

· 论著 ·

针对性护理干预在子宫肌瘤合并糖尿病围手术期的应用

王英杰*

天津市天津医院妇产科 (天津 300211)

【摘要】目的 探索研究针对性护理干预对于子宫肌瘤合并糖尿病患者围手术期的应用方法及效果。方法 将我院2018年1月至2019年10月期间收治的子宫肌瘤合并糖尿病患者70例作为研究对象并随机分组,对照组35例均接受常规护理,研究组35例均在常规护理基础上实施针对性护理。结果 研究组术后正常排气、下床活动、住院及切口愈合时间均显著性少于对照组($P<0.05$)。两组相关血糖指标水平均明显低于干预前($P<0.05$),且研究组显著性低于对照组($P<0.05$)。研究组并发症发生率仅为2.85%,显著性低于对照组(20.00%, $P<0.05$)。结论 对于子宫肌瘤合并糖尿病患者积极实施针对性围手术期护理干预,临床效果十分明显,有助于控制和降低并发症发生率,控制和降低血糖值,有助于改善预后促进康复。

【关键词】针对性护理干预; 子宫肌瘤; 糖尿病; 围手术期

【中图分类号】R473.71; R737.33; R587.1

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.02.034

Targeted Nursing in Perioperative Period of Patients with Uterine Fibroids and Diabetes

WANG Ying-jie*.

Obstetrics and Gynecology, Tianjin Hospital, Tianjin 300211, China

Abstract: *Objective* The paper explored the application and effects of targeted nursing in the perioperative period of patients with uterine fibroids and diabetes. *Methods* 70 patients with uterine fibroids and diabetes admitted to our hospital from January 2018 to October 2019 were randomly divided into groups, 35 patients in the control group received routine care, based on which 35 patients in the study group received targeted nursing. *Results* After the operation, the exhaustion, off-bed activity, time for hospitalization, and wound healing in the study group were significantly less than those in the control group ($P<0.05$). The blood glucose levels of the two groups were significantly lower than before the intervention ($P<0.05$), and the levels of the study group were significantly lower than the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the study group was 2.85%, which was significantly lower than 20.00% in the control group ($P<0.05$). *Conclusion* Targeted nursing in the perioperative period of patients with uterine fibroids and diabetes can effectively control and reduce the incidence of complications and blood glucose level, and it can help to improve prognosis and promote recovery.

Keywords: Targeted Nursing; Uterine Fibroids; Diabetes; Perioperative Period

近年来,由于一系列因素的综合性作用,造成子宫肌瘤发病率一直较高。该病属于临床较为常见的良性肿瘤类型。一旦患病,患者将表现出子宫出血、腹部包块、下腹坠痛以及月经失调、白带增多等^[1]。如未得到及时有效的干预,将迁延不愈,严重影响预后。目前条件下,针对子宫肌瘤实施治疗,还没有发现特效药物,手术治疗属于常规干预方式^[2]。尽管手术方式可以产生较为明显的效果,但实践表明,针对子宫肌瘤合并糖尿病患者而言,其具有较高手术风险以及临床护理需求。我院积极进行专项研究,探索针对性护理干预对于子宫肌瘤合并糖尿病患者围手术期的应用方法及效果,取得了一定的经验。

1 资料与方法

1.1 基本资料 本研究纳入对象为我院2018年1月至2019年10月期间收治的子宫肌瘤合并糖尿病患者,共计70例。年龄31~48岁,平均年龄(38.3 ± 4.6)岁;病程6个月~9年,平均病程(5.3 ± 2.4)年;孕次1~4次,平均孕次(2.0 ± 0.5)次;单发52例、多发18例。所有研究对象均具有明显的子宫肌瘤及糖尿病相关症状表征并经检查确诊,已对并发其他严重器质

性疾病者、无法配合完成研究者以及临床资料不全者予以排除。经征得患者同意并经本院伦理委员会审批,随机分组,各35例。两组对象上述方面基础资料数据不具有明显差异($P>0.05$)。

1.2 方法 研究组及对照组均进行常规护理。

1.2.1 常规护理 在术前予以血糖监测和控制,同时开展健康知识宣教;术后予以生命体征持续监测,同时开展对应的饮食和运动干预等。

1.2.2 针对性护理 研究组均在上述常规护理基础上予以针对性护理。在实施手术前:(1)环境护理:提前为患者准备温馨的病房,调整好温湿度,进行一定布置,让其身心愉悦,避免对住院环境的陌生感。(2)健康指导:向其有效讲解疾病的病因、治疗的方法、手术的优势及相关方面的注意事项等,及时准确答复其疑问。(3)心理干预:主动和患者进行沟通,把握其情绪变化,对存在的心理问题进行有效疏导,引导其了解成功病例,树立战胜疾病的信心。(4)个性化食谱饮食监督:协助患者开展持续血糖、血压水平监测,根据其实际情况拟定个性化食谱,监督患者严格遵循食谱建议落实饮食。在完成手术后:(1)早期护理:持续监测患者的生命体征(以血

