

腹腔镜下输卵管异位妊娠手术患者强化人文关怀护理的效果

吴广平

深圳市宝安区人民医院妇科, 广东 深圳

收稿日期: 2022年5月3日; 录用日期: 2022年6月17日; 发布日期: 2022年6月27日

摘要

目的: 分析腹腔镜下输卵管异位妊娠手术患者强化人文关怀护理的效果。方法: 采用方便抽样的方法选取2020年2月~2022年2月在我院接受腹腔镜下输卵管异位妊娠手术的90例患者作为本次研究对象。按照患者入组顺序分为对照组(n = 45)和观察组(n = 45), 对照组接受常规临床护理, 观察组接受强化人文关怀护理模式, 对比两组临床护理效果。结果: 治疗前两组患者SAS、SDS及GQOL-74评分比较不存在统计学差异(P > 0.05), 治疗后观察组SAS、SDS评分显著低于对照组, GQOL-74评分显著高于对照组, 差异均具有统计学意义(P < 0.05)。观察组护理满意度显著高于对照组(P < 0.05)。结论: 对腹腔镜下输卵管异位妊娠手术患者强化人文关怀护理可以显著缓解患者焦虑、抑郁的负面情绪状态, 提高生活质量, 优化医疗服务水平, 值得广泛应用。

关键词

输卵管异位妊娠, 腹腔镜手术, 强化人文关怀护理

Effect of Humanistic Care on Patients Undergoing Laparoscopic Ectopic Pregnancy Surgery

Guangping Wu

Department of Gynaecology, Shenzhen Bao'an District People's Hospital, Shenzhen Guangdong

Received: May 3rd, 2022; accepted: Jun. 17th, 2022; published: Jun. 27th, 2022

Abstract

Objective: To analyze the effect of strengthening humanistic care in patients undergoing laparos-

copic ectopic pregnancy surgery. Methods: 90 patients who underwent laparoscopic ectopic pregnancy surgery in our hospital from February 2020 to February 2022 were selected as the subjects of this study. The patients were divided into control group (n = 45) and observation group (n = 45) according to the order of enrollment. The control group received routine clinical nursing and the observation group received intensive humanistic care nursing mode. The clinical nursing effects of the two groups were compared. Results: There was no significant difference in the scores of SAS, SDS and GQOL-74 between the two groups before treatment (P > 0.05). After treatment, the scores of SAS and SDS in the observation group were significantly lower than those in the control group, and the score of GQOL-74 was significantly higher than that in the control group (P < 0.05). The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group (P < 0.05). Conclusion: Strengthening humanistic care for patients undergoing laparoscopic ectopic pregnancy surgery can significantly alleviate the negative emotional state of anxiety and depression, improve the quality of life and optimize the level of medical services, which is worthy of wide popularization and application.

Keywords

Ectopic Pregnancy of Fallopian Tube, Laparoscopic Surgery, Strengthen Humanistic Care and Nursing

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

异位妊娠(Ectopic pregnancy, EP)是妇科常见且危及生命的疾病,约占所有妊娠的2%,最常见的植入部位是输卵管内(95.5%),其次是卵巢(3.2%)和腹部(1.3%)。异位妊娠患者需密切观察病情、进行医疗管理和手术治疗,一般来说,手术是一线治疗方法,手术治疗包括输卵管造口术或输卵管切除术,在腹腔镜下进行。为了提高患者术后恢复效果,本研究将强化的人文关怀护理模式应用于输卵管异位妊娠腹腔镜手术患者,探究其临床应用效果,现报道如下。

