

接受宫颈环形电切术治疗的宫颈糜烂患者 护理干预效果分析

邱凡 任晶晶 帅莉

南充市中心医院 四川 南充 637000

【摘要】目的：研究宫颈环形电切术治疗宫颈糜烂患者的护理效果。**方法：**选择我院2019年4月至2020年4月间收治的90例患者，按照护理干预方式的不同分为观察组和对照组，各45例，其中对照组选择常规干预措施，观察组进行综合护理干预措施，对比两组患者的临床护理效果。**结果：**观察组护理临床有效率显著高于对照组， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。**结论：**对于行宫颈环形电切术的宫颈糜烂患者，选择综合护理干预，能有效提升治疗依从性和治疗效果，值得临床推广和借鉴。

【关键词】 宫颈环形电切术；宫颈糜烂；护理干预

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)22-0120-01

宫颈糜烂多发于育龄期妇女，此病主要是患者宫颈内遭到细菌感染，导致上皮脱落，引发糜烂，当下临床中多数选择宫颈环形电切术进行治疗，可以经过环形电极尖端的高频电波对组织进行切割，且不会给切口边缘组织造成影响。根据相关资料显示，宫颈糜烂患者在进行宫颈环形电切术治疗过程中，配合科学有效护理，能提升临床效果^[1-2]。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院2019年4月至2020年4月间收治的90例患者，按照护理干预方式的不同分为观察组和对照组，各45例。对照组年龄23~39岁，平均(28.58±3.62)岁；病程6个月~8年，平均(5.07±1.32)年。观察组年龄21~38岁，平均(28.54±3.55)岁；病程7个月~9年，平均(5±1.33)年。两组患者一般资料对比无显著差异，无统计学意义，存在可比性， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组选择常规护理干预措施：检查各项指标，注意观察白带性质、颜色以及排出量，如有必要，可进行涂片检查；遵医嘱对患者用药干预，术中叮嘱患者配合，术后对观察患者各体征指标、病变情况，对其进行健康教育。

观察组实施综合护理干预措施：(1)术前护理。多数患者在术前均会发生一定负面心理，负面心理会影响手术效果，因此术前评估患者心理情况、生理情况，根据评估结果制定合理的护理措施；及时对患者进行健康教育和心理疏导，引导家属对患者进行心理支持，帮助患者树立战胜疾病的信心，以健康的心态面对治疗。(2)术中护理。医护人员在手术准备完毕后，引导患者到手术室，帮其选择合适的体位，加强保暖措施，保护患者隐私，在进行护理过程中，确保动作轻柔、语气缓和，引导患者进行正确呼吸；如有必要，可以选择播放音乐，转移患者注意力，降低其紧张情绪引发的应激反应。在手术过程中，密切观察患者面色以及呼吸频率，如发现异常，应当及时处理。(3)术后护理。手术完毕后，选择温生理盐水对手术部位进行清洗，降低因消毒液滞留导致的皮肤腐蚀以及血液残留感染的可能性，清洗完毕后，协助患者回到病房，叮嘱需卧床休息。按时询问患者感受，贴心关怀患者，根据疾病的详细情况，制定合理的饮食方案和运动计划，明确饮食中需要注意的事项，及时将手术结果告知患者，消除其疑虑。在患者出院时，嘱咐其养成良好的生活习惯，并及时复查。

1.3 观察指标

对两组患者的临床护理效果进行对比，分为三个阶段，显效、有效、无效。宫颈体积恢复正常，且糜烂面消失为显效；治疗护理后宫颈体积有所减小，糜烂面基本消失为有效；治疗后没有达到上述情况为无效。

1.4 统计学方法

将本次研究所有项目数据资料均纳入SPSS21.0软件分析，

t 检验与 χ^2 检验， $P<0.05$ 可认为有统计学意义， $P<0.01$ 有非常显著性的差异。

2 结果

经过护理分析后明确，观察组患者的临床护理有效率显著高于对照组， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义，详见表1。

表1 两组患者临床护理有效率对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	45	32 (71.1%)	6 (13.3%)	7 (15.6%)	38 (84.4%)
对照组	45	16 (35.6%)	9 (20.0%)	20 (44.4%)	25 (55.6%)
χ^2	-	-	-	-	8.941
P	-	-	-	-	0.002

3 讨论

宫颈糜烂是临床常见的一种妇科疾病，多发于育龄期妇女，其主要临床表现为下腹坠胀感、阴道分泌物上升等症状，如无法进行及时治疗，会导致患者出现不孕症状，严重者会发展为宫颈癌，需要及时采取治疗措施。临床对宫颈糜烂患者多选择微波治疗，但会造成较大的创伤，并且术后并发症严重^[3-4]。现阶段，随着医学技术的不断深入，宫颈电切术在临床得到广泛应用，其电刀能经过电极尖释放高频电磁波，在接触宫颈糜烂部位后快速发热，进行组织切割，并且使得病变组织细胞以及蛋白变性产生不可逆性怀疑，利于组织的恢复，且具有良好的止血效果，改善患者微循环^[5]。

综合护理干预应用于宫颈糜烂患者，可以提高其治疗依从性，缓解其负面情绪，降低其术后应激反应，使其术后养成良好的生活习惯，降低其疾病反复发作概率。在本研究中，观察组患者的临床护理有效率显著高于对照组， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。

综上所述，在对行宫颈电切术的宫颈糜烂患者中，采用综合性护理干预，能取得良好治疗效果，改善患者预后，值得临床推广和借鉴。

参考文献

- [1] 阿依登·索胡赛, Ayideng·Suohusai, Kazakh, 等. 乳酸菌阴道胶囊联合宫颈环形电切术治疗宫颈糜烂伴慢性宫颈炎的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015.
- [2] 曾金花. 壳聚糖宫颈抗菌膜联合宫颈环形电切术治疗宫颈糜烂效果分析[J]. 当代医学, 2016,22(22):68-69.
- [3] 孙大平. 宫颈环形电切术联合 α -干扰素治疗重度宫颈糜烂的临床分析[J]. 中国医药指南, 2017,15(021):34-34.
- [4] 刘丽丽. 宫颈环形电切术联合 α -干扰素治疗中、重度宫颈糜烂的临床分析[J]. 医药卫生(文摘版):00379-00379.
- [5] 王春华, 强馨文, 曹荣. 宫颈环形电切术治疗重度宫颈糜烂的护理配合要点[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018,v.18(21):200.