

优质护理在妇科护理工作中的效果分析

梁丽

内蒙古自治区妇幼保健院

[摘要]目的：分析妇科临床护理工作当中优质护理应用效果。方法：取2018年7月至2017年8月我院妇科所收治100例病患作为此次临床观察试验研究的主要对象，以实际就诊的顺序将该病患平分两组，各组均为50例。研究组采用优质护理服务模式，常规组则为常规护理服务模式。分析两组效果。结果：与常规组相比，研究组病患护理效果、生活质量各项临床指标、SAS及SDS心理状况、护理服务的满意度所有评分优势均较为突出，组间比较数据分析差异有着统计学分析基本意义， $P < 0.05$ 。结论：对于妇科临床护理工作来说，通过采用优质护理服务模式，能提升护理效果及满意度，改善病患生活质量、SAS及SDS心理状况，促进病患早日疾病转归。

[关键词]优质护理；妇科护理；效果

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2020.02.180

盆腔炎、子宫肌瘤、宫颈糜烂等妇科疾病的发生，对于女性的生殖系统健康形成损害，同时也会对患者的家庭生活产生一定程度的影响。针对妇科疾病的类型，采取有效的治疗方法，减轻患者的临床症状。为了加快患者的康复进程，使其获得良好的治疗体验，还应该做好治疗期间的护理工作。妇科护理的开展，应该充分考虑到患者的实际需求，给予其优质的护理服务，提高妇科护理的服务水平。该过程中，既要关注患者的症状表现，也要重视其情绪变化，全面维护其身心健康，加强对并发症和病情复发的预防，减少治疗恢复期间的干扰因素。

一、资料与方法

1. 一般资料：选取2018年7月至2019年8月我院妇科所收治100例病患

作为此次临床观察试验研究的主要对象：研究组病患年龄24~51岁，平均的年龄（ 25.55 ± 3.33 ）岁；其中，20例卵巢肿瘤、14例宫腔粘连、12例异位妊娠、1例宫颈癌、3例子宫肌瘤；常规组病患年龄26~53岁，平均的年龄（ 27.33 ± 3.66 ）岁。其中，17例卵巢肿瘤、15例宫腔粘连、11例异位妊娠、2例宫颈癌、5例子宫肌瘤。所有病患、家属们均知晓应允本次临床观察试验，知情同意的说明书签署完毕。两组病患的基础资料差异无统计学的分析意义，存在可比性， $P > 0.05$ 。

2. 方法。常规组：采用常规护理服务模式，主要包括常规宣教及心理指导，术前准备、术中密切配合及术后指导等各项常规的护理服务；研究组，则采用优质护理服务模式，以下为具体措施：①入院护理服务。快速建立护患有效沟通关系，保持微笑迎接新病患，给病患与家属们留好第一印象；把病患护送至床前予以妥善地安置，及时通知主治医师。采集好病患入院体质量及生命体征情况；简单做好自我介绍，讲解入院告知适宜，向病患与其家属细致介绍管床临床医师及护士、病区内护士长、病房内部环境、呼叫铃使用方法、作息时间与各项管理规定；充分了解病患临床症状表现、心理状况、主诉等；若为急诊入院，则需实现准备好吸氧装置及心电的监护仪等；多鼓励病患与家属抒发自身顾忌及需求，并与护士建立彼此信赖关系，尽量减轻病患对于

