

表 2 两组患者疼痛评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	干预前	干预后
对照组	5.41± 1.02	5.03± 0.94
观察组	5.40± 1.05	3.56± 0.84
t	0.051	8.648
P	>0.05	<0.05

2.3 两组患者睡眠时间对比 心理护理干预后, 观察组睡眠时间明显优于对照组, 两组比较, $P<0.05$, 差别有统计学意义。见表 3。

表 3 两组患者睡眠时间对比(h, $\bar{x} \pm s$)

组别	护理前	护理后
对照组	6.05± 0.96	6.30± 1.20
观察组	6.02± 0.97	8.71± 2.16
t	0.163	7.233
P	>0.05	<0.05

3 讨论

胃癌属于一种消化道恶性肿瘤, 患者在术后因创伤、并发症等问题难免会产生焦虑、不安、恐惧等负面情绪, 影响患者的术后恢复^[3]。术后患者大都存在疼痛问题, 若不及时进行干预, 将会导致患者负性情绪愈发严重, 进而影响睡眠质量, 给患者带来痛苦。据相关研究报道^[4], 心理因素与疾病转归之间有着紧密联系。有关学者研究了对胃切除术患者进行心理护理干预的效果, 发现经心理护理干预后, 患者负性情绪得到有效改善, 缩短了住院时间^[5]。心理护理干预以患者为中心, 强调改善患者心理状态, 在最

放松的状态下接受护理, 让患者安心、满意, 从而提高护理质量, 促进患者健康。

本研究针对心理护理干预对胃癌术后患者负性情绪、疼痛及睡眠时间的影响进行分析。通过对两组患者的 SDS、SAS 评分, 疼痛评分及睡眠时间进行统计, 发现在心理护理的干预下, 观察组患者在 SDS、SAS 评分, 疼痛评分及睡眠时间方面的差异明显优于对照组患者, 表明对胃癌术后患者行心理护理干预可有效缓解负性情绪、延长睡眠时间、减轻疼痛, 进而提高患者的生活质量, 利于患者预后, 具有较高的临床意义。在本研究结果中, 患者睡眠时间, SDS、SAS 评分及疼痛评分明显改善, 与上述研究结果基本一致。综上所述, 对胃癌术后患者行心理护理干预效果显著, 值得临床中推广应用。

参考文献

[1]叶爱香,张君华,邵于飞.心理护理干预对胃癌术后患者负性情绪、疼痛及睡眠时间影响的临床研究[J].中国实用护理杂志,2010,26(31):72-73
[2]周云,刘静,谢健.心理干预对胃癌术后吻合口瘘患者生活质量的影响[J].中国医学创新,2011,8(33):79-80
[3]张姣姣.心理护理干预对胃癌术后患者负性情绪、疼痛及睡眠时间影响的研究[J].中国继续医学教育,2016,8(33):263-264
[4]张侠.心理护理干预对胃癌患者遵医嘱行为和生活质量的影响[J].中国保健营养旬刊,2014,24(2):887-888
[5]范雪峰.针对性护理干预对胃癌术后患者生活质量及焦虑、抑郁情绪的影响[J].临床合理用药杂志,2016,9(22):140-141

(收稿日期: 2017-01-17)

临时性血管通路(颈内静脉留置管)65 例护理体会

伍新苗 容丽颜 关婉愉
(广东省台山市人民医院 台山 529200)

摘要:目的:探讨因疾病需接受颈内静脉留置导管治疗患者的护理要点。方法:将我院 2015 年 6 月~2016 年 6 月期间接受颈内静脉留置治疗的 65 例患者,按照随机数字表法将其分为对照组 33 例与观察组 32 例,对照组患者接受常规护理,观察组在对照组护理基础上接受优质护理干预措施,观察两组患者满意度,总结出导管并发症情况。结果:对照组患者满意度为 69.70%,观察组为 93.75%,观察组满意度较高, $P<0.05$, 差异有统计学意义。对照组患者导管并发症发生率为 27.27%,观察组为 6.25%,观察组发生率较低, $P<0.05$, 差异有统计学意义。结论:对于血液透析治疗患者行颈内静脉留置导管术,同时做好导管护理干预工作,大部分患者表示对于护理服务感到满意,且患者出现导管并发症较少。

关键词:颈内静脉留置;并发症;血液透析;护理

中图分类号:R472.4

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.096

临时血管通路是指将导管置入机体大静脉中, 主要应用于需长期接受大量输液治疗、入住 ICU 内针对休克患者提供中心静脉压测量、评估补液量、血液透析、肿瘤科化疗药物输液及其他重症疾病的患者^[1]。常选择的血管通路为颈内静脉, 但部分患者在置管过程及置管后护理不当会导致相关并发症出现, 如导管感染等, 因此需做好护理干预措施, 重点

坚持无菌操作原则, 延长导管使用寿命, 通过定期导管清洁, 体位指导等, 减少并发症出现^[2]。本文探讨因疾病接受颈内静脉留置导管治疗患者的护理要点。现将结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 将我院于 2015 年 6 月~2016 年 6 月期间接受颈内静脉留置治疗的 65 例患者, 按照

