

子宫肌瘤患者手术室护理中实施人性化护理服务的应用

陶涛涛

芜湖市第一人民医院 安徽芜湖

【摘要】目的 观察分析对子宫肌瘤患者实施人性化护理服务的临床效果和应用价值。**方法** 采用回顾性研究方法,选择院内就诊的 60 例子宫肌瘤患者(样本纳入例数: 60 例;样本纳入时间: 2022 年 5 月至 2023 年 5 月),以随机摸球为基础分组方式,分为对照、实验两个小组,观察例数高度一致。分别实施常规手术室护理,人性化护理服务。收集分析护理效果。**结果** 与对照组(常规手术室护理)相比,实验组(人性化护理服务)护理后的手术时间、排气时间、下床活动时间、住院时间更短,术中出血量更少,负性情绪评分(SAS/SDS)更低,生活质量评分(角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能)更高,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 人性化护理服务可以有效减少子宫肌瘤患者负性情绪,缩短术后恢复时间,减少住院时间,减少患者及家属负担,提高生活质量,有较高应用价值。

【关键词】 子宫肌瘤; 人性化护理服务; 手术室; 护理效果

【收稿日期】 2025 年 3 月 21 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250167

Application of humanized nursing services in operating room nursing for patients with uterine fibroids

Taotao Tao

Wuhu First People's Hospital, Wuhu, Anhui

【Abstract】 Objective Observation and analysis of the clinical effectiveness and application value of implementing humanized nursing services for patients with uterine fibroids. **Methods** A retrospective study was conducted to select 60 patients with uterine fibroids who received treatment in the hospital (sample included: 60 cases; sample included time: May 2022 to May 2023). The patients were randomly divided into control and experimental groups based on ball touching, and the number of observed cases was highly consistent. Implement routine operating room nursing and humanized nursing services separately. Collect and analyze nursing outcomes. **Results** Compared with the control group (conventional operating room nursing), the experimental group (humanized nursing service) had shorter surgical time, exhaust time, bed activity time, hospitalization time, less intraoperative bleeding, lower negative emotional score (SAS/SDS), and higher quality of life score (role function/emotional function/cognitive function/social function/physical function) after nursing, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Humanized nursing services can effectively reduce negative emotions in patients with uterine fibroids, shorten postoperative recovery time, reduce hospitalization time, reduce the burden on patients and their families, improve quality of life, and have high application value.

【Keywords】 Fibroid; Humanized nursing services; Operation room; Nursing effect

子宫肌瘤是由子宫平滑肌组织增生形成的良性肿瘤,发病因素较为复杂,与遗传、激素、干细胞等有关^[1]。患者主要表现为月经量增加、阴道分泌物异常、下腹坠胀、疼痛等,临床较为多发,发病率高,30-50 岁妇女为高发群体^[2]。主要依靠药物、手术进行治疗,通过腹腔镜子宫肌瘤剔除术等方法可以有效缓解症状控制病情^[3]。手术具有一定创伤性,患者易出现担忧恐慌等负性情绪,影响手术进程,不利于恢复。术后并发症

风险较高,患者依从性下降,影响预后^[4]。本研究针对子宫肌瘤患者实施人性化护理服务的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内就诊的 60 例子宫肌瘤患者(样本纳入例数: 60 例;样本纳入时间: 2022 年 5 月至 2023 年 5 月),以随机摸球为基础分组方式,分为对照、实验两

个小组,观察例数高度一致。其中对照组($n=30$ 例):年龄均值(40.56 ± 4.12)岁;实验组($n=30$ 例):年龄均值(40.33 ± 4.23)岁。均遵循自愿原则加入,了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组(常规手术室护理):术前提醒禁食禁饮,告知术中配合方法,进行生命体征监测,术后实施用药指导等。

实验组(人性化护理服务),具体实施方法如下:

(1)建立专项小组,针对子宫肌瘤、人性化护理等相关内容进行强化培训,提升护理人员对专业知识技能的掌握程度,提升综合素质。进行沟通技巧等内容的培训,加强护理人员风险意识、责任感,以更加温柔耐心细致的态度与患者进行沟通交流。

(2)术前造访,提前了解患者的性格特征、病情状况等信息,制定针对性护理方案。以更加通俗易懂便于理解的语言简单讲解手术、不良反应等知识,通过宣传手册、视频动画等方式协助,降低理解难度提升趣味性,提升患者掌握度。关注对方情绪变化,及时安抚和鼓励,提供心理疏导。

(3)手术过程中密切关注患者体温等变化情况,出现异常及时反馈处理。提前调整室内温度湿度,加强保暖措施,注意保护个人隐私,对非手术区域用毛毯等进行遮盖,对所用液体进行预加热。提升与医师的配合度,缩短手术时间。

(4)术后迅速完成对患者清理血迹等擦拭工作,做好保暖,在其清醒后及时告知手术结果,以缓解担忧等心理。对并发症及相应的预防和应对方法等进行讲解,引导以稳定平和的心态面对,指导冥想等方法提升情绪自我调节能力。引导家属关心,提供心理支持。促使患者感受到被关心被尊重。在沟通中了解其内心深处想法和实际需求,尽量满足合理需求。做好与病房护理人员之间的交接工作。

1.3 观察指标

记录两组患者手术指标;通过焦虑评分量表(Self-

Rating Anxiety Scale,SAS)、抑郁评分量表(Self-rating depression scale,SDS)、简易生活质量评分表(the MOS item short from health survey,SF-36)对两组患者的负性情绪情况、生活质量评分情况进行数据搜集和分析。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件对数据进行统计学分析,使用 t 和 χ^2 对应表示计量数据、计数数据, $P<0.05$ 比较存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者手术指标对比

