

人文关怀护理对异位妊娠患者心理状态及护理满意度的改善效果分析

李黎明

荆州市洪湖市人民医院耳鼻喉科 湖北 洪湖 433200

【摘要】目的:研究分析人文关怀护理对异位妊娠患者心理状态及护理满意度的改善效果。方法:选取我院2021年11月-2022年11月期间收治的异位妊娠患者112例作为本次研究样本,根据抽签分组法均分为2组,其中参照组56例患者接受常规护理方式,而研讨组56例患者则采取人文关怀护理干预措施,主要就两组患者的心理状态及护理满意度的改善效果进行研究分析。结果:护理前两组患者的舒适指数值、心理状态与疼痛因子指标值接近,对比差异不具统计学意义, $P > 0.05$; 护理后研讨组患者的心理、环境、生理、社会等舒适指数值均高于参照组患者,研讨组患者的心理状态与疼痛因子指标值均低于参照组患者,研讨组患者的护理满意度96.49%高于参照组患者的护理满意度77.19%,对比差异具统计学意义, $P < 0.05$ 。结论:人文关怀护理在异位妊娠患者护理的效果明显,可舒缓心理状态,改善舒适指数,获得较高的护理满意度。

【关键词】:人文关怀护理;异位妊娠;心理状态;护理满意度;改善效果

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.040

Analysis of the improvement effect of humanistic care nursing on the psychological status and nursing satisfaction of patients with ectopic pregnancy

Liming Li

Jingzhou Honghu People's Hospital Otolaryngology Department Hubei Honghu 433200

Abstract: Objective: To study and analyze the improvement effect of humanistic care on the psychological status and nursing satisfaction of patients with ectopic pregnancy. Method: 112 patients with ectopic pregnancy admitted to our hospital from November 2021 to November 2022 were selected as samples for this study. They were evenly divided into two groups according to the lottery grouping method. Among them, 56 patients in the reference group received routine nursing care, while 56 patients in the study group received humanistic care intervention measures. The study mainly analyzed the improvement effect of the psychological status and nursing satisfaction of the two groups of patients. The comfort index, psychological state, and pain factor index values of the two groups of patients before nursing care were similar, but the difference was not statistically significant, with a P value greater than 0.05; After nursing, the psychological, environmental, physiological, and social comfort index values of the study group patients were higher than those of the reference group patients. The psychological state and pain factor index values of the study group patients were lower than those of the reference group patients. The nursing satisfaction of the study group patients was 96.49% higher than that of the reference group patients, and the difference was statistically significant, with a P value < 0.05 . Conclusion: Humanistic care has a significant effect on the care of patients with ectopic pregnancy, which can alleviate their psychological state, improve their comfort index, and achieve high nursing satisfaction.

Keywords: humanistic care and nursing; Ectopic pregnancy; mentality; Nursing satisfaction; Improvement effect

异位妊娠指的是受精卵于患者子宫体腔外进行着床并发育,在临床中又被称为宫外孕,是一种较危险的异常妊娠情况,一般以输卵管、腹腔、卵巢部位居多^[1]。通常采用手术治疗方案,由于涉及患者的生殖器官,极易因此而产生紧张、恐惧等负性心理状态,往往会不同程度的影响手术疗效,在此期间加强护理干预极为必要^[4]。人文关怀护理顾名思义,贯彻“以人为本”的理念,对于患者的不良情绪表现给予关怀与关注,从而提升患者身心护理质量^[2]。基于此,本文选择我院2021年11月-2022年11月近1年时间内收治的异位妊娠患者分组实施常规护理、人文关怀护理干预策略,主要就两组患者的心理状

态及护理满意度的改善效果进行研究分析,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院2021年11月-2022年11月期间收治的异位妊娠患者112例作为本次研究样本,根据抽签分组法均分为2组,其中参照组56例患者接受常规护理方式,而研讨组56例患者则采取人文关怀护理干预措施。纳入标准:通过超声检查结果已明确存在异位妊娠情况,患者均表现出程度不同的腹痛、阴道出血不规则等症状,符合手术指征,患者具备正常交流能力,在研究工作开展前,已认真阅读相关条款,在知情条件下自愿

签署知情同意书。排除标准：合并心脏、肝脏、肾脏等严重器质性疾病的患者，伴有全身性感染性疾病表现的患者，存在乳腺癌、宫颈癌等女性肿瘤类疾病患者，具有精神方面障碍性表现，难以正常配合完成医护工作开展的患者。本研究已获得医学伦理委员会批准。

参照组：年龄处于 22-39 岁范围之内，中位值(31.42±5.74)岁。孕期介于 14-57 天之间，中位值 (34.61±11.29) 天，根据妊娠部位分为输卵管壶腹部、峡部、伞部各有患者 16 例、19 例、21 例。其中初次妊娠患者 31 例，已生育患者 25 例。研讨组：年龄处于 21-38 岁范围之内，中位值 (31.56±5.48) 岁。孕期介于 13-58 天之间，中位值 (34.74±11.36) 天，根据妊娠部位分为输卵管壶腹部、峡部、伞部各有患者 17 例、20 例、19 例。其中初次妊娠患者 33 例，已生育患者 23 例。对比两组患者的年龄、孕期、妊娠部位、产次等具体病历信息可见，组间差异无统计学意义， $P>0.05$ ，能够实现均衡性对比。

