

优质护理在子宫内膜异位症患者腹部皮下注射戈舍瑞林缓释植入剂的应用效果

解海畅

(徐州医科大学附属医院 江苏徐州 221000)

【摘要】目的：分析腹部皮下注射戈舍瑞林缓释植入剂治疗的子宫内膜异位症患者采取优质护理干预的效果。方法：研究选取2024年1月-2025年2月所接诊的子宫内膜异位症患者70例作为研究对象，通过随机抽签法分组，对照组、观察组各有35例。两组患者均行腹部皮下注射戈舍瑞林缓释植入剂治疗，对照组采取常规护理，观察组采取优质护理，对比两组患者疼痛程度、心理状态、不良反应及护理满意度。结果：观察组患者疼痛反应低于对照组（ $p<0.05$ ）；护理前，两组SAS及SDS评分比较无统计学意义（ $p>0.05$ ）；护理后，观察组SAS及SDS评分低于对照组（ $p<0.05$ ）；观察组不良反应率比对照组低（ $p<0.05$ ）；观察组满意度高于对照组（ $p<0.05$ ）。结论：腹部皮下注射戈舍瑞林缓释植入剂治疗子宫内膜异位症期间，为其采取优质护理将有效提升患者满意度，并改善其心理状态，减轻疼痛反应同时，提升患者疾病治疗安全性。

【关键词】优质护理；子宫内膜异位症；皮下注射戈舍瑞林缓释植入剂；满意度

High quality nursing: subcutaneous injection of goserelin sustained-release implant in the abdomen of patients with endometriosis The application effect
Xie Haichang

(Xuzhou Medical University Affiliated Hospital, Xuzhou, Jiangsu 221000)

[Abstract] Objective: To analyze the effect of high-quality nursing intervention in patients with endometriosis treated with subcutaneous injection of goserelin sustained-release implant in the abdomen. Method: A total of 70 patients with endometriosis who were treated from January 2024 to February 2025 were selected as the study subjects. They were randomly divided into two groups by drawing lots, with 35 patients in the control group and 35 patients in the observation group. Both groups of patients received subcutaneous injection of goserelin sustained-release implant in the abdomen for treatment. The control group received routine care, while the observation group received high-quality care. The pain level, psychological state, adverse reactions, and nursing satisfaction of the two groups of patients were compared. Result: The pain response of the observation group was lower than that of the control group ($p<0.05$); Before nursing, there was no statistically significant difference in SAS and SDS scores between the two groups ($p>0.05$); After nursing, the SAS and SDS scores of the observation group were lower than those of the control group ($p<0.05$); The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group ($p<0.05$); The satisfaction level of the observation group was higher than that of the control group ($p<0.05$). Conclusion: During the treatment of endometriosis with subcutaneous injection of goserelin sustained-release implant in the abdomen, providing high-quality care will effectively improve patient satisfaction, improve their psychological state, alleviate pain reactions, and enhance the safety of disease treatment.

[Key words] High quality care; Endometriosis; Subcutaneous injection of goserelin sustained-release implant; satisfaction

子宫内膜异位症(EMT)作为子宫内膜组织处于宫腔外位置，会诱发继发性痛经、月经紊乱，病情严重患者可能会发生肠梗阻及血尿，对患者正常工作及生活产生巨大的影响。EMT是良性病变，与恶性肿瘤相似，可能会发生增生、浸润及转移等，对患者其他器官组织也会产生危害^[1]。为此，发现EMT后需及时诊断及治疗。戈舍瑞林缓释植入剂在EMT术后应用率高，作为促性腺激素，可有效改善患者病症，缩减子宫内膜损伤程度，从而减轻病态，该疗法在腹部腹部注射会产生疼痛感，对患者的生理功能产生刺激^[2]。治疗期间，为患者采取护理干预具有必要性。临床常规护理以病情管理为主，向患者说明注射药物注意问题等，无法兼顾患者心理及疼痛等因子。随着以患者为中心的护理模式在临幊上应用，优质护理将患者放在重要位置，围绕患者需求提供专

项化护理，自生理及心理干预，减轻患者心理负担及疼痛刺激，并促进其恢复^[3]。为此，本研究将子宫内膜异位症患者作为研究对象，分析戈舍瑞林缓释植入剂治疗期间的优质护理应用价值。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取2024年1月-2025年2月所接诊的子宫内膜异位症患者70例作为研究对象，通过随机抽签法分组，对照组、观察组各有35例。对照组：年龄20-44（ 31.21 ± 4.32 ）岁，疾病分型：卵巢型20例、腹膜型10例、浸润型5例；观察组：年龄21-46（ 31.34 ± 4.53 ）岁，疾病分型：卵巢型

