

·护理论坛 Nursing window·

优质护理在输卵管阻塞介入再通手术中的应用

韩晓静, 赵玉峰, 张若琛, 李娜, 杜家源

【摘要】 目的 探讨输卵管阻塞介入再通手术患者实施优质护理的临床效果。**方法** 随机选取输卵管阻塞需在 DSA 下介入治疗的患者 240 例,分为对照组 110 例,观察组 130 例。对照组实施常规护理,观察组实施优质护理。比较 2 组患者的治疗护理效果。**结果** 观察组患者及家属的满意度、患者的配合程度及输卵管通畅率明显高于对照组;手术中意外情况的发生率明显低于对照组,对照组出现 6 例手术意外,而观察组患者未出现手术意外,2 组比较差异显著。**结论** 介入室护士对输卵管介入再通的患者实施优质护理后,手术中意外情况的发生明显减少;输卵管再通成功率明显提高;护患关系得到了较大提升,护患信任度提高;增强了患者治疗疾病的信心,有利于患者更好的配合手术;使输卵管再通手术取得更好的效果,值得推广。

【关键词】 优质护理; 输卵管阻塞; 介入再通

中图分类号:R473.71 文献标志码:A 文章编号:1008-794X(2013)-11-0962-03

The application of high quality nursing care in interventional recanalization for fallopian tube obstruction HAN Xiao-jing, ZHAO Yu-feng, ZHANG Ru-chen, LI Na, DU Jia-yuan. *Interventional Center, Zibo Maternal and Child Health Hospital, Zibo, Shandong Province 255029, China*

Corresponding author: HAN Xiao-jing, QQ:1084389150

【Abstract】 Objective To discuss the clinical effect of high quality nursing care in performing interventional recanalization for fallopian tube obstruction. **Methods** A total of 240 patients with fallopian tube obstruction who would receive interventional recanalization under DSA guidance were enrolled in this study. The patients were randomly divided into control group ($n = 110$) and study group ($n = 130$). Routine nursing measures were employed for patients of the control group, while high quality nursing measures were executed for patients of the study group. The clinical nursing results were compared between the two groups. **Results** The satisfaction degree of the patients and their family members, the coordination extent of patients and the patency degree of fallopian tube in the study group were significantly higher than those in the control group. Besides, the incidence of operative accident in the study group was also markedly lower than that in the control group. Surgical accident occurred in 6 patients of the control group, while no surgical accident occurred in the patients of the study group. The difference between the two groups was statistically significant. **Conclusion** When high quality nursing measures are carried out for the patients who receive interventional recanalization for fallopian tube obstruction, the occurrence of operative accident can be reduced obviously and the success rate of fallopian tube recanalization can be strikingly increased. Besides, the nurse-patient mutual relation has been greatly improved, which strengthens patient's confidence in the treatment of the disease and is helpful for patient to cooperate the surgery more properly. Thus, excellent results of fallopian tube recanalization can be ensured. Therefore, this technique should be recommended in clinical practice. (J Intervent Radiol, 2013, 22: 962-964)

【Key words】 high quality nursing care; fallopian tube obstruction; interventional recanalization

DOI: 10.3969/j.issn.1008-794X.2013.11.021

作者单位: 255029 山东淄博市妇幼保健院 介入中心

通信作者: 韩晓静 QQ: 1084389150

育龄期妇女常见疾病中,不孕症占有较大比例,使患者身心承受一定痛苦^[1]。近年来,输卵管介入诊疗技术也在不断的发展和完善,已成为输卵管堵塞再通患者的主要治疗手段,临床效果确切,并

发病少,创伤小,已在临床广泛应用^[2-3]。对于输卵管阻塞需要接受介入再通手术的患者,都存在着或多或少的生理、心理、家庭、社会的压力,对于这样的患者,我们在手术前后及过程中采取相应的优质护理服务,提高输卵管再通的成功率,从而提高受孕率。本研究通过对 130 例患者实施优质护理,取得良好效果,现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

