

全面覆盖目标护理干预在子宫内膜息肉宫腔镜手术患者中的应用效果及对预后的影响

熊小兰

(九江市柴桑区人民医院妇产科,江西 九江 332100)

摘要:目的 研究全面覆盖目标护理干预对子宫内膜息肉宫腔镜手术患者应用效果及预后的影响。方法 选取2019年10月-2022年6月我院行子宫内膜息肉宫腔镜手术的104例患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各组52例。对照组实施常规护理,观察组在常规护理基础上实施全面覆盖目标护理,比较两组临床手术指标、疾病认知水平、护理满意度、并发症发生率。结果 观察组手术时间、住院时间均短于对照组,术中出血量少于对照组($P<0.05$);两组护理后疾病认知水平高于护理前,且观察组高于对照组($P<0.05$);观察组护理满意度为96.15%,高于对照组的84.62%($P<0.05$);观察组并发症发生率为5.77%,低于对照组的13.46%($P<0.05$)。结论 全面覆盖目标护理干预可促进子宫内膜息肉宫腔镜手术患者手术顺利开展,缩短手术时间、住院时间,减少术中出血量,提高患者对疾病认知,降低并发症发生率,改善患者预后,且患者对护理满意度较高。

关键词:全面覆盖目标护理;子宫内膜息肉;宫腔镜手术

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2024.15.038

文章编号:1006-1959(2024)15-0162-04

Application Effect of Comprehensive Coverage Target Nursing Intervention in Patients with Endometrial Polyps Undergoing Hysteroscopic Surgery and its Effect on Prognosis

XIONG Xiao-lan

(Department of Gynaecology, Chaisang District People's Hospital, Jiujiang 332100, Jiangxi, China)

Abstract: **Objective** To study the effect of comprehensive coverage target nursing intervention on the application effect and prognosis of patients with endometrial polyps undergoing hysteroscopic surgery. **Methods** A total of 104 patients who underwent hysteroscopic surgery for endometrial polyps in our hospital from October 2019 to June 2022 were selected as the research objects. They were divided into control group and observation group by random number table method, with 52 patients in each group. The control group was given routine nursing, and the observation group was given comprehensive coverage target nursing on the basis of routine nursing. The clinical operation indexes, disease cognition level, nursing satisfaction and complication rate were compared between the two groups. **Results** The operation time and hospitalization time of the observation group were shorter than those of the control group, and the intraoperative blood loss was less than that of the control group ($P<0.05$). The disease cognition level of the two groups after nursing was higher than that before nursing, and that of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was 96.15%, which was higher than 84.62% of the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was 5.77%, which was lower than 13.46% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive coverage target nursing intervention can promote the smooth operation of patients with endometrial polyps undergoing hysteroscopic surgery, shorten the operation time, hospitalization time, reduce the amount of intraoperative blood loss, improve the patient's cognition of the disease, reduce the incidence of complications, improve the prognosis of patients, and patients have higher satisfaction with nursing.

Key words: Comprehensive coverage target nursing; Endometrial polyps; Hysteroscopic surgery

子宫内膜息肉(endometrial polyps)是临床常见妇科疾病,会导致患者出现阴道不规则出血、不孕等症状,严重影响患者的健康安全^[1]。目前,手术治疗是子宫内膜息肉的首选方式,尤其是随着微创医学的发展,宫腔镜手术是主要方法,具有创伤小、恢复

快的优点,获得临床患者和医生的广泛认可^[2,3]。但是相关研究显示^[4],子宫内膜息肉宫腔镜手术仍然存在一定的并发症风险,特别是认知水平低、自我护理观念差等患者,并发症发生率较高,严重影响临床手术效果。对此,临床开展科学、合理的护理干预是确保临床手术效果的关键。本研究结合2019年10月-2022年6月我院行子宫内膜息肉宫腔镜手术的104例患者临床资料,研究全面覆盖目标护理干预在子宫内膜息肉宫腔镜手术患者中的应用效果及对预后的影响,现报道如下。