17例、腹膜行11例、浸润型7例；两组患者一般资料比较无统计学意义($p>0.05$)。

纳入标准：①均为EMT患者，经手术确诊；②患者对药物疗法知情同意；③无认知功能障碍。

排除标准：①精神疾病，无法正常交流；②药物过敏；③中途退出研究。

1.2 方法

两组患者均行戈舍瑞林缓释植入剂治疗，每支3.6mg，每次1支，在腹前壁皮下注射，若有必要则局部麻醉，连续治疗3个月。

对照组：为患者采取常规护理，向患者阐述戈舍瑞林缓释植入剂注射流程，如，注射前准备，注射期间为患者摆放适合的体位，将腹部充分暴露。缓慢将药物推注，推注期间关注患者反映，询问患者是否存在不适感，使患者耐心坚持。注射后，评估患者是否存在异常反应，无异常即可。

观察组：为患者采取优质护理。①规范注射流程：注射戈舍瑞林缓释植入剂前，护理人员耐心为患者讲解，阐述该药物的注射必要性及有效性、不良反应。安抚患者情绪，叮嘱患者无需过于紧张，注射速度快，但可能会产生疼痛感，患者可陷入回忆，从而转移注意力减轻疼痛，也可听音乐。充分准备后，需执行手卫生，按七步洗手法清理双手，佩戴无菌手套，确保操作过程无菌性。以肚脐为中心选择操作位置，避免对同一位置反复注射。进针后，固定针栓，检测是否回血，若无回血，说明针头并未刺入血管，若听到咔嚓一声，感到防护套自动滑出针头，说明已经完成注入。完成注射后，以无菌棉签按压5min，力度适中，以皮肤下陷1cm为宜，避免过度用力导致药物外渗，若注射位置少量渗血，可适当延长按压时间。②疼痛护理：腹部皮下注射戈舍瑞林缓释植入剂期间，患者会感觉不同程度，除音乐等方法镇痛外，护理人员选择适合的操作角度也是关键。若腹部脂肪多，可适当增加进针角度到 40° ，快速进针，穿透皮下组织，减轻针头对体表的刺激时间，减轻疼痛反应。进针期间，动作稳准、快速以免晃动，减轻对组织损伤。③不良反应监测：注射后，护理人员关注患者是否容易发生不良反应，比如潮热，与药物抑制刺激素分泌相关，导致血管舒张功能备受影响。患者会感觉胸部及腹部疼痛，随后扩散全身，合并出汗等症状，严重情况下，会影响到患者舒适度。护理人员需组

训患者是否发热，记录潮热发生频率及持续时间。骨质疏松也是一项不良反应，需关注骨代谢平衡。询问患者是否存在阴道干燥感，为患者提供阴道指导及健康建议，通过健康饮食及健康生活，预防不良反应同时，将发生不良反应患者病情改善。

1.3 观察指标

①疼痛程度：调查注射时、注射后5min疼痛反应。

②心理状态：护理前后，分别以SAS焦虑、SDS抑郁量表调查，两项量表均为100分，分值高代表患者负面心理严重。

③不良反应：阴道干燥、潮热、骨质疏松。

④护理满意度：药物注射周期达到预后，评估患者满意度，调查指标是非常满意、一般满意及不满意。

1.4 统计学分析

通过SPSS27.0软件对数据进行统计学分析，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，检验值t，计数资料通过n, %表示， X^2 检验， $p<0.05$ 为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组患者疼痛反应对比

观察组患者疼痛反应低于对照组($p<0.05$)，见表1。

表1 两组患者疼痛反应对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	注射时	注射后5min
观察组	35	1.03 ± 0.13	0.53 ± 0.08
对照组	35	2.31 ± 0.52	1.32 ± 0.13
t		4.843	3.883
p		0.001	0.001

2.2 两组心理状态比较

护理前，两组SAS及SDS评分比较无统计学意义($p>0.05$)；护理后，观察组SAS及SDS评分低于对照组($p<0.05$)，见表2。

2.3 组间不良反应发生率对比

观察组不良反应率比对照组低($p<0.05$)，见表3。

2.4 两组护理满意度对比

观察组满意度高于对照组($p<0.05$)，见表4。

表2 两组心理状态比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=35)	57.32 ± 3.71	43.71 ± 3.03	60.12 ± 3.43	40.38 ± 4.12
对照组(n=35)	57.28 ± 4.31	48.37 ± 2.81	60.23 ± 3.71	47.34 ± 3.71
t	0.273	5.483	0.134	5.843
p	0.883	0.001	0.734	0.001

表3 组间不良反应发生率对比(n, %)

组别	例数	阴道干燥	潮热	骨质疏松	发生率
观察组	35	1(2.85)	0(0.00)	1(2.85)	2(5.71)
对照组	35	3(8.57)	3(8.57)	2(5.71)	8(22.86)
X^2					4.134
P					0.042

