

人工流产术后延续性护理对患者康复及心理状态的影响

王慧荣

大通县第二人民医院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19823

[摘要] 目的: 本研究重点是延续性护理在人工流产术后患者中的应用价值, 以及对患者康复质量和心理状态的影响。方法: 试验以对比方式展开, 将2024年9月至2025年9月设定为研究开展期限, 将80例院内收治的人工流产手术患者作为分析对象, 遵循“知情同意”原则, 采用双色球分组法完成组间安排, 每组归入40例(n=40), 分别命名为参照组与研究组, 前者开展常规护理服务内容, 后者, 联合施行延续性护理干预策略, 最终收集整理临床资料和相关数据, 比对不同护理方案下的效果和差异。比对层面包括: 术后躯体康复指标、心理状态、生活质量及护理满意度。结论: 对于接受人工流产手术的患者而言, 在其临床护理方案的横向选择中, 建议首选联合干预模式, 在常规护理基础上, 增加延续性护理, 不仅能有效缩短术后躯体康复时间, 改善负面情绪和生活质量, 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整体满意度, 值得推广。

[关键词] 人工流产术后; 延续性护理; 康复; 心理状态; 影响

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

The Impact of Continuous Post-Abortion Care on Patient Recovery and Psychological State

Huirong Wang

Second People's Hospital of Datong County, Qinghai Province

Abstract: Objective: This study focuses on the application value of continuous nursing care in post-abortion patients, as well as its impact on rehabilitation quality and psychological state. Methods: The trial was conducted in a comparative manner, with the study period set from September 2024 to September 2025. A total of 80 patients undergoing induced abortion were selected as the study subjects. Following the "informed consent" principle, a double-color ball grouping method was used to arrange intergroup assignments, with 40 cases (n=40) assigned to each group (referred to as the control group and the study group). The control group received conventional nursing services, while the study group additionally implemented continuous nursing care intervention strategies. Clinical data and related information were ultimately collected and analyzed to compare the effects and differences under different nursing approaches. The comparison dimensions included postoperative physical rehabilitation indicators, psychological state, quality of life, and nursing satisfaction. Conclusion: For patients undergoing induced abortion, the combined intervention model is recommended as the preferred option in the horizontal selection of clinical nursing programs. Adding continuous nursing care to conventional nursing services can not only effectively shorten postoperative physical recovery time, improve negative emotions and quality of life, but also significantly enhance the emotional connection between nurses and patients, thereby increasing overall satisfaction with nursing care. This approach is worthy of promotion.

Keywords: Post-abortion care; Continuity nursing; Rehabilitation; Psychological state; influence

引言

人工流产手术: 一种补救避孕失败的有效医疗干预手段(侵入性妊娠终止方法), 其特征为操作简便、疗效显著且手术时长较短。然而, 作为侵入性操作, 会对女性身心健康造成严重损害。可从两个角度分析, 首先, 从生理学角度来看, 子宫内膜和宫颈的术中干预极易引发严重并发症, 如宫颈粘连、宫腔粘连、腹痛、月经紊乱及不孕症等^[1]。其次,

从心理学角度而言, 此项干预可诱发一系列心理问题, 包括焦虑、抑郁和恐慌等, 使得女性生活质量、术后康复受到双重影响。因此, 尽管人工流产手术在技术上具有较高的成功率, 但其对女性身心健康造成的潜在危害不容低估, 需给予充分关注与重视。常规护理服务的开展场景多局限于院内, 无法覆盖患者出院后的康复护理需求, 针对这一痛点, 本文设计了此项对比研究, 旨在分析探讨延续性护理服务方案的

Clinical Application Research of Nursing Care

实际应用价值^[2]。研究选取 40 例患者作为研究组，采用延续性护理服务方案，另选取 40 例患者作为对照组，采用常规护理服务方案。现将研究结果汇报如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

表 1 两组患者一般资料比较 ($\bar{x} \pm s$ 、n、%)