陌生环境的孤独感及陌生感；②晨间护理服务。运用湿扫法整理并清洁好床单元，及时更换床单元及手术衣；腹部手术需指导病患取半卧位，床头适当抬高，必要时可协助病患洗漱；晨间需询问病患夜间通气、疼痛感及睡眠状况，了解病患胃肠道功能的恢复情况；③晚间护理服务。整理好床单元，及时做好更换处理工作，理顺所有管道；④饮食指导。依据医嘱给予病患日常饮食方面的指导，详细告知病患具体饮食内容；积极主动地病患合理搭配日常饮食，依据病患细致观察病患餐后反应；⑤排泄护理服务。给予病患失禁护理服务，针对病患潮湿衣物需及时更换，以确保病患皮肤出油洁净干燥状态；留置尿管病患，护士需指导病患作膀胱功能训练，每日护理病患会阴部位至少2次；⑥体位护理服务；依据病患实际病情，择选最为舒适体位，协助病患开展床上运动及肢体功能的训练；依据病患实际需求，给予病患翻身、叩背、排痰等护理，如有需要还可进行吸痰处理，指导病患有效地咳嗽；重点巡视压疮高危病患，若有压疮信号出现，必须采取相应措施加以预防；⑦基础护理服务。每周至少为病患剪一次指甲；针对生活上无法自理病患，可协助其更换衣物；室内温度与湿度，应充分考虑到病患实际需求做出相应调节；室内并经常开窗进行通风换气，维持室内空气新鲜状态；室内严禁喧哗，尽量较少人员走动，以为病患提供安静舒适的病房环境；夜间护理期间，护士应当保证操作轻、说话轻、走路轻；⑧术前护理服务。给予病患充足的心理支持，对手术知识做好综合评估工作，讲解手术治疗配合与术后相关注意事项；高职病患禁水禁食的时间，戒烟酒必要性等；做好备皮准备工作；术前需指导病患作深呼吸、拍背、有效科室、床上大小便等训练；⑨术后护理服务。把麻醉床准备好，密切监护病患吸氧及心电图等各项的生活体征变化状况；所有管道均需做好标识，妥善地固定所有管道，确保管道在位的流畅度；实时观察病患实际病情的变化情况，并做好详细地护理服务记录，若发现病患有异常症状出现需及时告知病患主治医师予以科学诊治；依据等级护理各项要求及标准进行查房，查看输液的巡视卡，做好相应护理记录；针对危重或躁动不安病患，可给予护栏、束缚带等相关防护措施，危重病患需使用腕带；病患外出时需先做好各项检

查,轻病患需由护工进行陪检,危重病患则由医护人员来陪检;⑩出院指导护理工作。对于病患实际病情与恢复状况,开展出院指导护理工作,主要包括出院结账的手续办理、带药及术后换药指导、术后所需注意的事项、功能训练及饮食指导、拆线时间等等;耐心听取病患住院期间合理化建议,护送病患到电梯口,将出院等级做好;消毒处理病患床单元。

3. 观察指标:①比较分析两组病患护理服务效果情况。②比较分析两组病患生活质量评分情况。③比较分析护理前后两组病患SAS及SDS心理状况临床各项指标的评分。④比较分析两组护理服务的满意度情况。

4. 纳入及排除标准:基本纳入标准:①此次纳入临床观察试验研究所有病患病例资料均已经伦理会所批准;②两组病患均已经过临床症状表现、疾病史、血常规、X线及超声检查、实验室各项检查等,均确诊为妇科疾病;基本排除标准:①排除患有重症肾肝各项器官疾病的病患;②排除精神性障碍症状病患。

5. 疗效评定标准:①护理效果的临床指标评分:100分为最高分值。分数越高,则表明病患护理效果就越佳。优+良=总优良率(%);②生活质量各项临床指标的评分:健康状态、社会状态、心理状态、躯体功能生活质量各项临床指标总评分越高,则表明病患在得到护理服务之后的生活质量越为良好;③SAS及SDS心理状况临床各项指标评分:100分为最高分值。分数越高,则表明病患SAS及SDS心理状况越佳;④护理服务的满意度临床指标评分:采用护理服务满意度调查问卷,在保证病患及其家属均完全理解了调查问卷内容下进行,100分为最高分值。分数越高,则表明病患在接受护理服务期间对于护理工作的满意程度越高。满意+基本满意=总满意度(%)。

6. 统计方法:本实验借助于专业的统计学SPSS20.0该系统软件,对数据中的计数资料使用 χ^2 检验计算,计量资料使用t值检验计算。如果 $P < 0.05$,表明组间数据间比较差异性有统计学的分析意义。

