

# 优质护理对妇产科患者的干预效果研究

孙海燕

东光县中医医院 河北 沧州 061600

**【摘要】**目的: 分析优质护理用于妇产科的价值。方法: 随机均分2022年1月-2023年5月本院妇产科接诊病人(n=200)。试验组采取优质护理, 对照组行常规护理。对比SDS评分等指标。结果: 关于SDS和SAS评分: 干预结束时, 试验组数据低至(33.16±3.26)分、(34.25±3.71)分, 而对照组数据则达到了(44.23±4.05)分、(45.28±4.76)分, 相比较下, 试验组心态更好(P<0.05)。不良事件: 试验组发生率低至1.0%, 而对照组数据则达到了8.0%, 相比较下, 试验组发生率更低(P<0.05)。满意度这项指标上分析, 试验组数据达到了98.0%, 而对照组数据则仅有85.0%, 相比较下, 试验组满意度更高(P<0.05)。sf-36评分: 干预结束时, 试验组数据达到了(89.34±2.58)分, 而对照组数据则仅有(82.41±3.65)分, 相比较下, 试验组生活质量更高(P<0.05)。结论: 妇产科用优质护理, 病人的满意度更高, 不良事件发生率更低, 负性情绪缓解更为迅速, 生活质量提升也更加明显。

**【关键词】**优质护理; 生活质量; 妇产科; 不良事件

## Study on the Intervention Effect of High-quality Nursing on Obstetrics and Gynecology

### Patients

Haiyan Sun

Dongguang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hebei Cangzhou 061600

**Abstract:** Objective: To analyze the value of high-quality nursing in obstetrics and gynecology. Methods: 200 obstetrics and gynecology patients admitted to our hospital from January 2022 to May 2023 were selected as research objects and divided into an experimental group (100 cases receiving high-quality nursing) and a control group (100 cases receiving routine nursing). The SDS score and other indicators between the two groups were compared. Results: Regarding SDS and SAS scores: at the end of the intervention, the experimental group data were (33.16 ± 3.26) and (34.25 ± 3.71), while the control group reached (44.23 ± 4.05) and (45.28 ± 4.76), the experimental group had a better mentality (P < 0.05). Adverse events: The incidence was 1.0%, and was lower compared to 8.0% in the control group (P < 0.05). According to the satisfaction index, the data of the experimental group reached 98.0%, while the data of the control group was only 85.0%. In comparison, the satisfaction of the experimental group was higher (P < 0.05). Sf-36 score: At the end of the intervention, the experimental group data reached (89.34 ± 2.58), while the control group data was only reached (82.41 ± 3.65), and the quality of life in the experimental group was higher than that in the control group (P < 0.05). Conclusion: With high-quality care in obstetrics and gynecology, the patient satisfaction is higher, the incidence of adverse events is lower, the relief of negative emotions is more rapid, and the improvement of life quality is more obvious.

**Keywords:** High-quality nursing; Quality of life; Obstetrics and gynecology; Adverse events

医院组织结构中, 妇产科占据着一个至关重要的地位, 肩负着对妇产科疾病病人与产妇进行诊疗与管理等重任<sup>[1]</sup>。对于大部分病人来说, 其在诊疗期间会受到诸多因素的影响, 如: 环境、疼痛与疾病认知度低等, 使得其心理负担加重, 进而对其诊疗效果造成了影响<sup>[2]</sup>。本文选取200名妇产科病人(2022年1月-2023年5月), 着重分析优质护理用于妇产科的价值, 如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

对2022年1月-2023年5月本院妇产科接诊病人(n=200)进行随机分组。试验组100人的年纪范围19-59岁, 均值达到(32.59±5.36)岁; 体重范围38-79kg, 均值达到(55.31±7.31)kg。对照组100人的年纪范围19-58岁, 均值达到(32.82±5.47)岁; 体重范围38-80kg, 均值达到(55.64±7.28)kg。纳入标准: (1)病人认知正常; (2)

病人资料齐全; (3)病人对研究知情; (4)病人意识清楚; (5)病人非过敏体质。排除标准<sup>[3]</sup>: (1)心理疾病; (2)严重心脑血管疾病; (3)沟通障碍; (4)传染病; (5)癌症晚期; (6)全身感染; (7)精神病; (8)中途退出研究。2组体重等相比, P > 0.05, 具有可比性。