表4 两组护理满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	35	16 (45.71)	18 (51.43)	1 (2.85)	34 (97.14)
对照组	35	14 (40.00)	13 (37.14)	7 (11.43)	27 (77.14)
X ²					4.503
p					0.034

3.讨论

子宫内膜异位症作为比较常见的慢性妇科疾病，该疾病发生原因并未明确，与免疫系统、子宫内膜细胞逆流和激素紊乱具有相关性^[4]。该疾病是子宫内膜组织生长到子宫外位置，如，卵巢及盆腔腹膜等，发病后常见下腹疼痛、经期紊乱，对患者生育功能产生巨大的影响，甚至会影响到患者日常生活。子宫内膜异位症群体中，50%发生不孕症，是引起生育困难的危险因素^[5]。

为此，发现该疾病后，需及时治疗。临床常规疗法是手术治疗，对病灶切除同时，保留患者的生育功能。该疾病患者多激素紊乱，单纯采取手术无法根除病因。在术后为患者采取戈舍瑞林缓释植入剂治疗，不仅能调节激素水平，促使残余病灶萎缩，以免疾病复发^[6]。戈舍瑞林缓释植入剂是在人体内讲解的药物，可促进患者病情康复。此外，该疗法会产生局部疼痛反应，加之患者感到担忧，疼痛程度持续加重^[7]。为此，为患者实施注射优质护理具有必要性。在以人为本理念下，关注注射宣教及环境护理、人文关怀，按照注射前及注射后的护理流程，充分关心及呵护患者，尽可能减轻患者痛苦，促进其病情康复。注射前与患者交流，明确是否具有注射经验，评估患者对注射各个环节的了解，并实施查

缺补漏宣教^[8]。在注射期间，为患者营造轻松和诙谐环境，促使患者放松身心，与护理人员沟通期间，分散患者注意力。经护理后，观察组疼痛反应比对照组低，焦虑及抑郁评分低于对照组。

此外，观察组患者不良反应低于对照组、满意度高于对照组。其原因是结合患者需求，考虑不同体质情况，结合患者体质情况判断注射深度，减少阴道干燥及潮热等不良反应风险。有研究中指出^[9]，在临床护理期间，结合患者的症状变化，关注患者行为转变，弥补认知不足，使其积极配合注射。优质护理可以为患者提供全面及个性化服务，在患者教育方面，了解疾病危害及注射知识，经简单通俗易语言，让患者了解康复周期。优质护理提供个性化服务，结合患者身体情况及心理压力，制定护理计划^[10]。在饮食及生活方面，提供针对性的建议，形成健康生活习惯，促进其术后康复。优质护理增强患者社会支持系统，给予患者情感支持，增强患者信心和归属感。

综上所述，针对戈舍瑞林缓释植入剂腹部注射的子宫内膜异位症患者，为其采取优质护理可提升注射护理质量，预防不良反应及改善患者心理状态，使患者对护理服务感到满意，该护理模式具有应用价值。

参考文献：

- [1] 郭会平, 聂小华, 王亚茹, 等. 健康行动过程取向理论下护理干预在子宫内膜异位症患者中的应用 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2024, 46 (06): 54-56.
- [2] 曹莉, 罗晓晶, 胡琴. 地诺孕素联合 IKAP 模式护理对子宫内膜异位症患者复发的临床应用 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (22): 68-72.
- [3] 邱天. 结构-过程-结果护理模式在子宫内膜异位症围术期中的应用 [J]. 实用中西医结合临床, 2024, 24 (13): 121-124.
- [4] 赵雅萍, 傅秀鸿. 优质护理在子宫内膜异位症患者腹部皮下注射戈舍瑞林缓释植入剂的应用效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11 (17): 146-148.
- [5] 谢玉英, 叶淑华, 向东方, 等. 子宫内膜异位症患者的中医慢病护理门诊管理 [J]. 护理学杂志, 2024, 39 (07): 69-72.
- [6] 张雅丽, 周利萍, 熊阳奇. 改良注射法在乳腺癌患者醋酸戈舍瑞林缓释植入剂皮下注射中的应用效果分析 [J]. 当代护士(中旬刊), 2024, 31 (04): 99-101.
- [7] 王秀清, 黄玲, 孔婷婷. 以加速康复外科理念视角为基础架构的护理干预在子宫内膜异位症患者腹腔镜手术后的护理应用 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (08): 66-68.
- [8] 李伟丹. 认知行为护理联合动机访谈对腹腔镜手术治疗的子宫内膜异位症患者术后恢复及情绪状态的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5 (04): 187-190.
- [9] 刘婷婷, 张莹. IKAP 模式在子宫内膜异位症腹腔镜手术围手术期中的护理应用效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10 (34): 138-140.
- [10] 吴萌萌, 曹艳华, 王楠. 基于互联网下的健康管理结合个体化护理在子宫内膜异位症术后患者中的应用效果分析 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47 (21): 2667-2669.