

# 子宫肌瘤用海扶刀®治疗后的护理干预价值研究

韦芬

柳州市妇幼保健院, 广西 柳州 545000

**【摘要】目的:** 研究对子宫肌瘤行海扶刀®治疗患者采取护理干预的临床效果。**方法:** 于2018年6月~2020年6月在本院选取396例子子宫肌瘤行海扶刀®治疗患者, 使用抽签法分为两组, 各198例, 实施常规护理为常规组, 实施护理干预为研究组, 对两组护理后临床效果进行分析。**结果:** 对比两组护理满意度, 研究组高于常规组( $P<0.05$ ); 两组护理前NRS、ADL评分对比无差异( $P>0.05$ ), 护理后, 与常规组相比, 研究组NRS评分更低, ADL评分更高( $P<0.05$ )。**结论:** 对海扶刀®治疗后子宫肌瘤患者给予护理干预措施, 可减轻患者术后疼痛, 提升患者舒适度, 进而改善患者生活质量, 使患者更为满意, 值得借鉴。

**【关键词】** 子宫肌瘤; 海扶刀®; 护理干预; 常规护理

## Study on the Value of Nursing Intervention after the Treatment of Uterine Fibroids with Haifu Knife®

WEI Fen

Liuzhou Maternal and Child Health Hospital, Liuzhou Guangxi 545000, China

**【Abstract】Objective:** To study the clinical effect of nursing intervention for patients with uterine fibroids treated with Haifu knife®. **Methods:** From June 2018 to June 2020, 396 cases of uterine fibroids treated with Haifu knife® were selected in our hospital and divided into two groups by drawing lot, with 198 cases in each group. The routine nursing group was the routine nursing group, and the nursing intervention group was the research group. The clinical effects of the two groups after nursing were analyzed. **Results:** The nursing satisfaction of the study group was higher than that of the conventional group( $P<0.05$ ). There was no difference in NRS and ADL scores between the two groups before nursing( $P>0.05$ ). After nursing, compared with the conventional group, the NRS score of the research group was lower and ADL score was higher( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Nursing intervention measures for patients with uterine fibroids after treatment with Haifu knife® can reduce postoperative pain, enhance patient comfort, improve the quality of life of patients and make patients more satisfied, which is worthy of reference.

**【Key words】** Uterine Fibroids; Haifu Knife®; Nursing Intervention; Conventional Nursing

子宫肌瘤是女性常见的一种生殖器良性肿瘤, 近年来, 随着女性生活压力不断增加, 饮食与生活习惯的不断改变, 我国子宫肌瘤发病率也随之上升, 该病多见于育龄期女性, 白带增多、月经量过多、下腹部包块等均是该病主要临床表现, 患者常伴有腰酸背痛<sup>[1]</sup>。针对子宫肌瘤临床多以手术治疗为主, 海扶刀®是目前治疗各种良恶性病变的综合治疗方式之一, 其主要是将体外超声能量聚焦于体内, 在“焦点”区聚集到足够的强度, 形成65~100℃的瞬间高温, 同时发挥超声波的固有特性——热效应、空化效应、机械效应等, 导致组织凝固性坏死, 坏死组织可逐渐被吸收或变成瘢痕(纤维化)。具有不开刀、不穿刺、不流血、痛苦小、安全性高等优点, 术后加以优质的护理干预措施, 可有效改善预后, 降低术后并发症发生率, 促进患者尽快康复<sup>[2]</sup>。因此本文就此进行研究, 阐述如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

使用抽签法对本院收治的396例行海扶刀®治

疗的子宫肌瘤患者进行分组, 分为两组, 各198例, 时间选为2018年6月~2020年6月。其中研究组年龄在26~42岁, 平均为(31.26±5.66)岁; 病程为5~15个月, 平均为(9.23±3.14)个月。常规组年龄在28~43岁, 平均为(30.68±5.71)岁; 病程为6~15个月, 平均为(9.17±3.28)个月。两组基本资料相比无差异( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

常规组实施常规护理, 密切关注患者生命体征情况, 对患者饮食、生活习惯等进行指导, 必要时给予患者一定的心理支持等。研究组实施护理干预措施, 操作如下: ①术前饮食指导: 向患者介绍进食禁忌, 指导患者进食高蛋白营养素、维生素食物, 确保患者机体每日得到充足的营养。②疼痛护理: 术中可能发生放射痛、腰背痛、治疗区域痛等, 因此针对不痛性质疼痛应实施不同的处理措施。在术中可通过音乐、电视等方式转移患者注意力, 以减轻患者疼痛程度。③皮肤护理: 在术后嘱咐患者穿宽松的衣物, 对患者进行护理操作时动作应轻柔;