【第一作者】王英杰,女,护师,主要研究方向:妇产科护理。E-mail: tjbcyz@126.com

【通讯作者】王英杰

糖为重点),及时根据实际情况调整胰岛素用量,避免低血糖事件的发生;针对留置引流管者,有效固定引流管;帮助患者及时调整体位,避免发生压疮。(2)切口与会阴护理:每日定时换药及敷料,一旦发生创口大量渗血,必须马上知会医师进行处理;每天护理其会阴部,防止感染。(3)早期活动干预:在患者的生命体征有效平稳后,引导和协助其尽早开展下床活动,必要时可以提供搀扶,同时引导患者了解早期下床活动的好处。(4)出院指导:出院前1d,根据患者基本情况开展“一对一”的健康教育,教育引导患者有效掌握血糖控制方法意义用药注意事项等,引导其学习掌握切口和会阴部位的护理方法,避免发生感染。一旦发生不适,必须及时联系医生或者到院复查。

1.3 观察指标 (1)患者术后的恢复情况,主要为术后恢复正

常排气、实现下床活动、住院以及切口愈合等方面的时间;(2)血糖指标情况,主要为空腹血糖值(FPG)、餐后2h血糖值(2hPG)及糖化白蛋白(GA);(3)并发症情况。

1.4 统计学方法 以SPSS 19.0统计学软件开展数据处理,以($\bar{x} \pm s$)表示相关时间及生化指标结果数据,实施t检验;采用(百分率)表示并发症发生率,接受 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后恢复情况比较 实施干预后,术后监测至患者出院,研究组术后正常排气、下床活动、住院及切口愈合时间均显著性少于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 两组术后恢复情况比较

组别	例数	下床活动时间(h)	排气时间(h)	住院时间(d)	切口愈合时间(d)
对照组	35	40.5±3.5	42.5±3.0	9.5±2.0	6.0±1.5
研究组	35	31.5±4.5	31.4±3.5	7.0±2.0	3.5±1.0
t		9.3397	14.245	5.2291	8.2041
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组干预前后血糖水平变化情况比较 两组干预后FPG、2hPG及GA等相关血糖指标水平值均显著性低于干预前($P < 0.05$),且研究组明显性低于对照组($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组并发症发生情况比较 研究组并发症发生率低至2.85%,明显性低于对照组(20.00%, $P < 0.05$),见表3。

表2 两组干预前后血糖水平变化情况比较

组别	例数	FPG(mmol/L)		2h PG(mmol/L)		GA (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	35	7.3±2.2	6.7±2.4	10.6±2.5	8.9±2.3	24.5±3.5	15.8±2.6
研究组	35	7.5±2.1	6.5±2.1	10.8±2.6	7.1±2.3	24.4±3.4	12.3±2.5
t		0.3890	0.3710	0.3280	3.2738	0.1212	5.7406
P		>0.05	>0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 两组并发症发生情况比较[n(%)]

组别	例数	恶心	腹痛	便秘	并发症发生率
对照组	35	2(5.71)	2(5.71)	3(8.57)	7(20.00)
研究组	35	1(2.85)	0(0.00)	(0.00)	2(2.85)
χ^2					3.53
P					<0.05

3 讨论

近年来,经济能力以及生活水平进一步提升,患者对于临床护理的需求也相应提升。目前条件下,临床护理不断趋于个性化、合理化。针对妇科患者实施护理,具有相应的特殊性,在实施护理过程中,护理人员不仅要综合性联系手术对于患者生理和心理方面造成的负面效果,还必须充分考虑环境、社会和其他因素对患者形成的负面作用,围绕上述负面效果因素积极进行针对性护理,进而有效实现身心兼顾的目标。子宫肌瘤合并糖尿病已经发展成为妇科常见疾病类型,在进行护理干预操作过程中,不当要针对其子宫肌瘤围

手术期实施有效护理,还必须重点兼顾其糖尿病进展情况,有效调整护理要求和干预标准^[3]。

本研究结果显示,研究组相关术后恢复指标均显著性优于对照组,其并发症发生率显著性偏低;完成相应干预后,研究组患者相关血糖水平均明显性低于干预前以及干预后对照组。这一结果显示,针对子宫肌瘤合并糖尿病患者积极实施针对性围手术期护理干预,可以控制和降低其血糖水平,同时还可以控制和降低其并发症发生率,促进患者尽快实现康复。分析基本原因,主要有以下方面,一是术前环境护理能够有效提升患者的身心舒适度;二是通过积极实施健康教

育以及心理干预,可以有效提升患者的疾病和手术认知水平,有效改善患者的情绪状态,提升其接受治疗的依从性;三是术后进行早期护理、切口护理和会阴护理,并紧密结合活动指导以及出院指导,能够有效控制和降低其并发症发生率,促进患者尽快康复。

综上所述,对于子宫肌瘤合并糖尿病患者积极实施围手术期针对性护理干预,临床效果十分明显,可以有效降低并

发症发生率,控制和降低血糖值,有助于促进康复、改善预后。

参考文献

- [1] 李桃苹. 围手术期护理措施在子宫肌瘤合并2型糖尿病患者中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(18): 114-115.
- [2] 杨燕珍, 蔡春燕. 子宫肌瘤不同手术方式效果的临床分析[J]. 罕见疾病杂志, 2016, 23(6): 35-36, 43.
- [3] 张凤敏, 尚楠, 周菊, 等. 针对性护理干预在子宫肌瘤围手术期的效果分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(23): 196-197.

(收稿日期: 2020-04-07)