

## 宫腔镜联合腹腔镜手术治疗输卵管性不孕的围手术期护理

朱恩薇, 王英\*

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院生殖妇科 云南昆明

**【摘要】目的** 探析使用围手术期护理进行宫腔镜联合腹腔镜手术治疗输卵管性不孕的临床效果。**方法** 在我院接受宫腔镜联合腹腔镜手术治疗的输卵管性不孕患者共计 50 例作为主要分析对象, 本研究开展时间为 2019 年 4 月~2020 年 4 月, 将所有患者按照 1:1 的比例分到对照组和观察组, 两组分别有患者 25 例, 所有患者在手术期间均接受围手术期护理, 但护理方法不同, 分别是对照组(围手术期常规护理)、观察组(围手术期综合护理)。使用不同方法护理后, 观察和分析两组患者的临床状况, 并记录相关数据, 尤其是手术时间、并发症发生率、术后心理症状自评表评分(躯体化、人际关系、抑郁、焦虑、敌对)等数据要详细记录。同时将两组记录后的数据进行比较。**结果** 护理后采用综合护理的观察组和常规护理的对照组, 比较手术时间, 观察组相对较低, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 此外, 并发症发生率比较, 对照组相对于观察组较高, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 比较两组患者术后症状自评表评分, 观察组优于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 对接受宫腔镜联合腹腔镜手术治疗的输卵管性不孕患者进行围手术期综合护理, 不仅能够提高手术效果, 还能够减少并发症的发生, 对患者的康复有着积极作用。

**【关键词】** 宫腔镜; 腹腔镜; 输卵管性不孕; 围手术期护理

### Perioperative nursing of hysteroscopy combined with laparoscopy in the treatment of tubal infertility

Enwei Zhu, Ying Wang\*

Department of Reproductive Gynecology, First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming University of Science and Technology, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective:** To explore the clinical effect of hysteroscopy combined with laparoscopic surgery on tubal infertility using perioperative nursing. **Methods:** A total of 50 patients with tubal infertility treated with hysteroscopy combined with laparoscopic surgery in our hospital were used as the main analysis objects. The study was conducted from April 2019 to April 2020. All patients were treated as 1:1 The proportion is divided into the control group and the observation group. There are 25 patients in the two groups. All patients received perioperative care during the operation, but the nursing methods are different. They are the control group (conventional care during the perioperative period) and the observation group (Perioperative comprehensive care). After using different methods of care, observe and analyze the clinical status of the two groups of patients, and record the relevant data, especially the operation time, incidence of complications, postoperative psychological symptoms self-assessment table scores (somatization, interpersonal relationships, depression, anxiety, Hostile) and other data should be recorded in detail. At the same time, compare the two sets of recorded data. **Results:** The observation group using comprehensive nursing after care and the control group of routine care compared the operation time, the observation group was relatively low, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); In addition, the incidence of complications was compared between the control group and the control group. The observation group was higher and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); comparing the postoperative symptom scores of the two groups of patients, the observation group was better than the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Comprehensive perioperative care of patients with

\*通讯作者: 王英

tubal infertility treated by hysteroscopy combined with laparoscopic surgery can not only improve the surgical effect, but also reduce the occurrence of complications, and have a positive effect on the rehabilitation of patients.

