

精细化护理对宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者生活质量的影响

金梦娇

苏州市妇幼保健院 江苏苏州

【摘要】目的 分析探讨精细化护理对宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者生活质量的影响。**方法** 时间范围设定在 2024 年 9 月至 2025 年 9 月，样本抽取自本院时段院内收治的 90 例宫腔镜子宫内膜息肉切除术后患者为研究依据，采用数字表划分法完成组间安排，每组归入 45 例 (n=45)，参照组行常规护理，研究组行常规护理+精细化护理，并以情绪状态、疼痛程度、生活质量、并发症的发生率、护理满意度为观察指标，比对不同护理方案下的效果和差异。**结果** 研究组采纳方案的可实施性更强，患者在上述各项相关指标数值的体现上均显优于参照组，护理满意度呈现 (95.55%vs82.22%)， $P<0.05$ 。**结论** 精细化护理通过科学护理手段能够切实改善宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者情绪状态，降低疼痛程度，预防并发症发生风险，全面提升患者生活质量，同时还可极大拉近护患间情感联结，提高患者对护理工作的满意程度，应用价值显著，值得推广。

【关键词】 精细化护理；宫腔镜；子宫内膜息肉切除术；生活质量

【收稿日期】 2025 年 12 月 18 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260034

Effect of refined nursing on quality of life of patients with endometrial polyps removed by hysteroscopy

Mengjiao Jin

Suzhou Maternal and Child Health Care Hospital, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the impact of refined nursing care on quality of life in patients undergoing hysteroscopic endometrial polypectomy. **Methods** The study covered the period from September 2024 to September 2025, with 90 patients admitted during this timeframe serving as research subjects. Patients were randomly assigned to groups using a digital table method, with 45 cases in each group (n=45). The control group received standard nursing care, while the study group received standard care combined with refined nursing. Key outcomes included emotional state, pain level, quality of life, complication rates, and nursing satisfaction. **Results** The refined nursing protocol demonstrated stronger implementability, with patients in the study group showing significantly better performance across all indicators compared to the control group. Nursing satisfaction scores reached 95.55% versus 82.22% ($P<0.05$). **Conclusion** Refined nursing care, through evidence-based approaches, effectively improves emotional well-being, reduces pain levels, prevents complications, and enhances overall quality of life for patients undergoing hysteroscopic endometrial polypectomy. It also strengthens nurse-patient emotional connections and increases satisfaction with nursing services, demonstrating significant clinical value and potential for widespread implementation.

【Keywords】 Precision nursing; Hysteroscopy; Endometrial polypectomy; Quality of life

妇女健康问题是全球广泛关注和重视的议题。女性的健康状况不仅直接影响其自身，还与家庭幸福、父母、子女及丈夫的健康以及社会稳定息息相关。子宫内膜息肉：妇科领域常见的良性病变，是子宫局部内膜过度生长而形成，好发于育龄期至绝经后女性中。其临床表现有异常子宫出血、不孕症等多种症状。这些症状不仅会给女性的日常生活带来诸多不便，还会对其身心健康造成显著的负面影响。庆幸的是，我们所处当下科

学发达、医疗技术持续发展完善的时代，多数疾病均可通过高超的医疗手段得以控制和解决。宫腔镜子宫内膜息肉切除术：具备创伤小、恢复快的优势，是微创手术的一种，时下已然成为治疗子宫内膜息肉的首选方案。值得一提的是，虽手术疗效显著，但仍需配合优质完善的护理干预策略，方可最大限度提升手术效果，优化患者预后^[1]。本文旨在探讨精细化护理在宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2024 年 9 月至 2025 年 9 月为限,以 90 例宫腔镜子宫内息肉切除术后患者为据,采用数字表划分法完成组间安排($n=45$)。参照组:患者年龄均值(43.96 ± 5.21)岁。研究组:患者年龄均值(44.12 ± 4.06)岁。两组基线资料($P>0.05$)。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组(常规护理): (1)术前干预:为患者分发宣教手册,叮嘱患者经常阅读,以了解自身疾病特点、护理要点。此外,协助患者落实完善各项相关检查,全面评估患者机体状况,为手术做好准备,同步询问患者有无过敏史,防止患者因过敏而出现治疗风险。