#### 1.2 方法

2组常规护理: 检查协助、体征观察与基础护理。试验组结合优质护理: (1)营造舒适且安全的诊疗环境, 强化空气消毒力度。于走廊和卫生间中张贴“防跌倒”等警示标语, 若条件允许, 可在卫生间中铺设防滑垫。室内光线要柔和, 物品摆放要整齐, 空气要清新, 地面要整洁, 且不能有噪音。根据天气变化, 酌情调整室温。(2)用简洁的语言, 也可配以相关的文字和图片, 向病人普及疾病知识, 介绍诊疗流程, 告知诊疗期间需要注意的一些事项。耐心为病人解答疑惑, 让病人能够安心治疗。(3)根据病人口味偏好、病情与身体状况等, 对其饮食结构作出调整。

建议病人吃高蛋白与高纤维的清淡饮食，不吃生冷、油腻和辛辣的食物。嘱病人少量多餐，多吃果蔬，多喝温水，适当补充微量元素。(4) 尊重病人，耐心对待病人，并对病人的隐私进行保护。主动和病人谈话，引导病人倾诉，同时用语言、眼神和手势等鼓励病人。向病人介绍预后较好的案例，提高其自信。为病人播放喜欢的视频和音乐，让病人能够放松身心。(5) 告诉病人药物的名称、禁忌、用量、作用和用药途径等，嘱病人一定要坚持用药，千万不能擅自停药，也不能随意调整用药量。若病人记忆力比较差，可让其通过设置闹钟的方式提醒用药。(6) 提前告诉病人各项操作的目的和意义，让病人能够做好心理准备。嘱家属多关心病人，多陪伴病人，多鼓励病人，让病人能够得到更多的情感支持。

### 1.3 评价指标<sup>[4]</sup>

1.3.1 用 SDS 和 SAS 量表评估 2 组干预前/后心态：各量表都有 20 个条目，总分 80。低于 50 分，心态较好。高于 50 分，心态较差，评分越高，心态越差。

1.3.2 统计 2 组不良事件（护理纠纷，及护理投诉等）发生者例数。

1.3.3 满意度调查工具选择本院自制《满意度问卷》：有不满意（0-75 分）、一般（76-90 分），及满意（91-100 分）这三个等级。计算满意度参考：（一般 + 满意）/n\*100%。

1.3.4 选择 sf-36 这个量表，评估 2 组干预前/后生活质量：涵盖了精神状态与总体健康等多个方面的内容，总分 100。评分和生活质量间的关系：正相关。

### 1.4 统计学分析

SPSS 23.0 的作用：处理数据。t 作用：检验计量资料，也就是  $(\bar{x} \pm s)$ 。 $\chi^2$  作用：检验计数资料，也就是 [n (%)]。而  $P < 0.05$  的含义是：差异显著。

## 2 结果

### 2.1 心态分析

经评估，可知：从 SDS 和 SAS 这两项指标上分析，尚未干预时：试验组数据分别是 (52.79±5.36) 分、(53.89±6.24) 分，对照组数据 (52.36±5.72) 分、(53.74±6.05) 分，2 组数据间的差异不明显 ( $t_1=0.1935$ ,  $t_2=0.2014$ ,  $P > 0.05$ )，但在干预结束时：试验组数据低至 (33.16±3.26) 分、(34.25±3.71) 分，而对照组数据则达到了 (44.23±4.05) 分、(45.28±4.76) 分，相比较下，试验组心态更好 ( $t_1=12.1423$ ,  $t_2=12.3679$ ,  $P < 0.05$ )。

### 2.2 不良事件分析

经统计，可知：关于不良事件发生者，试验组只有 1 人，占比是 1.0%，为护理纠纷者；而对照组则有 8 人，占比是 8.0%，包含护理纠纷者 3 人、护理投诉者 1 人与感染者 4 人。相比较下，试验组发生率更低 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 满意度分析

经调查，可知：从满意度这项指标上分析，试验组数据达到了 98.0%，而对照组数据则仅有 85.0%。相比较下，试验组满意度更高 ( $P < 0.05$ )。如表 1。

表 1 满意度数据罗列表 [n, (%) ]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	100	2 (2.0)	20 (20.0)	78 (78.0)	98.0
对照组	100	15 (15.0)	34 (34.0)	51 (51.0)	85.0
$\chi^2$					7.1429
P					0.0267

### 2.4 生活质量分析

经评估，可知：从 sf-36 这项指标上分析，尚未干预时：试验组数据 (59.43±4.79) 分，对照组数据 (59.02±4.53) 分，2 组数据间的差异不明显 ( $t=0.1209$ ,  $P > 0.05$ )；但在干预结束时：试验组数据达到了 (89.34±2.58) 分，而对照组数据则仅有 (82.41±3.65) 分，相比较下，试验组生活质量更高 ( $t=5.3162$ ,  $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