二、结果

1. 两组病患护理服务效果情况:经过比较分析两组病患护理服务效果情况后了解到,与常规组相比,研究组病患护理服务效果优势较为突出,组间比较数据分析差异有着统计学分析基本意义, $P < 0.05$ 。

2. 两组病患生活质量评分情况:经过比较分析两组病患生活质量评分情况后了解到,与常规组相比,研究组病患生活质量评分优势较为突出,组间比较数据分析差异有着统计学意义, $P < 0.05$,见表1。

表1 两组病患生活质量评分情况($\bar{x} \pm s$)

组别	n	健康状态	社会状态	心理状态	躯体功能	总评分
研究组	50	88.7±6.5	72.1±8.5	88.6±7.6	87.6±6.3	322.4±12.5
常规组	50	69.6±5.7	40.4±7.2	50.7±6.3	60.7±5.8	241.6±10.7
t	-	1.713	2.043	2.738	2.332	2.744
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 护理前后两组病患SAS及SDS心理状况临床各项指标的评分:经过比较分析护理前后两组病患SAS(焦虑指标)、SDS(抑郁指标)心理状况临床各项指标的评分后可得出以下数据:基础组病患护理前后SAS及SDS心理状况临床各项指标的评分结果为:护理前期SAS(54.19±5.18)、SDS(42.52±7.99),护理后期SAS(43.99±3.47)、SDS(39.98±9.29);研究组病患护理前后SAS及SDS心理状况临床各项指标的评分结果为:护理前期SAS(53.36±5.69)、SDS(41.93±8.28),护理后期SAS(36.42±3.18)、SDS(39.24±9.47)。从以上比较分析数据中可了解到,与基础组相比,研究组病患护理后的SAS及SDS心理状况临床各项指标的评分优势均较为突出,组间比较数据分析差异有着统计学分析基本意义, $t=6.342$, $P < 0.05$ 。

4. 两组护理服务的满意度情况:经过比较分析两组护理服务的满意度情况后得出以下数据:常规组护理服务的满意度情况为:8例(16.00%)不满意,10例(20.00%)基本满意,32例(64.00%)满意,总满意率仅为84%(42/50);研究组护理服务的满意度情况为:1例(2.00%)不满意,12例(24.00%)基本满意,37例(74.00%)满意,总满意率达98%(49/50)。经过比较分析后可了解到,与常规组相比,研究组病患护理服务的满意度优势较为突出,组间比较数据分析差异有着统计学分析基本意义, $\chi^2=4.357$, $P < 0.05$ 。

三、讨论

妇科疾病对于女性的身体健康形成一定的危害,同时也给患者的日常生活带来一定的困扰,导致焦虑、抑郁等负面情绪的产生。在妇科疾病的治疗恢复期间,为了满足患者对于快速康复的需求,采取针对性治疗措施的基础上,还应该给予患者优质的护理服务。在妇科疾病的治疗恢复期间,优质护理服务的开展,

对于改善其身心状态和提高其生活质量有着积极的影响,同时引导患者自觉、主动地配合治疗。经过此次临床观察与试验研究之后了解到,与常规护理服务模式相比,采用优质护理服务模式一组病患,在临床护理效果、生活质量各项临床指标、SAS及SDS心理状况、护理服务的满意度所有评分优势均较为突出。以上临床数据比较分析结果均可证明了针对妇科临床护理工作来说,优质护理服务模式其临床应用的有效性价值及意义均较为突出,值得在妇科临床护理服务广泛推广及运用。

总之,妇科收治的患者,不仅需要确切疗效,还应做好护理工作,传统护理服务理念已经无法满足患者需求,优质护理在此基础上应运而生,在缓解患者病情的同时加强预后效果,应推广使用。

参考文献

[1]杨霞.优质护理干预在产科护理中的应用效果观察[J].世界中医药,2017,12(0):264.