选取 2011 年 9 月至 2012 年 12 月,我科收治的需介入再通手术的患者 240 例;年龄 19 ~ 48 岁,平均(33 ± 5)岁,其中一侧输卵管不通患者 143 例,两侧输卵管不通患者 97 例,共疏通输卵管 337 条。以 2011 年 9 月至 2012 年 6 月收治的 110 例作为对照组,实施常规护理;2012 年 7 月以来医院实施优质护理服务模式后的 130 例患者作为观察组。240 例患者均经妇科常规检查及子宫输卵管造影检查,示输卵管间质部或峡部阻塞,无妇科炎症,均有生育要求,需进行输卵管介入治疗。两组患者基线资料,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 实施过程 对照组患者实施常规护理,包括常规的术前准备:手术间空气采用紫外线灯照射半小时;环境卫生学监测结果小于 5 cfu/cm²;房间温度常年保持在 24 ~ 26℃;采用美国 GE9800 C 臂 DSA 机,并保持在正常状态;备好日本 Terumo 超滑黑泥鳅导丝;美国 COOK 双球囊 FTR 导管;防粘连药品、局麻药品、抢救药品等。观察组在常规术前准备的基础上,增加整体评估,个别对待的内容:术前对患者整体情况进行评估,包括年龄、学历、职业、性格、家庭成员及经济状况、有无子女、对手术的认识、接受程度以及以往有无接受过手术治疗等因素进行评估,针对患者面临的不同方面的问题,护士经过认真细致的分析后与患者做好沟通,从专业的角度解除患者的焦虑及疑问,不带任何思想包袱进入介入室。

术中护士对对照组患者实施常规的护理操作:协助摆好体位,及时传递手术中所需要的物品,根据医嘱用药。实施优质护理的观察组增加对患者的术中关爱:手术开始前协助患者摆好舒适的膀胱截石位,尽量减少移动,避免因位置改变不能对准照射野而接触不必要的 X 射线^[4]。手术中让患者感受到医师、护士的重视和尊重,很多患者在脱衣服

时会感觉非常难为情,这就需要护士做好管理,不让无关人员进入手术间,并随时陪伴在患者身边为患者加以遮挡。手术医师在经阴道放置窥器,用聚维酮碘棉球消毒阴道及插入双球囊输卵管再通导管的时候,患者会感到不同程度的难受,此时护士可以轻轻握住患者的手,目光注视患者的双眼,与患者进行亲切交谈,把注意力吸引到谈话内容上来,从而减轻患者的不舒适感。手术医师将黑泥鳅导丝捻入阻塞段输卵管时,患者会有不同程度的反应,比如对照组有 3 例出现大汗淋漓、面色苍白、四肢冰凉;有 2 例出现恶心、呕吐、浑身颤抖、大喊大叫;有 1 例出现抽搐、晕厥等手术意外情况,手术被迫停止。此时护士需根据患者的不同反应、医师的医嘱给予相应的麻醉药、镇静剂,或抗过敏药物治疗。而观察组采用在使用导丝分离输卵管粘连段前给予相应的药物治疗的基础上,帮助患者擦擦汗、暖暖手、揉揉下腹,掐人中、虎口等穴位,给予患者更多关怀,稳定患者情绪,让患者感觉很受重视,从而更有信心地配合手术,减少了手术意外情况的发生,使手术顺利进行。

手术结束后,除去常规的健康宣教外,优质护理组增加了对患者的健康指导及各种表格、信息的完善:嘱付患者 24 h 后患侧接受微波热疗,每日 1 次,每次半小时,连续做 15 d。微波热疗可以促进局部血液循环,促进炎性分泌物的吸收,防止输卵管再次粘连。告诉患者下次月经干净 3 ~ 7 d 回院复查,在此期间性生活采取避孕措施,避免发生宫外孕^[5]。完善患者的术前、术中、术后优质护理信息登记表及患者的联系电话、家庭住址等,以供今后随访。

1.2.2 观察指标 患者离科时请患者及亲属对护理满意度进行评价,下周期做子宫输卵管造影术进行复查统计疏通成功率。

1.3 数据处理

采用 SPSS16.0 软件处理数据,对计数资料的比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者及家属护理满意度比较

观察组患者及家属护理满意度明显高于对照组,2 组比较差异有统计学意义, $P < 0.05$,见表 1。

2.2 2 组患者手术配合程度及复查输卵管通畅率比较

观察组患者未出现手术意外,2 组比较差异有

统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 1 2 组患者及家属满意度比较 $n(\%)$

| 组别 | 满意 | 一般 | 不满意 |
|------------------|-----|----|-----|
| 对照组($n = 110$) | 78 | 26 | 6 |
| 观察组($n = 130$) | 124 | 5 | 1 |