(2)术中干预:严格遵循无菌操作原则,密切配合医师完成各项手术操作。(3)术后干预:对患者各项生命体征进行严密监测,便于第一时间将异常状况反馈给手术医师,进行对症处理。并进行用药、饮食、运动干预。

1.2.2 研究组(精细化护理),具体操作如下: (1)成立精细化护理团队:吸纳科室医生、护士长、责任护士为组员,护理计划正式开展前,对组员进行理论知识和操作技能的培训考核,以提升护理人员综合素养,保证护理质量水平,考核通过后方可入组,并共同制定针对性、个体化、精细化护理方案。(2)精细化术前护理: ①多样化宣教:通过视频讲解、面对面沟通等方式为患者普及疾病相关知识、宫腔镜手术优势、流程、优势、术后可能出现的不良反应及处理方法,同步解答患者内心疑惑^[2]。②心理护理:采用焦虑、抑郁量表科学评估患者心理状态,掌握共情倾听原则,采用温暖、亲和的话语积极与患者沟通,了解患者心中真实想法,引导其勇敢倾诉,不打断、不评价,倾听后,再进行人性化疏导和安抚。并通过列举成功案例的方式为患者建立康复信心。③优化环境:为患者营造安静、整洁、温湿度适中的手术室环境,保持手术台周边环境整洁、规范、无菌、有序,以降低术中感染风险^[3]。④规范操作流程:手术开展前,对高风险人群(心肾功能不全、妊娠期女性)进行筛查和评估,指导其做好手术准备,确保手术规范性和安全性。此外,将应急处理药品和医疗器械准备齐全,有效预防术中出血、感染等风

险事件发生。(3)精细化术中护理: ①于手术开展前的 20min 将手术用品准备齐全,将手术器械调至成为最佳状态。合理调整手术室温湿度在标准范围内(温度 $22-25^{\circ}\text{C}$,湿度 50%-60%)。②持续与患者轻声交流,告知手术进度,并通过握住患者手部、拍打患者肩膀等给予患者心理支持^[4]。③严密监测患者各项生命体征,并及时处理异常情况。④传递手术器械时,需严格遵循无菌操作原则,避免交叉感染。⑤提前预热术中输注液体和冲洗液,并采用保温毯等维护患者体温平稳,防止低体温现象发生。(4)精细化术后护理: ①术后持续保持与患者间的良好沟通,切实了解患者情绪状况,并及时、耐心的解答患者护理疑问,叮嘱家属多加给予患者关怀、关注和鼓励,防止其因不良情绪阻碍疾病康复^[5]。②体位管理:引导患者采取侧卧位等舒适体位,防止伤口受压,以加快康复进程。③采用 VAS 评估量表评估患者疼痛程度,再根据评估结果实施干预策略,对于轻度疼痛者,可采用播放音乐、聊天等方式转移患者注意力,对于中度疼痛者,可严格遵医嘱提供非甾体类镇痛药物进行干预^[6]。④叮嘱患者每日使用温水清洗两次外阴部,并勤换内裤。同时,密切观察阴道出血的量及颜色,一旦发现异常,立即报告医生。⑤根据患者个人喜好为患者制定个体化饮食方案,避免摄入辛辣刺激性食物,多食高蛋白、高纤维食物。⑥细心观察患者恢复情况,为其制定个体化运动方案,如:术后 6h(床上翻身活动),术后 24h 后(下床活动),整个运动过程循序开展,以促进胃肠功能恢复^[7]。

1.3 观察指标

分析观察两组患者在情绪状态[采用焦虑自评量表(SAS)、视觉模拟评分法(VAS)评定]、疼痛程度[采用视觉模拟评分法(VAS)评定]、生活质量[采用(SF-36)量表评定]、并发症的发生率、护理满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件进行 t 检验, χ^2 检验或 Fisher 精确检验。

