

人性化护理在卵巢肿瘤中的护理满意度效果分析

王彩梅

陕西省延安大学附属医院, 陕西 延安 716000

【摘要】目的: 探讨在卵巢肿瘤治疗过程中应用人性化护理对患者护理满意度的影响。**方法:** 选取 74 例我院从 2017 年 7 月-2018 年 10 月收治的卵巢肿瘤患者, 按照随机偶法将其分为人数均等的两组, 其中采用常规方法实施护理的 37 例患者为参照组研究对象, 其中采用人性化方法实施护理的 37 例患者为实验组研究对象, 将两组患者的生活状况和对护理服务的满意度进行比较。**结果:** 实验组患者对护理服务的满意度比参照组高, 实验组患者生活状况得到明显改善, 参照组患者生活状况相对较差, 组间对比差异较明显, $P < 0.05$ 。**结论:** 在治疗卵巢肿瘤的过程中应用人性化护理, 可提高护理满意度, 改善患者的生活状况, 保证患者的身体健康。

【关键词】 人性化护理; 卵巢肿瘤; 护理满意度; 临床效果

卵巢肿瘤是严重危害女性身体健康的生殖器肿瘤, 主要分为良性、恶性和交界性三种, 但是良性、交界性肿瘤的临床症状不明显, 待到晚期时才会出现明显的临床症状, 从而严重威胁患者的生命安全, 死亡率较高, 因此需采取有效护理措施, 延长患者的生命周期, 降低死亡率, 改善患者的生活状况, 提高护理满意度[1]。本文旨在探讨卵巢肿瘤在治疗过程中应用人性化护理方式对患者护理满意度的影响, 具体结果如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共有 74 例, 均为我院收治的卵巢肿瘤疾病患者, 收治具体时间为 2017 年 7 月-2018 年 10 月, 将所有参与本次研究的研究对象按照随机偶法分为实验组与参照组。实验组中最大年龄的患者有 60 岁, 最小年龄的患者有 20 岁, 患者的平均年龄为 (36.33 ± 1.72) 岁。参照组中最大年龄的患者有 61 岁, 最小年龄的患者有 21 岁, 患者的平均年龄为 (36.32 ± 1.71) 岁。本次研究中所有研究对象的一般资料并不存在较大差异, $P < 0.05$ 。

1.2 方法

参照组给所有参与本次研究的患者采用常规护理方式, 护理人员通过观察和交流明确患者的心理状况, 安抚患者情绪, 避免患者的出现紧张、交流等负面情绪。

实验组给所有参与本次研究的患者应用人性化护理方式, 主要从以下方面入手: (1) 成立护理小组: 选取经验丰富的护士长或专业人士对护理小组成员进行定期培训, 让小组成员通过讨论、授课的方式, 提高卵巢肿瘤的护理水平, 并根据学习的知识和患者的具体情况, 制定人性化护理方案。(2) 做好宣传教育工作。很多患者都缺少对卵巢肿瘤疾病的了解, 容易产生紧张等负面情绪, 因此为方便护理措施的有效开展, 需向患者介绍相关病理知识和护理工作大致流程, 让患者对病情和护理方式有深入的了解, 提高患者的配合度。(3) 隐私护理: 护理人员在对患者进行全身检查时, 需注重保护患者隐私, 尤其在检查私密部位时应注重遮挡, 以免患者裸露过多。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者的生活状况。若患者躯体功能恢复良好、睡眠质量较高、精神状态极佳、社会情感得到改善则证明患者生活状况较好, 否则表明患者的生活状况较差。(2) 观察两组患者的护理满意度。主要评估形式为调查问卷评估, 让所有参与本次研究的患者填写调查问卷, 医院根据患者填写的具体内容, 对本次护理研究的总体满意度进行评估, 评估分值与患者护理满意度呈正相关。

1.4 数据处理

采用专业的统计学软件对人性化护理效果进行统计和分析, 统计学软件版本为 SPSS22.0, 躯体功能、睡眠质量、精神状态、社会情感等相关数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式表示, 组间对比采用 T 检验, 患者对护理服务的满意度以 $(n, \%)$ 的形式表示, 组间对比采用卡方检验, 若组间存在较为明显的对比差异, 则代表 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 观察实验组与参照组患者的生活状况

实验组的生活状况评分相较于参照组明显处于较高水平, 组间存在显著的对比差异, $P < 0.05$ 。数据对比详情如表 1 所示。

表 1 观察实验组与参照组患者的生活状况 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	躯体功能	睡眠质量	精神状态	社会情感
实验组	37	93.67 ± 3.67	87.96 ± 4.13	90.76 ± 4.21	89.73 ± 3.19
参照组	37	83.74 ± 4.70	80.02 ± 4.21	81.09 ± 2.19	82.48 ± 3.76
T		10.1292	8.1893	12.3948	8.9436
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 观察实验组与参照组患者对护理服务的态度

实验组对护理服务不满意的患者有 0 例, 参照组对护理服务不满意的患者有 8 例, 组间存在较大差异, $P < 0.05$ 。数据对比详情如表 2 所示。

表 2 观察实验组与参照组患者对护理服务的满意度 $(n, \%)$

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	37	30 (81.08)	7 (18.91)	0 (0.00)	37 (100.00)
参照组	37	20 (54.05)	9 (24.32)	8 (21.62)	29 (78.37)
X ²					8.9697
P					0.0027

3 讨论

卵巢属于女性的生殖器官, 由于位置具有特殊性, 所以一般情况下很难进行探视, 且卵巢肿瘤疾病早期并无明显的临床症状, 需借助影像学检查才能实现卵巢肿瘤的诊断, 因此很多患者在确诊为卵巢肿瘤疾病时, 病情多已发展到中晚期, 治疗方式主要有手术治疗和放疗。在卵巢肿瘤治疗期间, 患者会饱受病痛折磨, 心理和生理都易产生不适感, 因此需采取有效护理干预措施, 调节患者心理情绪, 改善患者的生活状况, 使患者保持乐观心态积极配合治疗。人性化护理注重以患者为中心, 注重对患者的心理调节、健康教育和隐私护理, 充分尊重患者的人格, 为患者提供人性化的服务, 改善患者的生活状况[2-3]。

本次研究表明, 实验组患者的生活状况得到明显改善, 对护理服务的满意程度相对较高; 而参照组恰好与之相反, 两组数据存在较为明显的对比差异, $P < 0.05$ 。证明了在卵巢肿瘤患者治疗期间应用人性化护理干预方式护理效果极佳, 可改善患者的生活状况, 提高护理满意度。

参考文献

[1]王梅花.人性化护理在卵巢肿瘤护理中的应用方法研究[J].中国卫生标准管理,2018,9(05):188-190.

[2]戴丽霞,余爱红,郑燕飞.卵巢肿瘤患者治疗中应用人性化护理的可行性分析[J].当代医学,2017,23(11):138-140.

[3]王娟.治疗卵巢肿瘤中人性化护理的辅助作用[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(04):101-102.