

同质化围术期护理模式对宫腔中重度黏连患者心理状态、疼痛及生活质量的影响

陈芳敏,李泓,梁群弟

(肇庆高新区人民医院妇产科,广东 肇庆 526238)

【摘要】目的:探究同质化围术期护理模式对宫腔中重度黏连患者心理状态、疼痛及生活质量的影响。**方法:**选取2020年3月~2021年3月于医院诊疗的96例中重度宫腔黏连患者为研究对象,将其随机分为观察组与对照组,各48例。对照组实施常规围术期护理,观察组实施同质化围术期护理模式。比对两组干预前后心理状态评分、VAS评分及生活质量评分。**结果:**护理后观察组SDS评分及SAS评分均低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);护理后观察组VAS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);护理后观察组生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**在宫腔中重度黏连患者住院期间实施同质化围术期护理模式可有效改善患者心理状态,辅助缓解疼痛,提升术后生活质量,值得推广。

【关键词】同质化围术期护理模式;宫腔中重度黏连;心理状态;疼痛;生活质量

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

文章编号:1671-2242(2022)01-0109-02

宫腔中重度黏连常见于女性产后或者流产后的过度刮宫,多数患者因多次刮宫或刮宫过度导致子宫内膜损伤,进而致使子宫壁相互黏连,在临床上表现为痛经、月经不调、不孕或胎盘异常等,严重威胁女性的身心健康。妇科临床治疗该症多以宫腔镜手术为主,原则为解除宫腔组织或内膜的黏连,并预防再次黏连的发生^[1]。临床调查发现护士在护理患者时受自身护理能力、设备操作水平等影响,导致有相同护理需求的患者即使处于同一医院同一科室也难以获得相同质量的护理服务,而护理同质化可满足上述需求,将患者作为护理的中心,为科室患者提供同质量的优质服务。因此本研究在宫腔中重度黏连患者住院期间实施同质化围术期护理模式,分析对患者心理状态、疼痛程度及生活质量的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选取2020年3月~2021年3月于我院诊疗的96例中重度宫腔黏连患者为研究对象,将其随机分为观察组与对照组,各48例。对照组年龄24~43岁,平均(33.41±3.14)岁;病程12~29个月,平均(20.57±3.44)个月;观察组年龄25~43岁,平均(33.56±3.28)岁;病程13~30个月,平均(21.05±3.26)个月。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法:对照组实施常规围术期护理。包含术后指导,如禁水禁食、健康宣教、心理护理等;术中加强配合,注意保暖;术后严密观察,并加强观察,避免黏连再次发生^[2]。观察组实施同质化围术期护理模式:(1)预先调查中重度宫腔黏连患者围术期不同质护理的原因,并对既往常规围术期护理加以改进。

(2)加强护理人员培训,由经验丰富的护士长讲解患者心理学、医患与护患的沟通技巧等内容,同时指导护理人员如何使用流程化沟通方式,包含6个步骤,即接触-介绍-沟通-询问-回答-离开,加强培训^[3]。同时培训护理人员的疾病知识、术前指导监测、手术流程的配合、手术器械的使用等内容,促使其能熟知,为患者提供相同质量的护理。(3)围术期护理方案:①术前:通过专业模板为患者讲解疾病相关知识、术前与术后注意事项、围术期饮食、运动方案等内容。并在术前5h评估患者基础情况,并做好常规准备工作及术前护理。术前加强心理疏导,通过与患者轻声交谈,给予鼓励安慰的方式促使患者能积极参与治疗与护理,同时术前告知患者禁水禁食,并排空膀胱^[4]。②术后:术后定时查看患者阴道出血量,叮嘱患者保留会阴垫,以免正确评估术后出血量,如若量大则及时告知医师处理;加强疼痛管理,患者因术中气体压力过大、手术时间较长导致不同程度腰酸背痛或腹胀,可鼓励患者多翻身,尽早活动,通过术后局部按摩与热敷等方式缓解;指导患者术后使用碘伏擦洗会阴,2次/d,术后叮嘱患者排尿,避免摄入利尿、刺激性食物,以免膀胱充盈压迫子宫。

1.3 观察指标:(1)比较两组护理前后心理状态评分。采用抑郁自评量表(SDS)及焦虑自评量表(SAS)评估,均含20项,总分为80分,标准分正常上限参考值为53分,评分越高抑郁、焦虑越严重^[5]。(2)比较两组护理前后VAS评分及生活质量评分。疼痛采用视觉模拟评分法(VAS)评价,由患者在标有0~10分的卡纸上标记自觉疼痛程度,评分越高疼痛越重^[6]。生活质量采用中文版SF-36生活质