注:与对照组相比, $P < 0.05$

表 2 2 组患者手术配合程度及复查输卵管通畅率比较 $n(\%)$

| 组别 | 手术配合程度 | 输卵管通畅率 | 术中意外情况 |
|------------------|--------|--------|--------|
| 对照组($n = 110$) | 89 | 78 | 6 |
| 观察组($n = 130$) | 128 | 119 | 0 |

注:与对照组相比, $P < 0.05$

3 讨论

3.1 优质护理是一种连续的、整体的、有效的护理模式,其目的是使患者生理、心理、社会及精神上处于满足舒适的状态,减少或降低不适的程度,把人文关怀、健康宣教融入实际护理操作中,不单纯强调强化基础护理,而是为患者提供人性化的护理服务,以“患者的需要”为中心,为患者提供最贴心、最及时、最准确的服务,使患者满意,让家属放心^[6]。

3.2 优质护理提高了患者及家属的满意度。输卵管阻塞的患者多会因为自身原因不能怀孕生子而感到过分的自责与内疚,她们往往承受着来自社会、家庭和自身疾病等多方面的压力。更有患者的家人受传统观念的影响,导致夫妻反目、婆媳不和甚至离婚等结局。加之由于不了解手术过程而过分担心疼痛,担心手术效果不佳,花费较高而影响生活质量等原因,这样的病人很容易在手术中发生意外情况。因此护士应用爱心及热情,同情体贴患者;取得患者及家属的信任,建立良好的护患关系,从而减少手术中意外情况的发生,使手术达到良好的治疗效果。由表 1 可以看出,优质护理前后患者及家属的满意度有了较明显的提高。

3.3 优质护理提高了输卵管疏通成功率。手术中护士关心体贴的语言,得体的行为举止,能给患者信

心,能及时分散患者的注意力,让患者很好的配合手术。各种药物的应用以及娴熟的护理技术操作,都让患者感觉很放松,从而减少了输卵管痉挛的发生,提高了输卵管疏通成功率。

3.4 优质护理要求护士不能盲目机械地执行各项操作,使各项护理工作深入到患者的内心需求,给患者以认真、细致、体贴与关怀,让患者时刻体会到她的存在和疾病受到重视,建立亲情关系,主动给予关爱,让患者感到亲人在身边,使患者能够从护士的表现中感受到护士的爱心、耐心和诚意,感受到人性关怀的温暖与人性的回复,从而获得满足感和安全感,减少手术意外情况的发生。

总之,对输卵管介入再通的患者实施优质护理后,手术中意外情况的发生明显减少;输卵管再通成功率明显提高;患者及家属的满意度明显提高;增强了患者治疗疾病的信心,有利于患者更好的配合手术;使输卵管再通手术取得了更好的效果,值得推广。

[参考文献]

- [1] 何 晓,侯 倩,姜红英,等. 女性不孕症影响因素的病例对照研究[J]. 中华流行病学杂志, 2009, 30: 352 - 355.
- [2] 王宝岭,韩冬梅. 输卵管介入再通术联合中药口服、灌肠治疗输卵管阻塞性不孕症 85 例[J]. 山东医药, 2010, 50: 29.
- [3] 廖淑梅,王芳军,温凤媚,等. 宫内器械调位辅助输卵管介入治疗的护理[J]. 中国实用护理杂志, 2009, 25: 9 - 11.
- [4] 翟乃良,赵玉峰,王继凤,等. 宫腔镜下输卵管插管介入治疗输卵管性不孕 675 例临床分析[J]. 中国现代医生, 2008, 46: 6 - 8, 10.
- [5] 赵玉峰,孙玉琴,韩晓静,等. 输卵管介入再通术后受孕时机的研究[J]. 介入放射学杂志, 2012, 21: 158 - 160.
- [6] 徐 敏,李秀云,华 生. 人性照护理论在深化优质护理服务中的应用[J]. 护理研究, 2011, 25: 1473 - 1474.

(收稿日期:2013-01-11)

(本文编辑:俞瑞纲)