组别	年龄	孕周	婚姻状况		受教育程度		
			已婚	未婚	初中及以下	高中学历	本科及以上
参照组 (n=40)	25.78±2.45	7.16±0.28	28	12	12	19	9
研究组 (n=40)	26.32±3.17	7.84±0.95	27	13	13	17	10

1.2 护理方法

1.2.1 参照组为患者提供常规护理服务内容，具体包含：

(1) 健康教育：以多元形式（播放视频、图册分发、一对一讲解）为患者普及生育知识，内容包括未婚女性、暂无生育需求女性的正确避孕方法。同时，详细讲解人工流产手术的操作流程、相关注意事项及潜在风险与危害，以此加深女性对人工流产术等相关知识的认知，从而更积极地配合各项护理和诊疗操作开展。(2) 基础护理：①对患者各项生命体征、阴道出血、腹痛情况进行严密监测。②协助患者完成各项相关检查，做好一切手术准备^[3]。③术后叮嘱患者保持充分休息，合理饮食，术后 1 个月不可有性生活。

1.2.2 研究组为患者提供常规护理的同时，增加延续性护理干预，具体内容包含：(1) 成立延续性护理小组：吸纳主任医师、护士长、责任护士为组员，在工作计划正式开展前，对其进行理论知识与操作技能的培训考核，仅通过者可入组开展工作。(2) 出院前干预：①术后将患者转至专属观察室，安排其充分休息，询问其身体状况，是否存在不良反应。进行全面评估后，制定延续性护理服务方案^[4]。②心理干预：护理人员积极与患者沟通，保持言语轻柔、态度温和，避免使用专业术语，通俗易懂地为其介绍术后症状和相关注意事项，使女性对后续护理有进一步了解。③建立档案：全面了解患者信息，包括姓名、家庭住址、微信、手机号等。并为其建立健康档案，开展 6 个月随访^[5]。(3) 方案

筛选病例 80 例（接受人工流产手术患者），均为 2024 年 9 月至 2025 年 9 月院内收治，遵循“知情同意”原则，采用双色球分组法完成组间安排，每组归入 40 例 (n=40)，期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性 (P>0.05)，详细资料见表 1：

实施：①组建生育健康交流微信群，定期向群内推送生育科普文章，讲解避孕内容和人工流产危害，引导女性在持续性学习中建立科学的避孕理念。②指派小组内的护理人员负责维护微信群组，及时处理女性提出的咨询问题，进行及时回应，并给予专业指导^[6]。③以电话沟通、微信交流的方式对人工流产后女性进行随访，以了解其身体恢复情况，并对不良护理行为进行纠正。告知其科学的饮食范围及运动方案，以促进机体恢复速度。此外，及时了解其性生活情况，并告知其务必采取避孕措施，以避免短期内再次妊娠。④并发症预防：叮嘱女性若出现大量出血（时长超过 10d）和剧烈腹痛等现象，需即刻就医，并严格遵医嘱用药，不可私自停药、换药和更改药物使用剂量^[7]。

1.3 观察指标

分析观察两组在术后躯体康复指标（阴道出血时间、腹痛持续时间、术后首次月经复潮时间）、心理状态（SAS、SDS）、生活质量（SF-36）及护理满意度方面的差异性。

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

经表格显示，不同护理方案均具备积极效果，相比之下，研究组更加显著 (P<0.05)，具体数据见表 2-3：

表 2 两组整体干预效果比较 ($\bar{x} \pm s$ 、分)

组别	术后躯体康复指标			SAS		SDS		护理满意度
	阴道出血时间	腹痛持续时间	术后首次月经复潮时间	干预前	干预后	干预前	干预后	
参照组 (n=40)	7.86 ±1.53	4.22 ±0.96	35.5 ±4.86	55.23±2.15	33.06±0.55	57.65±2.22	37.06±1.55	31 (77.5)
研究组 (n=40)	4.13 ±1.06	2.04 ±0.63	28.4 ±3.93	55.25±2.16	25.65±0.16	57.65±2.17	30.05±1.06	38 (95.0)

