

优质护理服务对子宫内膜息肉宫腔镜手术患者疾病认知及生活质量的影响分析

苗新颖

[北京大学人民医院(北京大学第二临床医学院), 北京 100080]

【摘要】目的: 分析优质护理服务对子宫内膜息肉(EP)宫腔镜手术患者疾病认知及生活质量的影响。方法: 将68例EP宫腔镜手术患者作为本次研究对象, 均来源于我院2019年4月-2020年7月期间, 按随机数字表法将其分为A组与B组, 各34例, B组实施常规护理, A组实施优质护理服务, 分析2组护理价值。结果: 经护理后A组生活质量评分明显优于B组($P < 0.05$); A组、B组疾病掌握度分别为97.06%、73.53%, A组掌握度明显高于B组($P < 0.05$)。结论: EP宫腔镜手术患者实施优质护理服务可获得显著结果, 不仅能够提高其生活质量, 还有效加强疾病认知度, 因此值得临床应用及推广。

【关键词】 优质护理服务; 子宫内膜息肉; 宫腔镜; 疾病认知; 生活质量

The Impact of High-Quality Nursing Care on Disease Cognition and Quality of Life in Patients Undergoing Hysteroscopic Surgery for Endometrial Polyps

Miao Xinying

[Peking University People's Hospital (Peking University Second Clinical Medical College), Beijing 100080, China]

Abstract: Objective: To analyze the impact of high-quality nursing services on the disease cognition and quality of life in patients who have undergone hysteroscopic surgery for endometrial polyps (EP). Methods: A total of 68 patients who underwent hysteroscopic surgery for EP were selected as the subjects of this study, all sourced from our hospital between April 2019 and July 2020. They were divided into two groups, Group C and Group D, each consisting of 34 cases, using the random number table method. Group D received routine nursing care, while Group C received high-quality nursing services, and the value of nursing care in both groups was analyzed. Results: After the nursing intervention, the quality of life score of Group C was significantly better than that of Group D ($P < 0.05$); the disease comprehension rates for Groups C and D were 97.06% and 73.53%, respectively, with Group C showing a significantly higher comprehension rate than Group D ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of high-quality nursing services in patients undergoing hysteroscopic surgery for EP yielded significant results, not only improving their quality of life but also effectively enhancing their disease cognition, thus warranting clinical application and promotion.

Keywords: High-Quality Nursing Services; Endometrial Polyps; Hysteroscopic Surgery; Disease Cognition; Quality of Life

子宫内膜息肉(endometrial polyps, EP)属于临床妇科常见疾病之一, 主要由内分泌紊乱、病原体感染、慢性炎症所导致的子宫内膜过度增生, 而产生的表面多余光滑肿物。临床症状可表现为月经异常、子宫出血甚至不孕等, 严重危及患者生活质量及身心健康。现阶段, 临床以宫腔镜手术为首选治疗方案, 该技术主要通过宫腔内引入强冷光, 在直线下对宫腔内病变实施切除, 属于临床常用的微创手术之一, 其具有息肉切除效果彻底、创伤小等优势。而关于EP患者实施宫腔镜手术治疗的相关研究尤为多见, 但关于

该术式的护理研究较为少见。相关研究发现, 选择科学性、针对性护理干预, 对患者生活质量、治疗效果存在较大影响, 因此对其研究合理性护理干预显得极为重要。近年来, 随着卫生体质的改革以及社会对医疗质量的高期望, 优质护理服务模式逐渐步入临床, 且应用于该疾病术后效果显著, 能够有效提高患者生活质量, 规避不良症状发生, 且加强患者对疾病的认知度^[1]。鉴于此, 本文选取该类患者实施优质护理模式进行研究, 详细如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

将 68 例 EP 宫腔镜手术患者作为本次研究对象,均来源于我院 2019 年 4 月~2020 年 7 月期间,按随机数字表法将其分为 A 组与 B 组,各 34 例,患者年龄分别为 24~56 岁、26~52 岁,平均年龄分别为 (44.27±3.43) 岁、(44.21±3.50) 岁,体质指数平均分别为 (27.19±2.23) kg/m²、(27.21±2.28) kg/m²,2 组基线资料差异经统计学检验显示 P>0.05,可进行对比研究。