**【Keywords】** Hysteroscopy; Laparoscopy; Tubal Infertility; Perioperative Nursing

在女性生殖系统中, 输卵管是重要的器官, 其也是将受精卵顺利输送到子宫的重要器官, 如果输卵管出现异常, 就会导致女性出现不孕症状, 这也是导致不孕的主要原因之一。据相关研究表明, 输卵管性不孕的主要引发原因之一就是输卵管堵塞, 且在不孕中占据的比例较大, 高达 40%, 同时该病还具有较大的危害, 比如痛经、月经不调、腹部不适和不孕等, 这种情况下, 患者的身体压力和心理压力将成倍增加。当前在科技的支持下, 腹腔镜联合宫腔镜治疗的方法在临床中得到了广泛的应用, 并取得了良好的效果, 不仅缓解了治疗的压力, 还减少了手术时间, 同时还能够促进患者的术后恢复, 然而想要提升患者的恢复效果, 仍需要加强围手术期护理工作的实施<sup>[1]</sup>。基于此, 本研究选取 2019 年 4 月-2020 年 4 月期间在我院接受宫腔镜联合腹腔镜手术治疗的输卵管性不孕患者进行分析, 并将所有患者分为两组, 并使用不同方法进行围手术期护理, 以此进行比较探析使用围手术期护理进行腹腔镜联合腹腔镜手术治疗输卵管性不孕的临床效果, 现将报告内容如下呈现。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在我院接受宫腔镜联合腹腔镜手术治疗的输卵管性不孕患者共计 50 例作为主要分析对象, 本研究开展时间为 2019 年 4 月~2020 年 4 月, 将所有患者按照 1:1 的比例分到对照组和观察组, 两组分别有患者 25 例。对照组中患者的年龄、病程分布情况如下: 年龄最大的患者 36 岁, 最小的 23 岁, 中位年龄为 (30.11±3.57) 岁, 其中病程最长的患者 8 年, 最短的 1 年, 平均病程为 (3.57±2.36) 年。观察组中患者的年龄、病程分布情况如下: 年龄最大的患者 37 岁, 最小的 23 岁, 中位年龄为 (30.79±4.12) 岁, 其中病程最长的患者 10 年, 最短的 1 年, 平均病程为 (3.86±2.43) 年。比较两组患者的基本资料, 未发现明显差异, 无统计学意义, 以 (P>0.05) 表示, 资料有可比价值。

### 1.2 方法

使用围手术期常规护理进行对照组患者的护理

工作, 即手术前护理人员对患者的各项生命体征进行检查, 如果发现问题应该及时处理, 并使用碘伏冲洗阴道保持卫生, 同时向患者详细的讲解健康知识及注意事项。

观察组使用围手术期综合护理的方法, 具体实施步骤如下:

第一, 术前护理, 护理人员手术前对患者的身体状态和心理状态进行详细的评估, 并完成各项检查。其次, 手术前要提前 24h 准备皮肤, 按照手术范围进行备皮, 同时对脐部进行全面清理。另外, 使用磷酸钠盐口服液进行肠道清洗, 术前 1d 完成。最后, 护理人员要对患者进行详细的健康教育, 同时配合实施心理护理, 以此提高患者对疾病及治疗方法的认知程度。此外在心理护理的过程中, 护理人员要抱以积极的态度和饱满的热情与患者沟通, 并给以其一定的鼓励, 提高患者战胜疾病的信心, 使其能够积极的配合治疗。

第二, 术中护理, 手术过程中, 护理人员要对患者的各项生命体征进行严密的监测, 如果发现不良情况要及时采取措施。并在手术期间积极的配合医生。

第三, 术后护理, 手术完成后, 护理人员既要进行生命体征监测, 也要加强心理护理、饮食护理等, 同时采取正确的方法预防并发症的发生, 以此促进患者的恢复。

### 1.3 观察指标

使用不同方法护理后, 观察和分析两组患者的临床状况, 并记录相关数据, 尤其是手术时间、并发症发生率、术后心理症状自评表评分 (躯体化、人际关系、抑郁、焦虑、敌对) 等数据要详细记录。同时将两组记录后的数据进行比较。

### 1.4 统计学处理

研究过程中需要对临床产生的各项数据进行分析和处理, 然而研究数据较多, 需使用 SPSS 23.0 统计学软件完成分析工作, 故将所有资料和数据纳入计算机中。计量资料和计数资料的描述方法不同, 分别使用均数±标准差、n (%) 进行描述。在进行计量资料数据比较时, 使用 t 检验; 计数资料数据

比较时, 使用 X<sup>2</sup> 检验。若 (P<0.05) 则说明差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理后手术时间、术后并发症发生率比较

据表 1 所示, 护理后采用综合护理的观察组和常规护理的对照组, 比较手术时间, 观察组相对较低, 差异有统计学意义 (P<0.05); 此外, 并发症发生率比较, 对照组相对于观察组较高, 差异有统计学意义 (P<0.05)。