随机数字表法将其划分为对照组 33 例与观察组 32 例。对照组男 21 例,女 12 例;年龄 42~69 岁,平均为(58.1± 4.7)岁;慢性肾衰竭 20 例,糖尿病肾衰竭患者 13 例。观察组男 22 例,女 10 例;年龄 43~70 岁,平均为(59.2± 3.9)岁;慢性肾衰竭 18 例,糖尿病肾衰竭 14 例。纳入标准^[1]:患者均需接受长期血液透析治疗,同时需排除存在凝血障碍的患者。两组患者基本资料无明显差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 置管过程 置管前积极判断患者血管及皮肤情况,确定穿刺部位,准备穿刺相关用物,与患者积极交流,鼓励其积极接受治疗,做好心理安抚工作,带领患者进入操作室,由经验丰富的医生或护士操作,嘱咐患者取仰卧位,常规在肩下垫一软枕,嘱咐患者将头部偏向一侧,判断静脉情况,在相应区域严格消毒,铺好无菌巾,在穿刺点注入麻醉,连接穿刺针进入静脉,回血后嘱咐患者屏气,放入导丝后拔针,置入扩张器,放入留置导管,常规连接导管观察回血情况,做好封管措施,做好皮肤缝合收尾工作。

1.2.2 日常护理 对照组患者接受常规护理,包括患者入院后登记相关体征资料,积极评估患者血管状态,了解患者疾病状况,进行各项检查,遵医嘱指导患者用药,进行疾病知识宣教措施;为患者提供较好治疗环境,常规进行颈内静脉留置导管,观察导管使用情况,积极观察导管是否通畅、定期清洁导管、更换敷料,坚持无菌操作。观察组在对照组护理基础上提供优质护理服务:(1)心理护理,大部分患者对于颈内静脉置管方法了解度较低,此时应及时与患者交流,了解其内心想法,为其评估血管情况,入院后早期提供健康宣教措施,仔细解释颈内静脉留置方法对于治疗的必要性,讲述手术体位配合及相关注意事项等。进行心理安抚,积极语言鼓励患者接受治疗,告知大概置管过程,缓解紧张不安心理。(2)置管时严格消毒皮肤区域,由技术熟练的医生或护士进行置管,尽量做到一次成功,置管成功后严密监测患者穿刺点周围皮肤表现,一旦发现伤口处渗血,及时清理,更换无菌敷料,提供无菌护理操作,减少感染情况发生。(3)置管后及时固定导管位置,嘱咐患者注意休息,在导管置入后短时间内减少活动量,观察伤口处是否存在出血表现,加压包扎,告知家属家庭导管护理要点,进行日常体位指导,嘱咐患者避免进行重体力劳动,注意休息,日常避免大幅度活动肢体,防止导管意外脱出。

1.3 观察指标 观察患者对于导管护理服务满意

度,及出现置管并发症情况。

1.4 统计学处理 采用 SPSS18.0 统计软件,计量资料用均数± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者对于护理服务满意度 观察组满意度较高, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组满意度情况对比					
组别	n	非常满意(例)	一般(例)	不满意(例)	满意度(%)
对照组	33	18	5	10	69.70
观察组	32	25	5	2	93.75

2.2 导管出现并发症情况 对照组患者导管并发症发生率为 27.27%,观察组为 6.25%,观察组发生率较低, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组并发症发生情况对比					
组别	n	感染(例)	局部血肿(例)	导管堵塞(例)	发生率(%)
对照组	33	3	4	2	27.27
观察组	32	0	1	1	6.25

3 讨论

颈内静脉置管在临床使用范围较广,主要为接受血液透析患者提供置管,具有安全性较高、操作简单、导管使用寿命较长等优势。导管护理过程中,根据置管时间长短,部分患者存在发生导管相关性并发症的问题,这就要求护士严格执行无菌技术,同时做好穿刺点周围皮肤及导管护理,这都是维持导管寿命的重要步骤。同时,注重为患者提供健康指导,提高患者自我护理意识与技能掌握,这都有助于预防并发症的发生。此种置管方式常见并发症包括感染、导管阻塞等,患者每次接受血液透析时均应严格执行无菌操作,评估患者机体表现,一旦出现发热、穿刺点红肿等问题,应早期遵医嘱查血,及时使用抗生素治疗,加强穿刺部位换药等处理。需注意避免导管长时间暴露、压迫及扭转,每次治疗前要检查导管有无血块堵塞,对于已经出现血栓表现的患者及时使用尿激酶等药物溶栓治疗,治疗后用肝素盐水封管,可有效降低并发症发生率^[4]。