医院妇产科收治的病人比较多，除了有产妇之外，还有妇产科疾病病人<sup>[5]</sup>。由于妇产科的人流量比较大，且病人也比较特殊，使得其护理难度增大，不良事件发生率明显升高<sup>[6]</sup>。故，医院还应加强对妇产科病人进行干预的力度。常规护理乃比较传统的一种护理模式，只能向病人提供一些最为基础的护理措施，而无法满足病人的实际需求，导致病人的护理质量得不到有效的提升，进而对其预后造成了影响<sup>[7,8]</sup>。

优质护理乃新型的护理方式，涵盖了“以人为本”这种理念，能将病人的实际需求当作是基础，同时结合临床经验，从饮食调整、情绪安抚、环境管理、家庭支持、认知干预和用药指导等多个方面出发，对病人施以系统性与全面性的护理，以消除病人不良心理，减少不良事件发生

几率，促进病人康复进程，改善病人预后<sup>[9,10]</sup>。常规护理期间，对妇产科病人辅以优质护理，可显著提升其护理质量，同时也能有效预防各种不良事件的发生，提高病人身心舒适度，让病人能够在一种较好的状态下接受治疗，从而有助于确保其疗效<sup>[11]</sup>。将病人的需求放在主导地位，有针对性的对病人进行干预，除了能确保其各项诊疗操作的顺利开展之外，还能减少不良事件的发生，提高病人诊疗期间的人身安全。积极安抚病人情绪，可避免护理纠纷等问题的发生，同时也利于护患间关系的改善。本研究，经评估，可知：从 SDS 和 SAS 这两项指标上分析，干预结束时：试验组数据比对照组低 ( $P < 0.05$ )；经统计，可知：从不良事件这项指标上分析，试验组发生率比对照组低 ( $P < 0.05$ )；经调查，可知：从满意度这项指标上分析，试验组数据比对照组高 ( $P < 0.05$ )；经评估，可知：从 sf-36 这项指标上分析，干预结束时：试验组数据比对照组高 ( $P < 0.05$ )。优质护理后，病人极少出现不良事件，且其心态也得到了显著的改善，生活质量明显提升，满意度也较高<sup>[12]</sup>。故，医院可将优质护理当作是妇产科的一种首选护理模式。

综上，妇产科用优质护理，病人的心态更好，不良事件发生率更低，满意度也更高，生活质量改善更加明显，

值得推广。

### 参考文献:

[1] 曹辉. 妇产科综合病房中行优质护理对院内感染发生率的降低作用 [J]. 中外女性健康研究, 2023(4):212-213,220.

[2] 周桂莲, 肖小红, 彭淑琴. 整体优质护理在预防妇产科住院患者院内感染发生中的应用分析 [J]. 基层医学论坛, 2022,26(21):31-33.

[3] Armstrong A, Alvero R, Nielsen P, et al. Do U.S. Medical licensure Examination step 1 Scores Correlate with Council on Resident Education in Obstetrics and Gynecology in-training Examination Scores and American Board of Obstetrics and Gynecology Written Examination Performance[J]. Military Medicine: Official Journal of AMSUS, The Society of the Federal Health Agencies, 2020,172(6):640-643.

[4] 高花生. 品质管理圈在妇产科优质护理服务中的应用观察 [J]. 饮食保健, 2021(25):237.

[5] 曹岩. 妇产科整体优质护理在防控妇产科综合病房院内感染中的效果观察 [J]. 养生保健指南, 2021(33):199.

[6] 宋百莲. 浅析优质护理干预在妇产科护理中的应用

效果观察 [J]. 健康之友, 2021(10):203.

[7] Erratum: K. L. Shek, H. P. Dietz, A. Rane, S. Balakrishnan. Transobturator mesh for Cystocele Repair: a short-to-medium-term follow-up using 3D/4D Ultrasound. Ultrasound in Obstetrics and Gynecology 2008; 32: 82-86. [J]. Ultrasound in obstetrics & gynecology: the official journal of the International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology, 2019,32(4):597.

[8] 刘亨. 优质护理在妇产科剖宫产术中的应用价值分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021,8(16):131-133.

[9] 李秀红. 妇产科整体优质护理在防控妇产科综合病房院内感染中的效果 [J]. 医学食疗与健康, 2022,20(19):117-120.

[10] 华静. 探讨优质护理干预在妇产科护理中的应用效果观察研究 [J]. 健康大视野, 2021(13):18.

[11] 于海平, 魏代娇. 健康教育和优质护理服务在基层医院妇产科患者护理中的应用 [J]. 健康之友, 2021(14):239-240.

[12] 张小兰, 黄静. 优质护理在妇产科护理中的应用及价值分析 [J]. 养生保健指南, 2021(22):194.