### 2.2 两组患者心理症状自评量表评分比较

表 2 两组患者心理症状自评量表评分比较 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	例数	躯体化	人际关系	抑郁	焦虑	敌对
观察组	25	19.76±6.18	13.55±4.58	21.79±6.76	18.56±5.17	18.35±7.17
对照组	25	26.77±7.76	26.45±7.28	32.38±8.59	24.78±6.16	23.16±7.17
t		3.387	7.126	4.568	3.576	2.376
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

女性不孕是临床中常见的症状, 导致女性不孕的主要原因之一是输卵管不孕, 导致该病发生是原因较为复杂, 输卵管堵塞是主要原因之一。一旦发生该病, 患者的将承受较大的心理压力, 而且还有部分患者会产生抑郁、焦虑和自卑心理。同时还有部分患者会出现人际关系敏感或敌对等不良心理反应。通过情况下, 该病的治疗临床中常使用手术治疗的方法。随着经济和科技的快速发展, 同时在医疗体系改革的推动下, 医疗水平和医疗技术得到了有效的提升, 在输卵管不孕的治疗中宫腔镜和腹腔镜手术的应用愈加广泛, 而且两种手术方法联合使用的情况下具有较多优点, 比如术中出血量少、创伤小、术后恢复快等, 正因如此, 宫腔镜联合腹腔镜联合手术治疗的方法得到了临床中的高度认可。有学者研究中表明, 使用宫腔镜联合腹腔镜手术的方法不仅提高了临床治疗效果, 而且对患者再次妊娠率的提高有着积极作用<sup>[2]</sup>。据临床调查得知, 患者接受治疗期间, 对手术治疗的方法仍然存有抵触心理和情绪, 主要是因为患者对相关知识的了解有限, 认为手术会影响自身生殖系统, 这种情况下, 此类患者的心理障碍会逐渐增加, 从而导致不愿意

接受手术治疗。为了能够提高患者的治疗效果, 并缓解患者的不良情绪, 临床中应该对围手术期护理工作加强重视, 通过护理缓解患者的心理压力, 有利于手术的顺利开展。本研究表明, 护理后采用综合护理的观察组和常规护理的对照组, 比较手术时间, 观察组相对较低, 差异有统计学意义 (P<0.05); 此外, 并发症发生率比较, 对照组相对于观察组较高, 差异有统计学意义 (P<0.05); 比较两组患者术后症状自评表评分, 观察组优于对照组, 差异有统计学意义 (P<0.05)。

表 1 两组患者护理后手术时间、术后并发症发生率比较 (n%), ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	手术时间/min	并发症发生例数	并发症发生率/%
观察组	25	82.56±13.17	0	0.0%
对照组	25	93.17±13.58	2	8.0%
t/X <sup>2</sup>		10.567		8.679
P 值		<0.05		<0.05

接受手术治疗。为了能够提高患者的治疗效果, 并缓解患者的不良情绪, 临床中应该对围手术期护理工作加强重视, 通过护理缓解患者的心理压力, 有利于手术的顺利开展。本研究表明, 护理后采用综合护理的观察组和常规护理的对照组, 比较手术时间, 观察组相对较低, 差异有统计学意义 (P<0.05); 此外, 并发症发生率比较, 对照组相对于观察组较高, 差异有统计学意义 (P<0.05); 比较两组患者术后症状自评表评分, 观察组优于对照组, 差异有统计学意义 (P<0.05)。

综上所述, 对接受宫腔镜联合腹腔镜手术治疗的输卵管性不孕患者进行围手术期综合护理, 不仅能够提高手术效果, 还能够减少并发症的发生, 对患者的康复有着积极作用。

## 参考文献

- [1] 颜露. 宫腔镜腹腔镜联合治疗输卵管梗阻性不孕围手术期的护理与体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(32):60.
- [2] 苑洪伟. 全面护理在宫腔镜和腹腔镜联合治疗不孕症患者围手术期的效果[J]. 医疗装备, 2018, 31(06): 182-183.

**收稿日期:** 2020年8月17日

**出刊日期:** 2020年9月24日

**引用本文:** 朱恩薇, 王英, 宫腔镜联合腹腔镜手术治疗输卵管性不孕的围手术期护理[J]. 当代护理, 2020, 1(3): 391-394.

DOI: 10.12208/j.cn.20200128

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2020 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**