

宫腔镜治疗子宫黏膜下肌瘤 66 例护理体会新探

曹磊

(内蒙古兴安盟乌兰浩特市兴安职业技术学院 内蒙古 137400)

【摘要】目的:分析宫腔镜治疗子宫黏膜下肌瘤的护理体会。方法:选择2018年3月—2019年3月于我院就诊的宫腔镜治疗子宫黏膜下肌瘤患者,共66例,采用随机数字表法分为两组,每组33例。对照组做好常规护理工作,在此基础上观察组开展综合护理,对比两组患者的具体护理情况。结果:观察组的护理质量与满意度评分均比对照组高($P < 0.05$)。结论:针对宫腔镜治疗的子宫黏膜下肌瘤患者,经综合护理能够取得理想的效果,值得临床推广与应用。

【关键词】宫腔镜;子宫黏膜下肌瘤;护理体会

子宫肌瘤是一种女性生殖器常见的良性肿瘤,多集中出现在30—50岁的育龄妇女身上,在一定程度上会严重影响到患者的身心健康,降低生活质量。手术是治疗该病的主要方式,随着医疗技术的发展,宫腔镜在临床上获得广泛应用[1]。现选取66例进行研究,详情如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院收治的66例宫腔镜治疗子宫黏膜下肌瘤患者,分组时采用随机数字表法,每组各有33例,观察组年龄27—45岁,平均年龄(38.6 ± 4.8)岁;对照组年龄28—43岁,平均年龄(35.2 ± 5.7)岁;子宫肌瘤直径大小5—10cm,平均8.0cm。两组间差异性不明显, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组:常规护理,即对患者的疾病史、用药史进行及时的了解与掌握;术前协助患者做好各项检查,确认不存在任何的手术禁忌症;术后对患者的各项生命体征进行严密监测;营造干净、舒适和整洁的病房环境[2]。观察组:在上述护理基础上开展综合护理。

1.3 观察指标

采用本院自制护理质量与满意度指标来进行评价。

1.4 统计学方法

关于数据的分析与统计均采用软件SPSS22.0, $P < 0.05$ 具统计差异。

2 结果

观察组的满意度评分和护理质量评分明显高于对照组,差异具统计意义($P < 0.05$),如下表1。

表1 两组患者满意度和护理质量评分的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	满意度评分(分)	护理质量评分(分)
观察组(n=33)	99.2±7.8	98.5±5.8
对照组(n=33)	95.6±5.3	90.2±6.7
t	2.2585	5.5411
P	< 0.05	< 0.05

3 讨论

子宫肌瘤的典型症状为子宫出血,传统治疗为子宫切除术,但是会丧失患者的器官与生育能力。医疗技术的发展,在治疗中宫腔镜电切手术获得广泛应用,但是在具体治疗中需要采取有效的护理措施。

3.1 术前准备

手术之前,全部患者需要开展常规检查,即心电图、肝功、血尿常规、肾功等,将手术禁忌症排除;术前12h经宫颈插管的方式实现宫颈扩张;术前1d,使用温肥皂水进行2次灌肠处理;手术当天食用流质食物,严禁进水[3]。

3.2 病房准备

开展手术当天,需要对病房进行为期1h的紫外线消毒处理,使用消毒液对病房内的摆放物品进行消毒;术后,由于患者身体

比较虚弱,需要营造良好的病房环境,对温度与湿度进行严格控制,采用纱层窗帘,光线不能过强。

3.3 心理护理

因多数患者不能正确认识疾病与疾病治疗,且对于手术环境比较陌生,对癌症比较恐惧,术前难免会产生各种负面情绪,如紧张、恐惧和绝望等,此时护理人员需要积极主动的与患者及其家属进行沟通与交流,关于手术步骤与相关注意事项进行详细的解释,确保能够准确把握患者的心理变化,对相关相关进行及时有效的讲解,使患者意识到子宫肌瘤在临床上治愈率较高,使其了解宫腔镜技术的安全有效性,以此来提高患者的治疗依从性,致力于消极情绪的缓解,确保手术疗效能够得到充分改善。

3.4 术中护理配合

护理人员在手术过程中需要将器械导线连接起来,避免出现扭曲的情况;为确保膨宫液通畅,需要予以及时更换;对患者的各项生命体征进行密切观察,过程中及时与患者交流,如对患者症状进行仔细询问,如呕吐、胸闷、恶心和疼痛等,一旦出现异常需立即进行科学处理[4]。

3.5 预防术后并发症

日常护理:对各项生命体征进行密切观察,叮嘱患者注意休息,不要做一些剧烈的运动,对其脉搏、血压、呼吸等进行及时监测,清醒后如有不适需食用流质或半流质食物,对于刚完成手术的患者为增强免疫力,食物中需要富含蛋白质、维生素与热量;鼓励患者自行排尿。(2)出血护理:因宫腔镜手术极易对子宫内膜造成损伤,为此术后需要对出血量、色欲形状进行严密观察,为预防出血性过多科采用缩宫素。(3)预防感染:术后每天都需要对会阴部位进行擦洗,每天至少2—3次,确保干净卫生;为预防感染可以适当的采用抗生素。

3.6 出院指导

术后叮嘱患者至少进行1个月的卧床休息,及时补充易消化的食物,确保营养均衡;禁止性生活与盆浴,半年内做好复查工作[5]。

在本次研究中,相比较于常规护理的对照组,观察组经综合护理后能够极大的提高护理质量与满意度, $P < 0.05$ 。

综上所述,综合护理在行宫腔镜治疗的子宫黏膜下肌瘤患者中具有很高的应用价值。

参考文献:

- [1]王爱民.宫腔镜手术治疗子宫肌瘤疾病围手术期的护理措施[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(15):265+267.
- [2]靳志丽.护理流程图对宫腔镜手术治疗子宫肌瘤患者预后及并发症的影响[J].中国药物与临床,2018,18(12):2261-2262.
- [3]黄月红,黄月桂.宫腔镜下治疗子宫黏膜下肌瘤的临床观察及护理对策[J].吉林医学,2013,34(18):3688-3689.
- [4]梅荣勤.宫腔镜黏膜下子宫肌瘤电切手术260例护理体会[J].河南外科学杂志,2013,19(03):128-129.
- [5]欧月兰.宫腔镜治疗子宫肌瘤围手术期的心理特征和护理对策[J].医学信息(下旬刊),2011,24(07):4807-4808.