

· 论著 ·

宫外孕腹腔镜术围手术期护理研究

漯河医学高等专科学校第二附属医院急诊科 (河南 漯河 462000)

侯红艳 吕爱红

【摘要】目的 分析探讨宫外孕腹腔镜术围手术期护理效果。方法 选取我院2014年5月-2015年11月收治的宫外孕患者80例,随机分为对照组与观察组,所有均采用宫外孕腹腔镜术进行治疗,予以对照组常规护理,观察组在对照组护理的基础上施行护理干预,对比这两组的护理满意度、术后恢复情况。结果 两组患者出现并发症的几率相比,差异明显, ($\chi^2=6.1127$, $P<0.05$), 具备相关统计学意义; 观察组住院时间较对照组而言显著较短, 存在显著差距, ($t=6.2931$, $P<0.05$), 具有统计学意义; 比较观察组与对照组的护理满意率, 差距较显著, 具备相关统计学意义, ($\chi^2=6.7324$, $P<0.05$); 结论 宫外孕患者使用腹腔镜术进行治疗后, 进行围手术期护理, 可以有效减少患者的住院时间, 护理满意度较高, 值得临床进行推广。

【关键词】宫外孕腹腔镜术; 围手术期; 护理

【中图分类号】R714; R47

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.02.031

Perioperative Nursing of Laparoscopic Surgery for Ectopic Pregnancy

HOU Hong-yan, LV Ai-hong. Department of Emergency, the Second Affiliated Hospital of Luohe Med&Cal College, Luohe 462000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To analyze and discuss the effect of perioperative nursing of laparoscopic surgery for ectopic pregnancy.

Methods 80 patients with ectopic pregnancy in our hospital from May 2014 -2015 year in November were randomly divided into control group and observation group, all were ectopic pregnancy laparoscopic surgery treatment, the control group given routine nursing care, the observation group underwent nursing intervention in the control group based nursing, recovery ratio, nursing satisfaction of the two groups after the operation. **Results** Compared with two groups of risk of complications in patients with significant difference ($\chi^2=6.1127$, $P<0.05$), with statistical significance, the observation group hospitalization time was significantly shorter compared with the control group, there was significant difference ($t=6.2931$, $P<0.05$), with statistical significance; comparison group and control group of nursing satisfaction rate observe, gap is significant, with statistical significance ($\chi^2=6.7324$, $P<0.05$). **Conclusion** Ectopic pregnancy with laparoscopic surgery after treatment, perioperative nursing, can effectively reduce the hospitalization time, nursing satisfaction is higher, it is worthy of clinical promotion.

【Key words】Ectopic Pregnancy Laparoscopic Surgery; Perioperative Period; Nursing

宫外孕是指当孕卵在子宫体腔的外着床发育的现象,也可称为异位妊娠。一般孕妇出现宫外孕主要与宫内节育器的放置、发育不良、输卵管手术、输卵管炎症等^[1]有关,随着近几年医疗技术的进步,在对宫外孕患者的临床治疗中多使用腹腔镜术进行。腹腔镜技术越来越成熟,宫外孕治疗进入“微创”时代。腹腔镜手术的两大优势是微损伤与保留功能,在腹腔镜手术治疗宫外孕的情况下,患者保留的输卵管通畅率高达95.65%,腹腔镜下做宫外孕异位妊娠手术时,耗时短,效率高,而且手术具有切口小,创伤小的优势,并且腹腔镜手术自身也具有成本低、并发症少、恢复快的优点。因此,患者进行腹腔镜手术治疗,可以最大可能的保留输卵管,为今后生育创造了有利条

件,因此,该手术更适合有生育要求患者。此外,还能节省了许多琐碎的事务,提高工作效率,同时提高护理质量。因此,患者在进行宫外孕手术治疗时可首选腹腔镜手术。本文以我院2014年5月~2015年11月收治的80例宫外孕患者为研究对象,在患者使用腹腔镜术治疗后分别予以不同护理干预方法,并观察护理效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院于2014年5月~2015年11月收治的80例宫外孕患者为本研究的对象,将所有患者按照随机的方式随机平分为对照组、观察

作者简介:侯红艳,女,主管护师,本科学历,学士学位,主要研究方向:妇科护理

通讯作者:侯红艳

组, 每组患者各40例, 所有患者均使用腹腔镜手术进行治疗。患者年龄为22~34岁, 平均年龄为(26.3±5.1)。所有患者均表现为不同程度的腹痛、停经、不规律阴道流血史。患者在进行手术之前均进行CT、胸部透视、肝脏功能、大便常规、血常规、尿常规以及血液生化等检查, 各项指标显示结果均正常。将两组患者的一般资料(年龄、临床症状等)进行比较后发现无显著差异, ($P>0.05$), 存在可比性。