治疗后可对皮肤进行间断性冷敷，以降低皮肤与皮下组织温度，减轻水肿，冷敷时使用毛巾包裹冰袋，以免冻伤，随后可涂抹润肤剂，避免皮肤干燥造成瘙痒不适。④并发症护理：术后应将尿管拔出，嘱咐患者在2h内排出尿液，并观察尿流量、颜色以及温度等，若尿液温度高达45℃，应使用冰生理盐水实施膀胱灌注，若有血尿，应立即汇报医生处理，定时记录患者尿量，以免出现尿潴留。⑤出院指导：对患者进行出院健康宣教，告知患者术后休息1~2周，1月内禁止性生活，对其饮食、生活习惯等进行指导，若出现异常，应立即回院处理。

### 1.3 观察指标

使用本院自制满意度调查表，对两组满意度进行分析，该表分值在0~100分，<60分：不满意，60~90分：满意，>90分：非常满意。使用数字疼痛评分量表(NRS)评估患者的疼痛程度，该表用0~10这11个数字表示，0分：无痛；1~3分：轻度疼痛；4~6分：中度疼痛；7~10分：重度疼痛。使用日常生活能力量表(ADL)<sup>[3]</sup>评估患者生活质量，该表包括穿衣、打电话、购物等14项，总分值在0~100分，分数越高，表明生活质量越佳。

表2 对比两组NRS、ADL评分 $[(\bar{x}\pm s)$ 分]

组别	n	NRS		ADL	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	198	7.25±1.01	3.65±1.22	47.96±11.34	65.85±8.97
常规组	198	7.24±1.03	4.18±1.34	48.65±11.25	58.64±9.11
<i>t</i>	—	0.098	4.115	0.608	7.935
<i>P</i>	—	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 3 讨论

海扶刀®是一种新型的体外无创性子宫肌瘤治疗方式，其主要是利用局部高温集中在病变部位以改变肿瘤组织性质，进而达到剔除肿瘤的目的<sup>[4]</sup>。但实施海扶刀®治疗过程中，由于其高温治疗特点可能会因操作对邻近组织造成损伤，术后引发多种并发症，影响患者预后恢复。因此在术后应加强护理干预措施，以改善预后，降低并发症发生率，提升患者生活质量。

护理干预是一种相较于常规护理更为优质的护理服务措施，该护理是以患者为中心，可为患者实施更为全面的护理服务，进而促进治疗进展，加快患者恢复速度。实施海扶刀®治疗后，密切关注患者病情变化情况，确保各项护理措施实施到位，可保证治疗、护理质量，提升治疗效果<sup>[5]</sup>；对患者皮

### 1.4 统计学处理

本文中研究中选择SPSS 20.0系统计算数据，其中 $\bar{x}\pm s$ 表达计量数据，选择*t*检验，而%表达计数数据，选择 $\chi^2$ 检验，两组数据存在差异后选用*P*<0.05表达。

## 2 结果

### 2.1 两组满意度分析

研究组满意度97.98%高于常规组87.37%，差异显著(*P*<0.05)。见表1。

表1 对比两组护理满意度(n, %)

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	198	136	58	4	97.98%
常规组	198	101	72	25	87.37%
$\chi^2$	—	—	—	—	8.291
<i>P</i>	—	—	—	—	<0.05

### 2.2 两组NRS、ADL评分对比

护理前两组NRS、ADL评分对比无差异(*P*>0.05)，护理后，研究组NRS评分低于常规组，ADL评分高于常规组(*P*<0.05)。见表2。

肤进行护理，采取冷敷，冷敷后涂抹润肤剂等措施，可减轻水肿，预防瘙痒；术后采取针对性疼痛护理措施，可缓解患者疼痛，提升舒适度；对可能出现的并发症采取预防、处理措施，可降低并发症发生率；出院前对患者进行健康教育指导，可改善患者预后，提升其生活质量。本文结果显示，护理后，相较于常规组，研究组满意度、ADL评分更高，NRS评分更低(*P*<0.05)。由此得出，护理干预的实施，可使行海扶刀®治疗的子宫肌瘤患者缓解疼痛，提升其对护理满意度，改善其生活质量，对患者而言具有重要意义。

综上所述，护理干预相较于常规护理，可促进治疗进展，使患者更为舒适，改善预后，进而为患者日后生活质量提供保障，值得借鉴。

(下转第114页)

(上接第 104 页)

### 参考文献

- [1] 赵光翠. 子宫肌瘤用海扶刀治疗后的护理干预价值分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(25): 191-191.
- [2] 张宝哥, 郑惠芳, 赵娜. 临床护理干预对子宫肌瘤患者围术期护理效果及并发症预防分析[J]. 护理学, 2020, 9(01): 1-5.
- [3] 金凤. 针对性护理干预在子宫肌瘤围手术期的作用分析[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(05): 159-160.
- [4] 李艺焯. 综合护理干预对子宫肌瘤术后患者的重要价值[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(23): 2987-2989.
- [5] 邱小敏. 综合护理干预在腹腔镜子宫肌瘤切除术患者中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(1): 107-108.

**收稿日期:** 2020年11月1日

**出刊日期:** 2021年2月10日

**引用本文:** 韦芬. 子宫肌瘤用海扶刀®治疗后的护理干预价值研究[J]. 当代介入医学, 2021, 1(03): 103-104, 114. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.03.043

**Copyright:** © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**