2 结果

通过图表展示,研究组患者在各项指标数值的体现上均显优参照组($P<0.05$),见下表。

表 1 两组干预效果比较 ($\bar{x} \pm s$, $n=45$ 、分)

组别	并发症发生率	焦虑评分	VAS 评分	住院时间	生活质量				护理满意度
					社会功能	躯体功能	心理功能	物质生活	
参照组	7 (15.6)	45.2 ± 5.32	5.95 ± 1.17	5.23 ± 1.16	74.2 ± 8.22	75.5 ± 8.12	76.8 ± 7.43	73.8 ± 8.18	32 (71.1)
研究组	2 (4.44)	35.6 ± 5.12	2.33 ± 0.28	3.13 ± 1.03	86.5 ± 9.22	81.9 ± 8.64	83.2 ± 8.52	86.3 ± 8.39	44 (97.8)

3 讨论

子宫内膜息肉作为妇科常见疾病类别,可大大拉低患者生活质量。宫腔镜下息肉切除术是当下治疗该疾病的首选方案,然而,患者术后的恢复状况并非仅由手术效果决定,而是与护理质量的优劣密切相关。本文采用对照形式,在90例患者中开展了不同形式的护理干预策略,结果呈现,研究组患者术后并发症发生率更低,护理满意度更高。究其原因:常规护理内容浅表,仅围绕疾病本身开展基础性护理。精细化护理则不同,能够全面弥补上述不足,该项干预策略本着先进且全面的护理理念,注重护理工作的“细节化、个性化、全程化”^[8]。在这种护理模式下,护理人员会通过细致入微地优化每一个护理环节和流程,同时严密关注患者身心状态变化,针对性提供全方位、多层次、持续性的护理支持,确保患者在治疗和康复过程中得到更加周到和专业的照护,实现了从“疾病护理”向“整体护理”的转变^[9]。具体优势在于:术前进行个性化心理干预与健康指导,可切实缓解患者焦虑情绪,明确康复要点,增强自我护理能力;术中医护间密切配合,为患者营造安全、舒适的手术环境,并对患者开展人性化疏导和照护,极大减少了手术应激反应和生理不适,确保手术的高效完成;术后严密监测患者各项生命体征,及时发现异常,及时对症处理,最大程度降低了相关并发症发生率。此外,实施专业的疼痛管理,可显著提升患者舒适度,进行有效的并发症预防和生活指导,能够针对性解决康复问题,促进患者身体机能恢复,改善身心状态。最后,科学的饮食规划和运动指导,可保证患者全面获取足够养分,减少感染和宫腔粘连等风险发生^[10]。

概而言之,精细化护理方案的应用,能够全面提升宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者手术效果和生活质量,值得推崇。

参考文献

- [1] 骆约花.精细化护理对宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者生活质量的影响[J].当代医药论丛,2025,23(6):157-160.
- [2] 谢晓红,侯梦倩.精细化护理对宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者的影响[J].中外医学研究,2024,22(1):94-97.
- [3] 闫文.精细化护理联合心理护理对宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者生活质量的改善探讨[J].中外女性健康研究,2025(8):119-121.
- [4] 李文娟.精细化护理干预对宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者的作用分析[J].养生保健指南,2024(22):82-84.
- [5] 曹正丽,徐颖斐.精细化护理对宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者生活质量的改善探讨[J].康颐,2024(22):157-158.
- [6] 张文.手术室精细化护理配合路径在宫腔镜子宫内膜息肉切除术中的应用效果[J].婚育与健康,2025,31(7):175-177.
- [7] 吕春梅.精细化护理在子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2023,8(4):65-68.
- [8] 陈爱琴.手术安全隐患自查护理在宫腔镜下子宫内膜息肉切除术患者中的应用效果[J].医学信息,2025,38(16):170-174.
- [9] 李超.基于循证支持的快速康复外科护理在宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2025,4(7):174-178.
- [10] 陈松青.手术室护理配合路径在宫腔镜子宫内膜息肉切除术患者中的应用[J].黑龙江中医药,2025,54(1):173-175.

版权声明:©2026 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。

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



OPEN ACCESS