作者简介:熊小兰(1980.11-),女,江西九江人,本科,主管护师,主要从事临床护理工作

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2019 年 10 月–2022 年 6 月九江市柴桑区人民医院行子宫内膜息肉宫腔镜手术的 104 例患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各组 52 例。对照组年龄 25~48 岁,平均年龄 (38.19 ± 4.27) 岁;病程 2~7 个月,平均病程 (4.28 ± 1.60) 个月;单发 18 例,多发 34 例。观察组年龄 23~51 岁,平均年龄 (38.73 ± 5.10) 岁;病程 2~6 个月,平均病程 (4.10 ± 2.04) 个月;单发 20 例,多发 32 例。两组年龄、病程、疾病类型比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①均符合子宫内膜息肉临床诊断标准^[5];②均符合宫腔镜手术指征^[6];③均无宫腔镜手术史。排除标准:①合并子宫肌瘤、子宫内膜癌^[7]等疾病者;②合并凝血功能障碍、认知障碍者;③合并其他重要脏器疾病者;④依从性较差,不能配合者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规护理:①术前:常规健康宣教、术前准备;②术中:积极配合医生,严格执行医嘱,密切监测患者生命体征;③术后:监测生命体征,对并发症进行观察和预防;④出院指导:告知出院注意事项,并定时通知患者复查。

1.3.2 观察组 在常规护理基础上实施全面覆盖目标护理干预:①建立全面覆盖目标小组:由护士长担任组长,责任护士作为组员,建立全面覆盖目标小组。共同学习、查阅子宫内膜息肉宫腔镜手术相关内容^[8],依据子宫内膜息肉宫腔镜患者实际情况和常见护理问题,确定护理目标内容;②护理分层管理:依据护理人员特长、职责科学合理排班,确保各个班次护理人员分配均衡,并且明确护理人员职责,护士长统筹进行管理、协调,全面覆盖围术期护理需求;③护理培训:针对护理人员实施系统化培训,尤其是子宫内膜息肉宫腔镜手术流程、注意事项,并进行考核,对于考核不及格者,进行重点指导和学习,确保护理人员熟练掌握全面覆盖目标护理内容、方法;④护理内容实施:术前:④责任护士按照护理流程进行术前访视,依据个体差异(年龄、文化程度、职业等),采用巧妙的沟通方式进行健康宣教,强化常规宣教的同时,细化术前准备,并指导患者完成术前生理准备;⑤术前 24 h 对患者进行手术耐受性评

估,同时及时向医生反馈。依据个体情况,遵医嘱给予相应处理;⑥术前依据患者手术方案,不同责任护理人员做好相关准备。术中:⑦进行手术后,增加术前 30 min 临床状态观察,准确记录各生命体征,确保机体各项指标符合手术条件,如果生命体征存在异常,及时与医生沟通,择期进行手术;⑧手术开始后,在严格执行医嘱、观察患者生命体征和手术情况的基础上,评估患者护理需求,依据护理需求评估结果,细化和补充原护理流程。例如,加强心理安抚、增加患者生命体征反馈次数等。术后:⑨依据个体差异和手术情况,科学设置术后生命体征监测间隔时间(2、4、8 h);⑩向患者家属了解患者饮食习惯,并集合术后个体营养需求,制定个体化饮食计划,并以书面形式发放给患者家属;⑪术后强化基础护理,并在 24 h 内进行床旁访视,通过访谈的方式评估患者心理状态,并向患者反馈手术、自身当前状况;⑫术后第 1 天依据患者恢复情况,制定早期康复锻炼计划(早期床上、床下运动),床上重点进行被动上肢活动,床下重点进行搀扶步行;⑬重视常见并发症观察,叮嘱患者严格执行医嘱、护理注意事项。每天定时询问患者感受、体征,同时为患者说明其自身的恢复情况,增加患者自信心;⑭建立微信群,每天定时推送护理注意、并发症早期征兆症状、自我护理方法、饮食注意事项等;⑮出院前组织 1 次出院讲座,并发出院手册,同时电话提醒患者按时到院复查。

1.4 观察指标 比较两组临床手术指标(手术时间、术中出血量、住院时间)、疾病认知水平、护理满意度、并发症(出血、感染、腹痛、子宫穿孔)发生率。

1.4.1 疾病认知^[8,9] 采用自制健康知识水平评定量表,包括疾病认知、禁忌事项、治疗知识、护理知识 4 个维度,总分 100 分,评分越高表明患者认知水平越高。