表 3 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$ 、n、分)

组别	生理功能	躯体疼痛	情感职能	社会功能
----	------	------	------	------

	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组 (n=40)	70.23±3.17	80.65±2.49	70.15±3.05	81.36±1.59	70.65±2.44	83.06 ± 1.58	70.85±1.45	81.25±1.76
研究组 (n=40)	70.25±3.16	89.65±2.79	70.16±3.06	90.65±1.46	70.66±2.46	90.64±1.55	70.88±1.46	89.65±2.05

3 讨论

人工流产术作为妇科常见术式,虽操作成熟,但术中可造成盆底组织受到牵拉,子宫位置出现变化,从而导致盆底肌纤维松弛,引发尿失禁、盆腔器官脱垂、盆腔充血、炎症反应,对患者术后恢复形成阻碍。为了更好地维护女性生命健康,各领域专家进行了持续性探讨,发现常规护理的不足和壁垒,同时也发现了延续性护理的优势和可实施性^[8]。本项研究中,将80例接受人工流产术的女性均分为两组,分别对其实施差异性干预策略,结果呈现,研究组患者躯体康复指标更加理想;不良情绪与生活质量改善程度更加明显,女性对护理工作的满意度更高。分析原因:常规护理聚焦点在院内,整体护理时间短,护理覆盖面相对较小,无法将全部护理内容实施到位^[9]。延续性护理的加入,可切实打破常规护理的时空限制,可将护理服务从医院延伸至院外,使患者在家中仍能得到专业、全面、连续、个性化护理干预。从环境干预到心理调适,从用药到饮食管理,从心理疏导到体育锻炼,患者始终被置于服务核心地位,确保各阶段需求得到满足。该模式能有效提升患者疾病认知水平、自我护理能力及医嘱依从性,最终实现良好预后^[10]。

概而言之,延续性护理通过一系列照护举措,保障患者在不同照护场所均能获得协作性、连续性照护,是一项以患者为中心、护士为主导、多学科协作,且覆盖出院到居家的全程健康管理模式。该项干预模式可充分满足人工流产术后女性多层次护理需求,涵盖心理疏导、康复指标恢复、生活质量提升、护患关系增进等层面,应用价值显著,值得推广。

[参考文献]

[1]顾惠芳,倪亚男,虞晓蓝.延续性护理联合术后关爱护

理对行人工流产手术后患者生育健康的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(8):94-96.

[2]薛唤爱.院内关爱服务配合延续性护理对人工流产术后患者生育健康的影响[J].黑龙江医药,2025,38(2):475-477.

[3]吴玉兴,刘小菊,张密娥.延续性生活干预在无痛人流流产术后护理中的应用分析[J].医学食疗与健康,2021,19(2):103-104.

[4]许友柳,吴敏莉,魏琼.无痛人流流产术女性患者术后实施个性化心理护理结合延续性生活干预的分析[J].中外医疗,2023,42(19):172-175,180.

[5]田甜,赵惊,乔梦瑶.延续性护理在人工流产患者中的应用[J].中国卫生标准管理,2020,11(4):134-136.

[6]刘松林.探析延续性护理联合术后关爱护理在人工流产手术后患者中的应用效果[J].妇幼护理,2024,4(3):523-525.

[7]杨莉莉.延续性护理联合术后关爱护理对行人工流产手术后患者生育健康的影响[J].养生大世界,2022(22):338-339.

[8]时燕,刘娟,李华.延续性健康教育对无痛人流流产术患者自护能力及避孕自我效能的影响[J].妇儿健康导刊,2025,4(16):163-167.

[9]黄美娟,郁晓萍,施丽青.基于微信平台的延续性健康教育和人文关爱对接受人工流产术患者的康复效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(7):139-141.

[10]马丽娜.延续性关爱护理在人工流产手术护理中的应用分析[J].母婴世界,2025(23):170-172.

作者简介:

王慧荣(1975.08-),女,土族,青海人,本科,主管护师,研究方向为妇产科。