纳入标准:①所有患者均符合人民卫生出版社第 8 版《妇产科学》^[2]中诊断标准;②经宫腔镜检查均符合 EP 诊断标准;③镜下可见多发或单发,子宫内 膜表面突出的良性结节,由腺体、内膜及其间质组成,外表呈细长的圆锥形或卵圆形,表面光滑并伴有血管;④均已了解、同意并愿意配合本次实验;⑤临床资料完整。排除标准:①合并子宫内膜癌或恶性感染者;②存在精神、认知障碍,且依从性较差,无法配合研究患者;③合并肾、肝功能异常者。

1.2 方法

B 组实施常规护理,如心理干预、生活干预、术前指导、术后宣教等,并详细掌握患者心理状况,依据其所需调整适宜的体位,同时依据医嘱为其实施补液及抗炎,全面监测其各项指标状况。A 组实施优质护理模式,具体如下:①健康知识宣教:由专业医护人员对其实施针对性健康宣教,使其能够深入掌握 EP 发病机制、形成因素、注意事项以及应对措施,同时分析患者并发症产生因素,促进其做好术后相关并发症预防措施,规避机体损耗。针对存在疑问的患者,护理人员需耐心解答患者问题,听取其内心想法,并依据患者意见,选择科学性、适宜性的护理方案,进而提高护理质量,使其增加疾病认知程度。②心理护理:积极与患者进行沟通,依据其心理动态、文化水平,制定适宜性心理疏导方案,可通过讲述相关疾病成功案例,使其增强手术治疗信心,并依据实际状况适当播放舒缓音乐,以缓解患者心理压力。③手术护理:详细掌握患者

过敏史、现病史、既往史以及婚育史。积极治疗糖尿病、贫血以及其他疾病,告知患者完善各项检查,是提高手术顺利性的关键步骤。同时向患者讲解术前注意事项、手术方法、术中可能出现的不适感等。同时严格掌握患者生命体征各项指标变化,如血压、心跳脉搏、呼吸频率等,密切观察其阴部出血状况,若诱发异常需及时通知医生,予以针对性处理。同时需维持阴道清洁、卫生,定时对阴部实施擦拭及清洗,严格规避阴部感染。④出院指导:患者出院前,护理人员需详细告知其相关注意事项,嘱咐其严格按医嘱用药的重要性,禁止患者实施盆浴,并停止 1 个月性生活,时刻维持阴部清洁,防止感染,同时告知患者需定期入院复查,并及时检查恢复状况。

1.3 观察指标

①护理前、护理后 1 周参照美国研究健康调查表 (SF-36 量表)评价生活质量^[3],其中包含躯体功能、心理功能、社会功能 3 项目,总分 0~100 分,评分越高,生活质量越好,分数与生活质量成正比。②选择医院自制的问卷对患者病情认知状况实施分析,其调查内容主要包括疾病危害、防治措施、术后护理、疾病认知及相关并发症等方面^[4],问卷 10 分制,其中掌握 >8 分,基本掌握 6~8 分,未掌握 <6 分,疾病认知掌握程度=(掌握+基本掌握)例数/总例数×100%。

1.4 统计学处理

应用 SPSS 21.0 软件对临床资料进行统计分析,计数资料用(%)表示,行 χ^2 检验,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,行 t 检验,P<0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的生活质量

2 组护理前生活质量比较无显著差异(P>0.05),护理后 A 组生活质量明显高于 B 组(P<0.05),见表 1。

2.2 比较两组患者的认知情况

A 组、B 组疾病认知度分别为 97.06%、73.53%,A 组疾病掌握度明显高于 B 组(P<0.05),见表 2。

表 1 两组患者的生活质量比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	躯体功能		社会功能		心理功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
A 组 (n=34)	66.52±9.87	91.23±10.36	67.42±8.34	93.56±10.26	64.52±8.43	94.56±10.26
B 组 (n=34)	66.57±10.43	80.34±9.34	67.82±9.63	65.34±8.73	64.31±8.34	65.72±8.64
t	0.020	4.552	0.183	12.215	0.089	12.537
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组患者的疼痛评分比较 [($\bar{x} \pm s$), 分] 表 2 疾病认知状况 [n(%)]