1.4.2 护理满意度^[10] 采用护理满意度调查表,满分为 100 分,90 分及以上为满意,61~89 分为基本满意,60 分及以下为不满意。满意度=(满意+基本满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 采用统计学软件 SPSS 20.0 分析数据,计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 t 检验;计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床手术指标比较 观察组手术时间、住院

时间均短于对照组,术中出血量少于对照组($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组疾病认知水平比较 两组护理后疾病认知水平高于护理前,且观察组高于对照组($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组护理满意度比较 观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$),见表 3。

2.4 两组并发症发生率比较 观察组并发症发生率低于对照组($P<0.05$),见表 4。

表 1 两组临床手术指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	手术时间(min)	术中出血量(ml)	住院时间(d)
观察组	52	35.10±6.40	19.25±3.28	4.98±1.20
对照组	52	43.11±8.29	30.22±2.75	6.79±1.25
<i>t</i>		9.294	14.204	4.385
<i>P</i>		0.000	0.000	0.027

表 2 两组疾病认知水平比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	<i>n</i>	护理前	护理后
观察组	52	72.30±10.43	91.02±9.44*
对照组	52	71.95±9.85	85.32±7.96*
<i>t</i>		0.795	7.294
<i>P</i>		0.352	0.004

注:与同组护理前比较,* $P<0.05$ 。

表 3 两组护理满意度比较[*n*(%)]

组别	<i>n</i>	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	52	28(53.85)	22(42.31)	2(3.85)	50(96.15)*
对照组	52	24(46.15)	20(38.46)	8(15.38)	44(84.62)

注:*与对照组比较, $\chi^2=3.772$, $P=0.032$ 。

表 4 两组并发症发生率比较[*n*(%)]

组别	<i>n</i>	出血	感染	腹痛	子宫穿孔	发生率
观察组	52	1(1.92)	1(1.92)	1(1.92)	0	3(5.77)
对照组	52	3(5.77)	1(1.92)	2(3.85)	1(1.92)	7(13.46)

3 讨论

随着子宫内膜息肉宫腔镜手术在临床的广泛应用,并发症也越来越突出^[11]。对此,临床提出开展有效护理干预,以最大化控制并发症危险因素,从而有效降低并发症发生率,促进患者的良好预后^[12,13]。本研究选择的全面覆盖目标护理干预方法,以患者为中心,强调全面覆盖,在常规护理基础上制定目标,以确保护理干预全面、完善^[14]。同时,目标护理全面覆盖术前、术中、术后,不仅满足患者基本需求,而且

可最大化控制危险因素^[15]。但是全面覆盖目标护理干预无统一标准,且关于其对子宫内膜息肉宫腔镜手术患者应用效果及预后的影响研究更是存在差异,具体的有效性和可行性有待进一步研究^[16,17]。

本研究结果显示,观察组手术时间、住院时间均短于对照组,术中出血量少于对照组($P<0.05$),表明在子宫内膜息肉宫腔镜手术中开展全面覆盖目标护理干预,可促进手术顺利进行,相对缩短手术时间,减少术中出血量,在较短时间内促进患者康复,进而

缩短住院时间。分析认为,全面覆盖目标护理干预具有明确的目标,对整个手术围术期进行有目的、有计划地干预,可规范医疗行为,加之良好的配合,可有效避免广泛性操作,从而减少出血量^[18]。同时,术前个体化心理干预、30 min 临床观察等充分的准备,为手术顺利进行和术后快速恢复提供有利条件,从而缩短手术时间和住院时间。同时研究结果显示,两组护理后疾病认知水平高于护理前,且观察组高于对照组($P<0.05$),提示该护理方法可提高患者对疾病相关知识的认知,使患者充分了解宫腔镜手术流程 and 安全性,该结论与温世清^[19]的研究结果相似。因全面覆盖目标护理干预强调全面覆盖,可从多方面开展护理干预,同时重视基础护理加强和细化,并且在术前、术后均开展相应的健康宣教,从而可不断强化患者对疾病的认知和了解。观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$),可见应用全面覆盖目标护理干预,利于相互信任护患关系建立,可提高患者满意度。可能是由于该护理干预模式以患者需求为中心,实施围术期全面覆盖式干预、病情监测以及指导,增进了护患的沟通,使患者需求得到及时满足,进而得到患者的认可和满意^[20]。此外,观察组并发症发生率低于对照组($P<0.05$),提示全面覆盖目标护理干预可预防并发症,降低术后并发症发生率,为良好预后提供有利条件。出现该结论原因可能在于全面覆盖目标护理干预中加强了对患者心理、生活、饮食等多方面干预,可及时有效监测并发症征兆、发展,从而最大化预防并发症的发生。

