

子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者中应用精细化护理的效果分析

喻竹

重庆医科大学附属第一医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17434

[摘要] 目的：探析子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者应用精细化护理的效果。方法：将2024年6月-2025年6月接收的72例子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者纳入研究，随机分为试验组与参考组，每组36例。参考组行普通护理，试验组行精细化护理，对比两组护理效果。结果：试验组护理后的个体效能感评分、护理满意指数高于参考组（ $P < 0.05$ ），睡眠评分低于参考组（ $P < 0.05$ ）。结论：子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者应用精细化护理的效果良好。

[关键词] 子宫内膜息肉；宫腔镜；电切术；精细化护理

中图分类号：R47 文献标识码：A

Analysis of the Effect of Refined Nursing in Patients Undergoing Hysteroscopic Electroresection of Endometrial Polyps

Zhu Yu

The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

Abstract: Objective: To explore the effect of refined nursing in patients undergoing hysteroscopic electroresection of endometrial polyps. Methods: A total of 72 patients who underwent hysteroscopic electroresection of endometrial polyps from June 2024 to June 2025 were included in the study and randomly divided into the experimental group and the reference group, with 36 cases in each group. The reference group received general care, while the experimental group received refined care. The nursing effects of the two groups were compared. Result: The individual efficacy score and nursing satisfaction index of the experimental group after nursing were higher than those of the reference group ($P < 0.05$), while the sleep score was lower than that of the reference group ($P < 0.05$). Conclusion: The effect of applying refined nursing in patients undergoing hysteroscopic electroresection of endometrial polyps is good.

Keywords: Endometrial polyps; Hysteroscopy; Electrocautery; Refined nursing

引言

子宫内膜息肉是一种常见的良性妇科疾病，宫腔镜电切术是目前主要的治疗方式，通过高频电流切除肿块，改善子宫内病变，实现快速恢复^[1]。但即使为微创手术，围术期患者依然可能出现过度焦虑、失眠现象，影响手术顺利进行及其效果，且术后复发风险大^[2]。相关研究指出，精细化护理可改善妇科手术患者的精神状态和生活质量^[3]。对此，探析子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者应用精细化护理的效果。

1 对象和方法

1.1 对象

将2024年6月-2025年6月接收的72例子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者纳入研究，随机分为试验组与参考组，每组36例。参考组年龄45-59岁，均值（ 51.24 ± 1.78 ）岁，患病时长4-9个月，均值（ 4.57 ± 0.63 ）个月；试验组年龄45-57岁，均值（ 51.18 ± 1.73 ）岁，患病时长3-9个月，均值（ 4.50

± 0.54 ）个月。对比两组子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者的基本信息，无明显差异（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：①经超声检查等专业诊断，确诊为子宫内膜息肉；②采用宫腔镜电切术治疗；③个人信息完整；④患者及家属对诊疗方案知情并同意。

排除标准：①合并妊娠或急性生殖道炎症；②心肺等重大器官功能不全；③宫颈癌；④患有严重的传染性疾病；⑤认知障碍或视觉、听觉障碍，无法正常交流。

1.2 方法

1.2.1 参考组

参考组在围术期实施普通护理：术前完善血常规、超声等检查，明确病情严重程度和身体一般情况，帮助医师制定正确的治疗方案，推动治疗成功开展。术前6-8h提醒患者禁食禁水，达到麻醉要求，同时加强病情监测，在术前与患者及家属进行谈话，告知术中可能出现的风险，强调手术的安

Clinical Application Research of Nursing Care

全性和高效性，提高治疗信心。术后观察阴道流血情况，若发生少量流血，属于正常现象，若流血量过大或持续出血，必须及时采取干预措施。提醒术后2周内禁止性生活和盆浴，以免发生感染，注意个人卫生健康，术后1个月内不要提重物或剧烈运动，日常生活中注意休息，保持充足睡眠，健康饮食，开展轻中度运动，如散步。术后1个月及时复查，评估恢复程度，肥胖患者指导适度减肥，控制复发风险。