1.2 护理方法 在围手术期予以观察组患者常规护理干预, 而在对照组护理基础上给予观察组针对性护理干预。具体方法如下。

1.2.1 术前护理

1.2.1.1 术前心理护理: 宫外孕患者在进行腹腔镜手术之前, 由于对手术情况的不了解, 很容易出现焦虑、害怕、紧张等不良情绪, 担心预后是否影响生育, 或者二次出现宫外孕, 对患者的整体治疗效果造成影响。因此护理人员要与患者进行及时有效的沟通交流, 对患者心中所疑虑的问题进行解决, 并对进行手术的流程向患者进行讲述, 打消患者的顾虑, 使患者保持积极乐观的治疗状态。

1.2.1.2 术前常规护理: 在患者进行手术之前要求患者对手术区皮肤进行清洁, 特别是褶皱部位以及肚脐部位的清洁^[2], 为避免术中麻醉导致肠管损伤与呕吐, 患者术前应当保持胃肠道的空虚, 将膀胱排空, 若患者膀胱充盈则需即刻采取措施, 若留置导尿管, 则需在腹腔镜手术前30min需进行尿管的留置, 持续开放引流袋, 在患者麻醉后对患者的尿量进行观测。在患者进行手术的前一天对患者的饮食进行限定, 只能食用流食, 在进行手术的当天需要禁食、禁饮。术前严格遵照医嘱对患者实施药敏试验, 手术前一晚给予患者0.09mg的苯巴比妥口服, 确保术前能够充分休息; 手术正式开始前本消失给予患者抗生素使用, 即肌注0.1苯巴比妥, 确保患者紧张、焦虑的心理状态能够得到减轻, 并使麻醉的效果得到增强, 还可应用0.3mg的东莨菪碱或者0.1g的阿托品肌注, 以此来减少患者呼吸道内的分泌物, 确保呼吸道的畅通; 此外, 还需做好相关术前检查工作, 辅助医师完善常规检查, 例如血液指标、X线胸片、心电图以及B超等等, 采集好各种标本, 保障及时送检。

表1 两组患者护理满意度对比表[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	32 (80%)	7 (17.5%)	1 (2.5%)	97.5%
对照组	40	25 (62.5%)	9 (22.5%)	6 (15%)	85%

1.2.2 术中护理: 在手术中, 护理人员应指导患者采取臀高头低位, 患者进行麻醉后要保持患者的体位不变, 确保手术的顺利进行。在手术进行时, 护理人员应积极配合医生展开手术, 密切观察患者的生命体征, 如出现异常, 应立刻告知医生并协助其进行应急处理。

1.2.3 术后护理: 患者手术结束之后继续给予患者进行低流量的吸氧, 并对患者的血氧饱和度以及心电图情况进行检测, 呼吸、血压、脉搏情况需要30min检查一次。患者采取平卧位, 并对患者的尿流量及颜色进行记录, 每次检查时间间隔1-2h, 保持患者尿管引流的通畅, 避免患者出现感染。在患者保留尿管的时间对患者的会阴部位进行定期清洗, 患者在恢复期可以食用流食, 但是3d内不能饮用牛奶以及含糖分的食品, 患者恢复情况稳定后可适当对饮食计划进行调整。在护理期间对患者的病情变化进行实时的观测, 避免患者出现并发症, 并对患者腹部的切口处进行护理, 如果出现渗液、出血等情况, 及时采取相关措施进行处理; 确保切口部位的干燥清洁, 避免感染, 若出现内分缝合线露出皮肤外的情况, 则需采取拆除处理。待患者病情处于稳定的状态之后, 不时鼓励其做深呼吸, 辅助患者叩背、翻身, 以此促进痰液尽快排出; 指导患者开展早期活动锻炼, 尽早恢复胃肠道的功能, 避免出现腹胀。依照医嘱对患者采取输血、静脉补液措施, 给予患者抗生素使用, 将水电解质维持的合理范围内。术后首日鼓励患者尽可能多饮水, 遵照医嘱给予鲜竹沥、庆大霉素以及地塞米松雾化吸入, 确保咽喉的湿润, 将痰液稀释, 避免肺部感染。如果患者术后出现呕吐、恶心等术后不良反应, 可适当地推迟进食的时间。