组别	掌握	基本掌握	未掌握	掌握度
A 组 (n=34)	18	15	1	33 (97.06)
B 组 (n=34)	14	11	9	25 (73.53)
χ^2				7.503
P				P < 0.05

3 讨论

近年来, EP 发病率逐渐呈上升趋势, 该疾病主要在雌激素长期作用下, 使子宫内部过度增生所造成的良性病变, 该疾病可发生于各年龄段, 且能够依据数量分为多发或单发, 进而给女性生活带来严重影响。

近年来, 随着我国医疗技术不断完善, 宫腔镜技术逐渐步入临床, 不仅能够有效降低 EP 的漏诊率, 还为宫腔微创手术提供技术支持, 由此, 宫腔镜下息肉切除术已受到临床诸多医师的青睐, 且逐渐步入人们视野, 该术式成功率可高达 80%, 逐渐成为该疾病的首选标准术式。相关研究发现, 诸多 EP 患者对宫腔镜技术存在一定偏差, 术中易诱发不同程度的负面情绪, 不仅使其生命体征大幅度波动, 还直接降低其治疗依从性。因此对该类患者实施精准化、人性化护理干预, 积极淡化其负面情绪, 提高生活质量显得极为重要^[5]。既往临床以常规护理为首选方案, 虽取得一定认可, 但对基础疾病掌握程度不够, 未建立针对性护理干预, 且对患者机体状况无系统性概念, 未能实际采纳有效方案应对患者突发状况, 同时对疾病掌握程度不够, 对手术毫无概念, 而易诱发患者恐惧心理, 直接降低临床护理质量^[6]。因此临床需制定科学、完整与优质的护理模式与临床治疗方案相辅相成显得极为重要。而优质护理模式是针对本病手术制定的高质量护理操作过程, 可对某一术实施全方位、细节化的循证措施, 与传统护理干预相比较, 更加具有规范性及预见性, 不再局限于临床医嘱, 要求护理人员对术式具有一定程度的掌握, 并选择高效的干预措施, 提高护理效率,

其对各个护理细节除了实施细致化处理外, 对患者的需求也更具有针对性。而本文研究发现, A 组生活质量、疾病认知程度明显高于 B 组, 可见优质服务模式对该疾病治疗具有显著作用, 可对其制定全面性、合理性护理服务, 通过对其实施心理疏导、健康宣教、手术护理、出院指导等干预, 使其能够深入掌握本病的相关知识, 促进其及时做好相关防治措施, 保障其健康的心理状况, 进而提高患者生活质量。

综上所述, EP 宫腔镜手术患者实施优质护理服务可获得显著结果, 能够有效提高其生活质量, 还有效加强疾病认知度, 值得在护理领域中广泛应用。

参考文献:

- [1] 谢志岳, 张丽青, 魏莉. 全程精细化护理在宫腔镜下微创系统治疗子宫内膜息肉患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(22): 101-104.
- [2] 乐杰. 妇产科学 7 版 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 301-304.
- [3] 曲延丽, 刘东彦. 围术期优质护理对行宫腔镜切除子宫内膜炎性息肉患者的临床辅助疗效 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(11): 1657-1660.
- [4] 高永芳. 整体护理对宫腔镜手术和孕激素治疗子宫内膜息肉患者效果、手术时间与治疗时间的影响分析 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(16): 157.
- [5] 陈银英, 范琼丹, 卢娅萍. 基于量化评估策略的手术室护理在宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(21): 109-111.
- [6] 岳桂华. 优质护理干预在宫腔镜子宫内膜息肉电切除术中的应用效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(8): 194-195.