1.2.2 试验组

试验组在围术期实施精细化护理：(1)术前精细化护理：①耐心讲解：在患者办理住院手续后，立即进行耐心讲解，讲解内容包括科室环境、治疗流程、疾病知识，在科室环境讲解中重点告知医生办公室、护士站等重要场所的位置，帮助尽快熟悉。通过相似病例的治疗经验，讲解一般治疗流程，缓解患者的紧张感、焦虑感，强调宫腔镜电切术应用的频繁性和子宫内膜息肉的良性发展趋向。在疾病知识讲解中，采用差异化讲解方式，根据患者实际的病情和文化水平选择讲解方式，将口头讲解与视频讲解相结合，增强学习兴趣，提高对子宫内膜息肉的认知水平，帮助在生活中主动预防危险因素，有效降低复发风险。②充分准备：在完善基础检查的前提下，重视身体状况，对身体状况不佳的情况及时配合医师干预，确保宫腔镜电切术的成功率，详细了解既往病史、患病过程，提供充足的治疗信息，帮助医师合理制定麻醉方式，明确术中应注意的问题，将风险降到最低。若存在高血压、冠心病等慢性疾病，应及时调整用药方案，在术前有效控制血压、血糖，防止意外发生。为促进术后快速康复，提高康复过程的舒适性，提醒家属准备宽松衣物、卫生巾等用品，手术前一晚淋浴，因为术后不能及时清洁。(2)术中精细化护理：术中既要做好基础护理，又要持续体现人文关怀，注意保护隐私，用毛毯覆盖私密部位，提供安全、舒适的操作环境。选择宫腔镜电切术经验丰富的手术室护理人员开展护理，利用智能系统实时监控手术过程，方便术后回看关键操作环节，及时发现问题并不断改进。加大术中无菌操作、用药管理监测，最大化控制感染和药物不良反应。用精密化仪器实现精准切除，及时将切除的病变组织送检，明确具体病变，及时将手术结果告知家属。(3)术后精细化护理：①临床表现监测：加大临床表现监测，重点监测阴道出血情况，查房时详细询问阴道有无出血、出血量、腹部疼痛情况等，告知轻微少量出血属正常现象，帮助调节心理，避免产生恐慌和治疗后的不确定感。监测血压、心率、血糖等关键生命指标，评估整体身体恢复情况。②心理关怀：重视患者在治疗过程中的主体地位，遵循以人为本理念，切实做到全心全意为患者服务，关注心理感受，及时发现不良情绪并鼓励、安慰。开展护理操作时耐心解释，对提出的问题温

柔解答。相比于患病前，患病后更需要家人的陪伴，提醒家属在照护的同时主动关心患者，如根据个人喜好准备饮食，围绕对方喜欢的话题进行闲聊，不能无视患者需求。③科学饮食：指导术后当天食用清淡的流质食物，如蔬菜粥、鱼汤等，随着身体恢复逐渐过渡至普通饮食，住院期间饮食以高蛋白食物为主，多吃富含铁元素的食物，如红肉、菠菜，加速内膜修复。饮食指导的同时给予生活健康习惯指导，养成早睡早起的好习惯，睡眠1h尽量不玩手机，避免熬夜，并将此良好习惯延续至院外。④预防复发：针对子宫内膜息肉复发危险因素，提醒术后保持良好心情和健康的生活习惯，明确告知存在复发概率，引导自觉管理生活方式，若本身复发风险高，需根据医师指导用药干预。坚持复查和定期体检，重视身体健康。

1.3 观察指标

对比两组护理前后的个体效能感、睡眠评分及护理满意指数：①个体效能感评分：用一般自我效能感量表(GSES)评价，选择自我效能、自我管理2个维度，评分与个体效能感呈正相关^[4]。②睡眠评分：用匹兹堡睡眠质量量表(PSQI)评价，评分与睡眠质量呈负相关^[5]。③护理满意指数：由患者或家属自主打分，分值0-100分，0-59分为不满意，60-75分为比较满意，76-100分为满意，满意指数=比较满意率+满意率。

1.4 统计学分析

用统计学软件SPSS 23.0处理数据，符合正态分布的计量资料用($\bar{x} \pm s$)代表，t验证，计数资料用(%)代表， χ^2 验证， $P < 0.05$ 说明差异明显，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组个体效能感评分对比

护理前，两组个体效能感评分无明显差异($P > 0.05$)；护理后，两组个体效能感评分均提高，试验组高于参考组($P < 0.05$)，如表1。

表1 两组个体效能感评分对比[($\bar{x} \pm s$)，分]

组别	例数	自我效能		自我管理	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	3	4.17±	7.58±	4.27±	7.35±
	6	0.25	1.16	0.34	1.24
参考组	3	4.22±	5.32±	4.36±	5.69±
	6	0.31	0.59	0.38	1.57
t	-	0.753	10.419	1.059	4.978
P	-	0.454	0.001	0.293	0.001

2.2 两组睡眠评分对比

护理前两组睡眠评分无明显差异($P > 0.05$)；护理后两组睡眠评分均降低，试验组低于参考组($P < 0.05$)，如表2。

Clinical Application Research of Nursing Care

表2 两组睡眠评分对比[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数	护理前	护理后
试验组	36	16.37±2.44	10.26±3.15
参考组	36	16.45±2.53	13.75±2.68
t	-	0.137	5.063
P	-	0.892	0.001