量(QOL)评分量表评定,含36个条目,总分100分制,分值越高表明生活质量越好^[7]。

1.4 统计学方法:采用SPSS22.0统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后心理状态评分比较:护理后观察组SDS评分及SAS评分均低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组护理前后VAS评分及生活质量评分比较:护理后观察组VAS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);护理后观察组生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

同质化护理是将医疗同质化进一步细分后的分支,从宏观看临床护理资源短缺是限制医疗护理质量亟须解决的问题。伴随护理工作内容与复杂程度的提升,护士护理知识与技能也随其所处医院等级的不同出现分层,因此公众在就医时更趋向于等级高的医院,以获取更优质的医疗资源,而为合理分配医疗资源,就需要各级医院护士拥有的护理技能、素养趋于一致。

本研究在宫腔中重度黏连患者住院期间实施同质化围术期护理模式,通过分析发现护理后观察组SDS评分及SAS评分均低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);护理后观察组VAS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);护理后观察组生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),上述结果表明在围术期实施同质化护理方案,可促患者心理状态改善,缓解术后疼痛,改善术后生活质量。在围术期实施同质化护理的优势:(1)同质化护理充分体现了“以患者为中心”的服务理念,可大幅度提升患者对科室护理质量的满意度,同时还可提升患者对自身疾病的认知,缩减康复进程,

降低术后并发症出现的风险性;(2)同质化护理明显增强护士的服务理念,在护理过程中掌握更多的护理知识及技能,以提升自身专业水准,同时还可将护理工作规范化、标准化,进一步缓和护患关系,降低护理差错率;(3)同质化护理不断完善、规范科室现有的护理流程与标准,便于科室建立良好的工作环境与长效管理机制,利于医学整体管理质量的提升;(4)同质化护理可促使医疗资源合理分配,降低医疗费用,缩减医疗成分,节省护理人力等^[8]。

综上所述,在宫腔中重度黏连患者住院期间实施同质化围术期护理模式可有效改善患者心理状态,辅助缓解疼痛,提升术后生活质量,值得推广。

【参考文献】

- [1]方玲玲,何丽玲. 医护一体化护理模式在宫腔镜手术治疗中重度宫腔粘连的应用分析[J]. 中国医药科学, 2020,10(14):146-148.
- [2]全晓燕,黄敏. 优质护理对宫腔镜手术治疗宫腔粘连患者术后并发症及生活质量的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2019,30(11):190-191.
- [3]马静,陈书聪. 全面护理在宫腔粘连患者行宫腔镜检查术中的应用效果[J]. 中国医药科学, 2019,9(9):94-97.
- [4]蔡海瑜,郭宝芝,刘爱珍,等. 宫腔镜下宫腔粘连分离术治疗中重度宫腔粘连疗效的影响因素分析[J]. 中国实用医刊, 2020,47(18):29-32.
- [5]贾芳玉. 护理干预对宫腔镜手术患者心理状态及疼痛的影响效果分析[J]. 中国实用医药, 2019,14(25):159-161.
- [6]李红美,吴静. 浅析心理护理对不孕症患者宫腔镜治疗前后SAS评分及疼痛的影响[J]. 中国医药指南, 2020,18(18):253-254.
- [7]崔莉. 优质护理服务对子宫内息肉宫腔镜手术患者的临床效果及对生活质量的作用探讨[J]. 中国医药指南, 2019,17(5):271-272.
- [8]李亚玲,王慧颜,陆宁丽,等. 同质化护理在两种促粘连子宫瘢痕内膜功能重塑术围术期护理中的应用效果评价[J]. 护理研究, 2020,34(12):2194-2197.

表1 两组护理前后心理状态评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	SDS评分		t	P	SAS评分		t	P
		护理前	护理后			护理前	护理后		
对照组	48	66.51 ± 6.86	54.33 ± 5.17	12.635	0.000	68.45 ± 6.30	49.62 ± 4.98	12.047	0.000
观察组	48	66.65 ± 6.92	31.03 ± 4.07	15.351	0.000	68.34 ± 6.16	36.02 ± 3.58	14.957	0.000
t		0.296	8.541			0.178	9.157		
P		0.352	0.000			0.562	0.000		

表2 两组护理前后VAS评分及生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	VAS评分		t	P	生活质量评分		t	P
		护理前	护理后			护理前	护理后		
对照组	48	4.55 ± 0.71	2.82 ± 0.42	14.959	0.000	64.26 ± 4.41	73.27 ± 6.31	12.409	0.000
观察组	48	4.48 ± 0.73	1.35 ± 0.15	24.797	0.000	64.31 ± 4.45	82.02 ± 7.28	19.636	0.000
t		0.174	10.793			0.215	8.428		
P		0.569	0.000			0.434	0.000		