的焦虑评分(52.33 ± 4.15 、 52.74 ± 4.28)、抑郁评分(53.12 ± 4.29 、 53.36 ± 4.45)、自我概念(70.12 ± 4.58 、 71.10 ± 4.33)、自我护理技能(71.29 ± 4.66 、 71.48 ± 4.31)、自护责任感(70.55 ± 4.56 、 70.24 ± 4.19)、健康知识水平(70.63 ± 4.52 、 70.14 ± 4.33);患者结果对比($t_{\text{焦虑评分}}=0.376$, $P_1=0.707$; $t_{\text{抑郁评分}}=0.218$, $P_2=0.827$; $t_{\text{自我概念}}=0.854$, $P_3=0.396$; $t_{\text{自我护理技能}}=0.161$, $P_4=0.872$; $t_{\text{自护责任感}}=0.272$, $P_5=0.786$; $t_{\text{健康知识水平}}=0.431$, $P_6=0.667$)。两组患者护理后的焦虑评分(37.25 ± 4.59 、 42.33 ± 4.16)、抑郁评分(37.41 ± 4.50 、 42.44 ± 4.22)、自我概念(86.22 ± 5.12 、 80.34 ± 5.29)、自我护理技能(86.37 ± 4.96 、 80.66 ± 5.07)、自护责任感(85.94 ± 5.22 、 80.10 ± 4.98)、健康知识水平(86.35 ± 5.37 、 80.89 ± 5.27);患者结果对比($t_{\text{焦虑评分}}=4.488$, $P_1=0.000$; $t_{\text{抑郁评分}}=4.462$, $P_2=0.000$; $t_{\text{自我概念}}=4.295$, $P_3=0.000$; $t_{\text{自我护理技能}}=4.405$, $P_4=0.000$; $t_{\text{自护责任感}}=4.427$, $P_5=0.000$; $t_{\text{健康知识水平}}=3.976$, $P_6=0.000$)。两组护理前无显著差异($P>0.05$);实验组护理后的负性情绪评分更低,自我护理能力评分更高,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者护理后的生活质量评分情况对比

实验组与对照组患者护理后的角色功能(85.27 ± 4.59 、 79.25 ± 4.33)、情绪功能(87.59 ± 4.61 、 81.25 ± 4.37)、认知功能(87.49 ± 4.66 、 81.37 ± 4.61)、社会功能(87.45 ± 4.63 、 82.25 ± 4.53)、躯体功能(87.44 ± 4.61 、 82.41 ± 4.51)、总体健康(86.59 ± 4.63 、 82.02 ± 4.57);患者结果对比($t_{\text{角色功能}}=5.220$, $P_1=0.000$; $t_{\text{情绪功能}}=5.459$, $P_2=0.000$; $t_{\text{认知功能}}=5.109$, $P_3=0.000$; $t_{\text{社会功能}}=4.394$, $P_4=0.000$; $t_{\text{躯体功能}}=4.272$, $P_5=0.000$; $t_{\text{总体健康}}=3.846$, $P_6=0.000$)。两组护理前无显著差异($P>0.05$);实验组护理后的生活质量评分更高,差异具有统计学意义

($P < 0.05$)。

2.3 两组患者并发症发生率对比

记录实验组与对照组患者的并发症发生情况，前者并发症发生率 3.33% (1 例出血)，后者并发症发生率 13.33% (2 例感染、2 例出血)，两组对比 $\chi^2_{\text{并发症发生率}} = 6.547$, $P = 0.011$ 。实验组并发症发生率更低，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

不孕症合并宫腔粘连一般与炎症反应或宫腔手术导致的子宫内膜形态功能异常损伤引发，患者主要表现为月经异常、不孕等症状，还可存在腹痛、增加流产风险等危害，对患者身心健康造成较大不良影响^[5]。临床可依靠宫腔镜手术分离粘连组织以发挥治疗作用，手术较为简单，创伤较低。患者缺乏护理专业知识，对术后护理干预的重视程度不足，术后并发症发生率较高，复发率较高，预后不佳^[6]。良好的护理措施对于改善预后促进患者术后恢复有着重要意义。

常规护理主要针对医院内对患者病情状况的观察和用药、饮食等常规指导，具有一定局限性。延续护理模式可将护理服务从医院延伸至家庭，为患者术后恢复提供持续性专业指导，促进患者自我护理能力提升^[7-8]。有助于提升护理人员风险意识和责任感，更好地满足患者的实际需求，降低不良事件发生风险，提升患者满意度，建立更和谐的护患关系，为患者提供更专业、系统、全面的护理服务。引导患者定期根据评估表进行自身情况填写，提升护理人员对实际情况的掌握程度，从而依据恢复情况及时对护理方案进行调整，促进护理质量提升。通过网络平台推送疾病、护理相关科普知识，通过电话随访提供监督指导，加强患者对护理的重视程度，提升依从性，从而促进预后改善，促进生活质量提升。重视患者情绪变化和心理状况，指导冥想等方法提升其情绪自我调节能力，以更加正向、积极的心态面对，减少负面情绪，促进身心健康状况改善^[9-10]。本研究结果显示，实验组护理后的负性情绪评分更低，自我护理能力评分更高，生活质量评分更高，并发症发生率更低，延续护理模式可以有效减少不孕症合并宫腔粘连宫腔镜术后患者并发症发生率，提高自我护理能力，促进生活质量改善，有较高应用价值。

综上所述，在不孕症合并宫腔粘连患者宫腔镜术后护理中实施延续护理模式的临床效果良好。有一定现实意义，值得推广。

参考文献

- [1] 徐宝,王红芹,董艳平.微信辅助下的个性化“1+1+X”延续护理模式用于宫腔粘连术后临床效果[J].中国计划生育学杂志,2024,32(8):1853-1855-1859.
- [2] 磨艳,廖思琦,黄璐莹.图文健康指导在宫腔粘连患者宫腔镜术后延续护理的应用效果研究[J].现代医药卫生,2021,37(7):1209-1211.
- [3] 陈雪梅,古海燕.延续性护理在宫腔粘连合并不孕症患者宫腔镜术后护理中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(3):232-234.
- [4] 梁英敏,张玉凤,邓妮,等.以奥马哈系统为基础的延续护理模式在宫腔镜手术治疗不孕症合并宫腔粘连患者护理中的应用[J].山西医药杂志,2020,49(14):1897-1899.
- [5] 郭华华,王亚鑫,王丽丽.IKAP 模式综合护理对中重度宫腔粘连患者宫腔镜下宫腔粘连分离术后护理效果[J].社区医学杂志,2023,21(18):950-954-960.
- [6] 骆巧玲,游宇园,王汉和,等.延续性护理模式在宫腔镜术后放置球囊子宫支架治疗宫腔粘连的研究[J].外科研究与新技术,2020,9(4):293-296.
- [7] 王巧燕.宫腔粘连合并不孕症患者宫腔镜术后应用延续性护理效果评价[J].基层医学论坛,2019,23(15):2104-2105.
- [8] 张婷,胡玫娟,胡萍.FOCUS 夫妻干预计划对进行宫腔镜术宫腔粘连合并不孕症患者的影响[J].当代护士(中旬刊),2023,30(5):103-106.
- [9] 陈岩磊.延续性护理干预对宫腔粘连患者宫腔镜术后恢复的影响[J].河南医学研究,2019,28(11):2084-2086.
- [10] 刘华芬,赖晓璐,吴小妹,等.延续护理模式在不孕症合并宫腔粘连患者宫腔镜术后护理中的应用价值探讨[J].中国现代医生,2019,57(18):139-141-145.

版权声明：©2024 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