实验组护理后的手术时间、排气时间、下床活动时间、住院时间更短,术中出血量更少,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者护理后的负性情绪评分对比

实验组护理后的负性情绪评分更低,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 两组患者护理前后的生活质量评分对比

实验组与对照组患者护理前的角色功能(70.22 ± 4.45 、 70.38 ± 4.19)、情绪功能(71.34 ± 4.15 、 71.59 ± 4.22)、认知功能(70.64 ± 4.39 、 70.58 ± 4.11)、社会功能(70.64 ± 4.11 、 70.77 ± 4.29)、躯体功能(71.20 ± 4.32 、 70.89 ± 4.51);患者结果对比($t_{\text{角色功能}}=0.146$, $P_1=0.884$; $t_{\text{情绪功能}}=0.232$, $P_2=0.816$; $t_{\text{认知功能}}=0.052$, $P_3=0.958$; $t_{\text{社会功能}}=0.119$, $P_4=0.905$; $t_{\text{躯体功能}}=0.270$, $P_5=0.787$)。实验组护理后的生活质量评分更高,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

子宫肌瘤是常见妇科肿瘤疾病之一,属于激素依赖型肿瘤,主要与雌性激素和子宫平滑肌细胞异常有关^[5]。由于病变部位较为特殊,患者易出现恐慌、羞耻感等,产生抵触情绪,影响手术进程,影响预后恢复,增加术后并发症风险^[6]。常规手术室护理主要针对完善检查、保障手术顺利实施等,对患者的情绪状况等关注程度存在不足之处^[7]。人性化护理服务将患者作为护理中心,通过主动沟通交流了解患者内心实际想法与需求,从而制定针对性的护理方案,提升护理质量^[8]。

表1 两组患者手术指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间(min)	术中出血量(ml)	排气时间(h)	下床活动时间(h)	住院时间(d)
实验组	30	122.34 ± 12.14	97.55 ± 12.58	10.22 ± 2.26	10.01 ± 2.41	7.74 ± 1.45
对照组	30	136.48 ± 13.57	117.69 ± 13.56	14.97 ± 3.11	16.07 ± 3.29	9.89 ± 1.66
t	-	4.250	5.963	6.759	8.144	5.334
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者护理前后的负性情绪评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	护理前 SAS	护理前 SDS	护理后 SAS	护理后 SDS
实验组	30	50.12±4.22	50.37±4.31	36.12±3.69	36.44±3.74
对照组	30	50.24±4.30	50.44±4.29	41.22±3.79	41.35±3.94
<i>t</i>	-	0.115	0.064	5.277	4.942
<i>P</i>	-	0.908	0.949	0.001	0.001

表 3 两组患者护理后的生活质量情况对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能	躯体功能
实验组	30	89.26±4.56	88.97±4.38	88.78±4.55	89.10±4.61	89.22±4.37
对照组	30	80.59±4.15	80.37±4.54	81.12±4.67	80.78±4.89	80.55±4.66
<i>t</i>	-	7.701	7.458	6.433	6.777	7.415
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

了解患者生理、心理状态与需求，促使患者感受到被关心和尊重，促进心理压力和负性情绪缓解，减少应激反应发生风险，促进手术进程顺利，提升治疗效率，促进疗效，改善预后^[9]。引导建立对疾病和手术的正确认知，提升恢复信心，改善自我效能感，提升治疗和护理依从性，有助于增强患者对护理人员的信任感，构建更和谐的护患关系^[10]。本研究结果显示，实验组护理后的手术时间、排气时间、下床活动时间、住院时间更短，术中出血量更少，负性情绪评分更低，生活质量评分更高，人性化护理服务可以有效减少子宫肌瘤患者负性情绪，缩短术后恢复时间，减少住院时间，减少患者及家属负担，提高生活质量，有较高的应用价值。

综上所述，对子宫肌瘤患者实施人性化护理服务的临床效果良好。有一定现实意义，值得推广。

参考文献

[1] 赵书俊.人性化护理模式在子宫肌瘤患者手术患者护理中的作用[J].中外女性健康研究,2024(4):131-133.

[2] 袁菲.人性化护理在腹腔镜下全子宫切除术患者手术室中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024, 11(3): 126-128.

[3] 刘萍,刘芸.人性化护理服务在子宫肌瘤术患者手术室护理中的价值分析[J].中外女性健康研究,2019(5):33-34.

[4] 蒋晓凤.腹腔镜下子宫肌瘤挖除术患者实施手术室护理路径的效果评价[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,

10(8): 107-109.

[5] 李楠.人性化服务在子宫肌瘤患者手术室护理中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2015,6(31):213-215.

[6] 宁玉环,杨惠敏.子宫肌瘤手术室护理中人性化护理服务的应用价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2016, 3(3):7-8.

[7] 贾慧.子宫肌瘤患者手术室护理中人性化服务与常规护理的效果分析[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2020 (S01): 107-108.

[8] 王婷婷.子宫肌瘤患者手术室护理中人性化服务的应用价值[J].中外女性健康研究,2019(4):133-133135.

[9] 单美华.子宫肌瘤患者手术室护理中人性化服务与常规护理的对比[J].中外女性健康研究,2019,0(18):149-150.

[10] 谢会荣.子宫肌瘤手术室护理中人性化护理服务对患者不良情绪的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020, 7(31):115-116.

版权声明：©2025 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/>