2. 资料与方法

2.1. 临床资料

采用方便抽样的方法选取2020年2月~2022年2月在我院接受腹腔镜下输卵管异位妊娠手术的90例患者作为本次研究对象。按照患者入组顺序[1]分为对照组(n=45)和观察组(n=45)。观察组年龄22~41岁,平均年龄(31.45±4.51)岁,对照组年龄20~42岁,平均年龄(31.56±6.13)岁,两组EP患者基础资料比较差异不显著,P<0.05,具有可比性。纳入标准:1)所有患者病史完整,均进行盆腔检查;2)输卵管妊娠的初步诊断是通过临床检查、 β -hCG(人绒毛膜促性腺激素)测定和经阴道超声检查相结合确定的。排除标准:1)体重指数>35的患者;2)术中发现有伞状、宫角或其他非输卵管异位妊娠的患者,以及全身麻醉风险高的患者。本次研究经医院伦理委员会批准。

2.2. 研究方法

对照组患者接受常规临床护理模式,即做好术前准备,简要向患者及其家属讲明手术的必要性,减少患者紧张、恐惧心理,术前备皮、禁食、禁饮以及建立静脉通路,术中保温、生命体征监测,术后伤

口护理、外阴局部护理、饮食护理等。观察组接受强化人文护理模式,具体如下:1) 强化心理疏导:护理人员努力为患者创造一个友好的环境,让患者表达自己的感受,缓解焦虑和压力,以热情的态度给予关怀和理解,并详细讲解 EP 及腹腔镜手术的相关知识,使得患者能够理性地看待和理解异位妊娠(Ectopic pregnancy, EP)发生,积极面对疾病,治疗疾病[2]。2) 强化关怀指导:为异位妊娠(Ectopic pregnancy, EP)患者提供一个亲密、兼容、愉快和平静的环境,让患者感到舒适并促进患者康复。如术前详细告知患者术前准备事项,术中为患者做好保暖、生命体征监测工作,术后为患者做好疼痛、出血等并发症护理工作等[3]。3) 强化隐私保护:尊重患者,在与患者接触过程中礼貌、温和,关注他们的隐私,并全面保护他们的权利,不仅包括患者身体的隐私部位,还需要包括对病理资料的加强管理,不得无关人员随意翻阅病例,电子病例书写后随时退出或予以加密。

2.3. 观察指标

1) 采用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)评估两组患者护理前后的焦虑、抑郁的负面情绪。SAS、SDS 评估焦虑、抑郁的分解值分别为 50 分、53 分,分数越高表示负面情绪越严重[4]。2) 采用生活质量综合评定问卷 GQOL-74 评估两组患者护理前后的生活质量,总评分以 100 分计分,分数越高表示生活质量越好。3) 采用本院自制的护理满意度调查表调查两组患者对护理的满意度,总分 100 分,85 分以上表示非常满意,70~85 分表示满意,70 分以下表示不满意[5]。

2.4. 统计学方法

数据采用 SPSS 25.0 进行统计学处理,以 $\bar{X} \pm S$ 表示计量资料,组间差异采用 t 检验,计数资料采用频数与百分比的形式表示(n, %),组间差异比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 情绪状态

对两组患者护理前后的焦虑与抑郁情绪进行了统计,结果采用均值加减标准差的形式表示,组间比较采用 t 检验,结果如下表 1 所示。

Table 1. Comparison of SAS and SDS scores between the two groups before and after treatment ($\bar{X} \pm S$)

表 1. 两组患者治疗前后的 SAS、SDS 评分比较($\bar{X} \pm S$)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n = 45)	61.23 ± 4.01	47.21 ± 3.56	63.45 ± 4.44	49.87 ± 3.88
观察组(n = 45)	61.44 ± 4.98	37.45 ± 3.14	63.59 ± 4.38	39.05 ± 3.29
t	0.220	13.793	0.151	14.268
p	0.826	<0.001	0.881	<0.001

由上表 1 的统计结果可知,治疗前两组患者 SAS、SDS 评分比较差异不显著($P > 0.05$),治疗后两组患者 SAS、SDS 评分均下降,且观察组 SAS、SDS 评分显著低于对照组($P < 0.01$)。

3.2. 生活质量

对两组患者护理前后的生活质量评分进行了统计,结果采用均值加减标准差的形式表示,组间比较

采用 t 检验, 结果如下表 2 所示。

Table 2. Comparison of GQOL-74 scores between the two groups before and after nursing ($\bar{X} \pm S$)