2.3 两组护理满意指数对比

试验组护理满意指数高于参考组 ($P < 0.05$), 如表3。

表3 两组护理满意指数对比[n,(%)]

组别	例数	满意	比较满意	不满意	满意指数
试验组	36	17(47.22)	17(47.22)	2(5.56)	34(94.44)
参考组	36	10(27.78)	15(41.66)	11(30.56)	25(69.44)
χ^2	-	-	-	-	21.117
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

子宫内膜息肉指由于子宫内出现异常增生的软组织肿块,且随着肿块体积增大,出现不规则阴道流血、排出腐臭味分泌物等症状。宫腔镜电切术治疗子宫内膜息肉具有微创的显著优势,无需进行腹部切口,直接将宫腔镜置入子宫腔,在宫腔镜附带的摄像系统帮助下实现电切,手术流程简单,效果明确^[6]。除采取科学的治疗方法外,现阶段护理质量同样影响疗效,护理质量不佳不仅可能阻碍治疗进行,且因为潜在危险因素,提高术后复发和并发症发生风险^[7]。因此,改善护理质量具有重要意义。

本研究对子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者在围术期实施精细化护理,结果表明试验组护理后的个体效能感、睡眠评分及护理质量满意指数均优于参考组,证明精细化护理效果相比于普通护理更理想。分析原因为普通护理采取的护理措施倾向于基础性,仅对子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者进行简单的术前检查、术中和术后护理,将护理安全放在第一位,忽视患者的个人感受和长期疗效。对此,精细化护理分别在术前、术中、术后采取优质的精准和细节护理,有效弥补普通护理的局限性,围绕不同阶段患者所面临的临床问题和个人需求,给予针对性精细化护理。在术前,重视耐心讲解和手术充分准备,帮助患者更快适应诊疗环境,快速进入身心恢复阶段,缓解内心的焦虑不安,促进睡眠。在术中,重视操作细节和个人隐私保护,进一步优化护理质量,减少差错。在术后,既注重临床表现监测,又给予心理关怀和科学饮食指导,在细节护理中实现机体快速康复,同时加强复

发管理,满足长期康复需求。不同于普通护理,精细化护理的重点在于细节管理,避免笼统的护理方案实施,以实际护理需求为标准,追求高效、优质、精准的护理效果^[8]。对于子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者,因为术式简单,属于良性疾病,普通护理在操作过程中并没有高度重视护理质量,导致部分患者的诊疗体验差,出现不满意现象。精细化护理打破普通护理的局限性,对所有患者一视同仁,在整个围术期实施精准、高效护理,覆盖全部的诊疗流程,在详细的护理过程中,更容易发现普通护理难以发现或易忽略的问题,从而实现全程优质护理,让患者及家属真切感受到医护人员的关心,营造良好的诊疗环境,拉近护患关系,减少医疗纠纷,是一种可靠的护理模式。

综上所述,子宫内膜息肉宫腔镜电切术患者采用精细化护理的效果良好,有利于增强个体效能感,改善睡眠,提高护理满意指数。

[参考文献]

- [1]王悦阳.宫腔镜电切术联合孕激素治疗子宫内膜息肉的疗效观察[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(5):513-515.
- [2]周晓红,苏爱芳,程琳.子宫内膜息肉患者宫腔镜切除术后复发的危险因素分析[J].浙江创伤外科,2024,29(9):1733-1735.
- [3]吴春梅,陈国娟,刘金城.精细化护理对妇科日间手术患者的精神状态及生活质量的影响[J].中国医药指南,2025,23(9):186-188.
- [4]王芳,黄秋明,周剑梅.基于焦虑评估量表的精细化护理在不孕症行输卵管造形术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(2):85-87.
- [5]吴娟.精细化护理模式对采用宫腔镜治疗异常子宫出血患者的护理效果[J].中国医药指南,2024,22(36):30-32.
- [6]丁丽琴,江秀萍,殷质朴.宫腔镜下冷刀切除术对子宫内膜息肉患者术后粘连及子宫内膜的影响研究[J].中外医学研究,2024,22(29):49-52.
- [7]徐华玲.量化评估联合加速康复护理干预在子宫内膜息肉宫腔镜手术患者中的应用效果[J].医疗装备,2024,37(18):142-144,148.
- [8]罗彩凤.大黄芒硝外敷联合精细化护理在妇科腹部手术患者术后切口愈合的应用效果[J].中医外治杂志,2024,33(6):471-473.

个人简介:

喻竹(1992.08-),女,汉族,重庆人,本科,护师,研究方向为妇科护理。