1.3 观察指标 观察两组患者术后并发症及住院时间。

1.4 评定标准 护理满意度的评定主要包括心理干预、围术期干预、术后恢复干预、护患关系以及护理质量这五个方面, 每一方面20分, 共计100分, 分数在60分以下表示为不满意, 分数在60分以上表示为满意、分数在80分以上表示为非常满意。满意率的计算为满意率与非常满意率之和。

1.5 统计学方法 本研究所有涉及到的资料的分析均选择统计学软件SPSS19.0展开, 选择 χ^2 对计数资料进行检验, 选择t对计量资料进行检验, $P>0.05$ 时表示两组数据比较没有显著差距, 不具备统计学意义, $P<0.05$ 时表示两组数据

比较差距显著,具备统计学意义。

2 结 果

2.1 对比分析两组术后并发症、住院时间 观察组手术后没有出现并发症,对照组3例患者出现并发症,两组患者出现并发症的几率相比,差异明显, ($\chi^2=6.1127$, $P<0.05$), 具有统计学意义; 观察组患者的住院时间为 (6.1 ± 3.9) d, 对照组患者住院时间为 (10.2 ± 3.1) d。观察组患者住院时间较对照组而言较短, 存在较显著的差距, ($t=6.2931$, $P<0.05$), 具备相关统计学意义。

2.2 对比分析两组护理满意度 观察组护理满意率较对照组而言较高, 且存在显著差距, 具备相关统计学意义, ($\chi^2=6.7324$, $P<0.05$)。如表1。

3 讨 论

宫外孕患者临床多使用腹腔镜手术进行治疗, 腹腔镜手术也是治疗宫外孕患者十分有效的治疗手段, 具有恢复速度快、切口较小、术中出血量少的特点^[3]。我们早对宫外孕腹腔镜术后患者进行围手术期护理可以在患者进行手术之前有效缓解患者不良心理状况, 使其能积极配合临床工作, 显著提升手术效果, 并且加快了患者手术后恢复速度, 明显减少患者的住院时间, 护理满意度较高。叶秀红在其研究中^[4], 通过应用科学的围手术期护理, 患者的护理满意度高达95.8%, 住院时间为 (6.3 ± 4.1) d, 且未出现并发症, 整体研究结果与本研究相符, 故证实本研究结果的有效性, 说明合理的围手术期护理值得临床推广使用。利用腹腔镜手术治疗宫外孕具有很好的优势, 对术前

术后护理有更高的要求。根据腹腔镜治疗宫外孕的特点, 护理人员需要与医生密切配合, 确保手术顺利, 并加强术后护理, 加快患者康复。护理人员需要了解腹腔镜技术的原理、特点、注意事项, 并关注宫外孕患者紧张、恐惧等心理, 对患者的不良心理及时疏导, 消除患者疑虑。术后更加对患者进行细心的照顾, 提高护理质量, 确保患者术后顺利康复。

本文对进行腹腔镜手术的宫外孕患者使用不同的护理方法进行干预之后, 其中, 观察组患者出现并发症的几率为0%与对照组的7.5%相比, 差异明显, ($\chi^2=6.1127$, $P<0.05$), 具备相关统计学意义; 观察组患者住院时间较对照组而言明显较短, 有显著差距, ($t=6.2931$, $P<0.05$), 具有统计学意义; 观察组护理满意率97.5%高于对照组85%, 存在明显的差距, 具备相关统计学意义, ($\chi^2=6.7324$, $P<0.05$)。

综上所述, 宫外孕患者进行腹腔镜手术后进行围手术期护理效果明显, 减少了患者出现并发症的几率, 提高了患者的生活质量, 护理满意度较高, 值得临床进行推广。

参考文献

- [1] 黄春连,彭碧玲,李育红等.宫外孕腹腔镜术围手术期及术后恢复的护理分析[J].当代医学,2014,20(9):128-128,129.
- [2] 张爱兰.综合护理干预对腹腔镜下治疗宫外孕围手术期的护理效果[J].中国卫生标准管理,2015,6(18):241-242.
- [3] 张军.宫外孕腹腔镜术围手术期及术后恢复的护理分析[J].大家健康(中旬版),2015,9(1):6-7.
- [4] 叶秀红.宫外孕腹腔镜术围手术期及术后恢复的护理研究[J].临床护理杂志,2013,12(2):47-49.

【收稿日期】2017-07-01