本次研究结果显示,为接受颈内静脉穿刺患者提供优质护理干预措施,93.75%的患者表示对于临床护理措施满意,且出现导管相关并发症情况较少见,对于经颈内静脉留置针患者提供全程护理干预,包括护理操作时严格遵循无菌操作、做好导管护理,可帮助患者减少并发症发生。综上所述,对于行颈内静脉留置导管患者,做好导管护理工作,包括置管前

积极宣教,安抚患者情绪,提前告知患者主要置管过程,置管时做好相关准备工作,置管后进行导管并发症预防,坚持换药,行活动指导,大部分患者表示对于护理服务感到满意,且患者出现导管并发症较少。

参考文献

[1]范凤燕,朱小玲,刘霞,等.颈内静脉留置双腔导管固定保护带的设计与应用[J].中华现代护理杂志,2013,19(5):594-595

[2]陶惠琴,陈剑敏,张弘,等.闭路式双向回血管路在血液透析留置管患者中的应用[J].中华护理杂志,2013,48(10):938-939
[3]杨娟.血液透析患者中心静脉留置导管感染原因分析及护理[J].齐鲁护理杂志,2013,19(3):78-79
[4]方淑玲.集束化护理策略在预防静脉输注胺碘酮所致静脉炎的应用[J].安徽医药,2013,17(9):1615-1616

(收稿日期:2017-01-14)

心理护理对多囊卵巢综合征患者受孕率的影响

牛吉峰 孟庆婷

(郑州大学附属洛阳中心医院 河南洛阳 471003)

摘要:目的:探讨心理护理对多囊卵巢综合征患者受孕率的影响。方法:选取我院 2015 年 3 月~2016 年 3 月收治的 76 例多囊卵巢综合征患者,按照入院顺序分成观察组与对照组。对照组应用常规护理;观察组在常规护理基础上实施心理护理,观察两组患者受孕率及患者满意度。结果:观察组受孕率为 52.63%,明显高于对照组的 26.32%, $P<0.05$,差别有统计学意义;观察组患者对医护工作的满意度 97.37%,明显高于对照组的 84.21%, $P<0.05$,差别有统计学意义。结论:心理护理可提高多囊卵巢综合征患者的受孕率及对医护工作的满意度。

关键词:多囊卵巢综合征;心理护理;受孕率

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.097

多囊卵巢综合征(Polycystic Ovarian Syndrome, PCOS)在生育年龄段的妇女群体中是比较常见的一种内分泌疾病,发病率达到 5%~10%,在排卵障碍性不孕中的比例达到 75%^[1]。PCOS 患者往往出现月经异常、不孕、多毛、肥胖等症状,且容易发展为代谢综合征,导致糖尿病、高血压、卵巢早衰等疾病的发生。此类疾病病因、发病机制均未得到完全确定,有研究显示,PCOS 与心理因素存在密切相关性。本文选取 76 例多囊卵巢综合征患者为研究对象,探讨心理护理对其受孕率的影响。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2015 年 3 月~2016 年 3 月收治的 76 例多囊卵巢综合征患者,按照入院顺序分成观察组与对照组,每组 38 例。患者均符合 PCOS 的临床诊断标准^[2-3],主要为:排卵稀少或不排卵;机体雄激素水平过高;卵巢异常增大;排除严重器质性疾病患者。对照组 22~34 岁,平均年龄(27.9±2.7)岁;已婚 34 例,已育 4 例。观察组 22~35 岁,平均年龄(28.1±2.5)岁;已婚 33 例,已育 5 例。两组在年龄、婚育等一般资料方面比较无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 采用常规护理。护士及接诊医师按照常规方法为患者讲解服药方法、相关注意事项,叮嘱患者严格按照医嘱正确使用药物;发放健康教育宣传册,指导患者自行学习,增加对此类疾病的认

识。

1.2.2 观察组 患者在对照组常规护理基础上采用心理护理:(1)通过心理疏导,缓解患者心理负担,以健康、积极地心态接受治疗;大部分患者产生心理负担往往都是因为不孕,护理人员应告知患者多囊卵巢综合征并不存在绝对不孕的结果,经科学治疗后,通常均可妊娠;在与患者面谈时,通过积极的沟通交流,详细了解患者的感受、想法,对疾病的认知程度,是否存在既往病史等,并给予实施针对性的心理护理措施,增强患者的心理承受能力。(2)积极与患者家属沟通,指导家庭成员对患者进行生活、心理等方面的支持,增强共同战胜疾病的信心。(3)此类疾病用药时间较长,容易加剧患者出现焦虑、厌烦等不良情绪,加强宣教,积极沟通,指导患者切不可随意停药,并告知随意停药的后果,充分发挥家属和患者的自我监督作用,确保疗效。

1.3 观察指标 观察两组受孕率及对医护工作的满意度。采用我院自制调查问卷调查患者对医护工作的满意度,总分 100 分,≥80 分为非常满意,60~79 分为基本满意,≤59 分为不满意。

1.4 统计学方法 采用 SPSS19.0 统软件对数据进行处理分析,计数资料用率表示,进行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者受孕率比较 观察组患者受孕率明显高于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表