综上所述,全面覆盖目标护理干预可促进子宫内膜息肉宫腔镜手术患者手术顺利开展,缩短手术时间、住院时间,减少术中出血量,提高患者对疾病认知,降低并发症发生率,改善患者预后,且患者对护理满意度较高。

参考文献:

- [1] Vitale SG, Haimovich S, Laganà AS, et al. Endometrial polyps. An evidence-based diagnosis and management guide [J]. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol, 2021, 260: 70-77.
- [2] Raz N, Feinmesser L, Moore O, et al. Endometrial polyps: diagnosis and treatment options - a review of literature [J]. Minim Invasive Ther Allied Technol, 2021, 30(5): 278-287.
- [3] 王玲玲. 基于综合护理的腔镜手术对子宫内膜息肉的干预作用[J]. 腹腔镜外科杂志, 2018, 23(6): 447-454.
- [4] 陈咏, 于月新. 子宫内膜异位症不孕并发内膜息肉的病理特征及手术后复发分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2021, 29(1): 171-174.
- [5] 刘晶晶, 张晓光, 袁风云. 不同手术方式对子宫内膜息肉不孕患者性生活质量及妊娠结局的影响[J]. 河北医学, 2020, 26(5): 863-868.
- [6] 梁洁意. 宫腔镜术后子宫内膜息肉复发的危险因素分析及干预措施[J]. 微创医学, 2021, 16(2): 204-206.
- [7] 魏婷, 徐秀丽, 李小娟, 等. 宫腔镜刨削系统治疗子宫内膜息肉围手术期的护理[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(20): 3504-3505.
- [8] 刘娜. 全程精细化护理在妇科宫腔镜手术患者中的应用价值[J]. 河南外科学杂志, 2021, 27(2): 184-185.
- [9] 乔晓丽, 张静茹. 手机计步器支持下有氧运动在妇科肿瘤化疗患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(4): 503-507.
- [10] 邢海燕. 宫腔镜下电切术配合球囊压迫止血治疗子宫内膜息肉临床分析[J]. 中国妇幼保健, 2017, 31(1): 195-197.
- [11] 李坤仪. 综合护理干预应用于宫腔镜下子宫内膜息肉摘除术患者的护理效果观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(26): 3357-3358.
- [12] 罗小燕, 叶方英. 宫腔镜诊治术中预防并发症的护理措施[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(21): 2750-2751.
- [13] 梁爱丽. 优质护理应用于子宫内膜息肉宫腔镜术后的价值[J]. 实用中西医结合临床, 2017, 17(11): 148-149.
- [14] 陈洁, 孙丽梅, 程大鹏, 等. 精细化护理在子宫内膜息肉宫腔镜电切术病人中的应用[J]. 护理研究, 2021, 35(13): 2440-2442.
- [15] 袁茜. 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探讨[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(8): 1381-1383.
- [16] 吕瑛. 协同护理模式在宫腔镜手术患者围术期的应用效果[J]. 医学临床研究, 2018, 35(12): 2497-2499.
- [17] 谢志岳, 张丽青, 魏莉. 全程精细化护理在宫腔镜下刨削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.
- [18] 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.
- [19] 温世清. 全面覆盖护理对宫腔镜手术患者术后的影响[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(17): 64-66.
- [20] 罗瑜. 个性化护理在妇科宫腔镜术后患者中的应用效果[J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(11): 177-178.

收稿日期: 2022-09-22; 修回日期: 2022-10-08

编辑/杜帆