表 2. 两组患者护理前后 GQOL-74 评分比较($\bar{X} \pm S$)

组别	护理前	护理后
对照组(n = 45)	70.45 ± 5.96	84.36 ± 6.88
观察组(n = 45)	71.22 ± 6.01	91.23 ± 7.23
t	0.610	4.618
p	0.543	<0.001

有上表 2 的统计结果可知, 治疗前两组患者 GQOL-74 评分比较差异不显著($P > 0.05$), 治疗后两组患者 GQOL-74 评分均提高, 且观察组 GQOL-74 评分显著高于对照组($P < 0.05$)。

3.3. 护理满意度

观察组患者对护理模式的满意度为 97.78%, 显著高于对照组的 88.10%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表 3。

Table 3. Comparison of two groups of students' satisfaction with teaching mode

表 3. 两组学生对授课模式满意度比较

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组(n = 45)	31	13	1	97.78%
对照组(n = 45)	25	12	8	88.10%
χ^2				6.049
p				0.014

4. 讨论

异位妊娠(Ectopic pregnancy, EP)是影响女性生育并导致不孕的重要原因, 严重会导致输卵管破裂出血, 危及患者生命, 尽管现代腹腔镜技术创伤小、恢复快, 但是侵入式的手术仍会给患者带来不可避免的伤害, 有生育顾虑的育龄女性难免会因生育功能而产生负面的情绪, 故特殊的护理干预是非常重要的, 人文关怀护理可以被认为是临床实践的核心, 也是护理知识中最关键、最复杂的部分[6]。以人为本, 是护理专业的基础, 也是护理的本质。因此, 护理中的人文主义是提高护理质量的基本必要条件和优先事项[7]。杨敏[8]等将人性化护理应用于异位妊娠患者中, 缓解了患者负性情绪同时也促进了患者的康复, 与本次研究结果基本一致。胡云霞[9]在异位妊娠微创手术中应用了人性化护理, 有效减少了患者负性情绪的发生, 同时也提高了患者的护理满意度, 与本次研究结果一致。本研究对异位妊娠(Ectopic pregnancy, EP)腹腔镜手术患者应用强化人文关怀的护理模式, 取得了非常显著的临床效果, 这说明强化人文关怀的护理模式可以显著提高患者的满意度、心理健康和生活质量, 优化医疗服务水平, 故值得广泛应用。

参考文献

- [1] 邱志丽, 梁美莲. 腹腔镜下异位妊娠患侧输卵管切除术中的护理配合[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(8): 130.

- [2] 朱容, 龙燕. 腹腔镜下微创治疗子宫内膜异位症合并不孕症妊娠结局及影响因素[J]. 中国计划生育学杂志, 2021, 29(7): 1427-1430.
- [3] 徐宁, 赵琼, 颜珊珊, 等. 渐进性肌肉放松训练结合人文关怀护理对异位妊娠患者舒适指数的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(21): 109-110.
- [4] 柯燕玲. 人文关怀在异位妊娠护理中的应用[J]. 广州医科大学学报, 2019, 47(4): 135-137.
- [5] 胡桂负, 陈云开, 李金利, 等. 人文关怀护理模式对腹腔镜下输卵管异位妊娠手术患者术后康复、生活质量与心理状态的影响[J]. 中外医学研究, 2021, 19(30): 99-102.
- [6] 黄春珍. 人文关怀护理在辅助生殖中心的应用[J]. 循证护理, 2019, 5(11): 1011-1014.
- [7] 文慧珍. 人文关怀护理模式在选择性输卵管介入再通术治疗输卵管阻塞性不孕中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(21): 4100-4101.
- [8] 杨敏. 人性化护理模式在异位妊娠患者护理中的应用效果评价[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(6): 165-168.
- [9] 胡云霞. 人性化护理在异位妊娠微创术中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2015, 22(30): 192-194.