1.2 护理方法

参照组 56 例患者采取常规护理，结合患者的身体状况、受教育程度进行术前健康教育，告知患者实施手术治疗的意義，手术过程中关注患者的生命体征变化，术后加强营养支持，关注病情变化，做好并发症防控工作。研讨组 56 例患者运用人文关怀护理，具体开展工作如下：

1.2.1 健康教育措施

在异位妊娠患者入院之后，护理人员应当积极为患者科普疾病相关知识，不断加深患者对于异位妊娠的了解，可推广性生理卫生以及怀孕等方面知识，让患者具备自我保护措施，降低异位妊娠的发生风险。

1.2.2 舒适性护理措施

围绕异位妊娠患者的实际身体状况、喜好等进行就诊环境的设计与营造，以温馨舒适为原则，尽可能将患者安排在光线充足、空气清新的房间内，确保生活设施完备，注重病房的管理，在每个病床加装床帘，这样可以充分保护患者的个人隐私。对于患者的护理时间合理安排，并提前告知患者，让患者能够获得更多的休息时间。在手术完成后，护理人员应做到定期查房，帮助患者进行体位变换，告知患者正常排便的重要性，指导其饮食以易消化食物为主，并鼓励患者尽早进行床上锻炼。

1.2.3 心理护理措施

通常情况下，多数异位妊娠患者由于疾病知识缺乏而导致紧张、恐惧等不良情绪波动，此时医护人员应耐心、细致的与患者沟通、交流，对其不良心理状态发生的原因了解并分析，给予个性化心理指导，如患者伴有明显焦虑情绪，可有针对性的引导其说出内心的真实感受，并告知患者多多晒太阳，可适当增加摄入喜爱的食物；如患者伴有明显抑郁情绪，可为其介绍成功案例，增强其疾病恢复信心，同时指导其多多参加适宜

的社交活动，进一步扩展视野，提升治疗信心。

1.2.4 对患者家属的关怀护理措施

在出现异位妊娠情况时，患者家属往往得知后情绪会存在一定程度的波动，此时护理人员可关注患者家属的情绪变化，同时耐心为其讲解异位妊娠的相关知识与所需注意事项，引导患者家属正确认知疾病，并多多理解、关心、鼓励、支持患者，给予更多的爱护，确保患者的情绪平稳，心态放松，有助于疾病的尽早恢复。

1.2.5 手术后的护理措施

一、在手术结束后应当告知患者家属应当注意哪些方面，如患者的私密处应做到每日清洗，保障其干燥与清洁，对于患者的体温应当密切关注，做好保暖工作，一旦发现体温异常，及时告知护理人员，采取相应措施。二、提前告知患者疼痛是手术后的正常反应，不可避免，一般情况下疼痛程度可通过注意力的转移来改善，可与患者沟通、适当的肢体接触、指导患者尽早下床活动等，尽可能转移其疼痛注意力，如有必要，可根据医嘱使用镇痛药物。三、告知患者家属患者的饮食应当以清淡、具丰富蛋白质、高热量、高维生素的食物为主，遵照少食多餐这一原则。四、运动方面，可指导患者进行腹式呼吸训练、肢体功能训练等，有助于患者尽早康复。

1.3 观察指标

1.3.1 舒适指数评价

对于两组患者护理干预前后的舒适情况采用 Kolcada 舒适指数量表进行评价，量表内容涵盖心理、环境、生理、社会 4 个方面，每项满分 25 分，评价分值与舒适程度呈正相关，即评分越高，舒适程度越高。

1.3.2 心理状态与疼痛因子水平评价

对于两组患者护理干预前后的心理状态采用 HAMA 汉密尔顿焦虑量表、HAMD 汉密尔顿抑郁量表进行评价，得分越高，心理状态越差。

对于两组患者护理干预前后的疼痛因子水平进行检测，抽取患者 5ml 空腹静脉血，进行 10 分钟的离心处理，取得上清液采用酶联免疫吸附法检测环氧酶-2、血清 P 物质及 5-羟色胺等 3 项疼痛因子水平。

1.3.3 护理满意度评价

对于两组患者的护理满意程度采用问卷调查的形式进行评价，评价标准分为很满意、较满意与不满意，调查问卷总计 100 分，得分超过 80 分为很满意，得分 60-80 分为较满意，得分 60 分以下为不满意。

1.4 数据处理

本次研究采集的数据指标应用 SPSS24.0 软件学软件进行校对并处理，计量资料(舒适指数、心理及疼痛评价)以($\bar{x}\pm s$)

表示, 经 t 值验证; 计数资料 (护理满意度) 以例数 (%) 表示, 经 χ^2 值验证。P<0.05, 明确对比差异具统计学意义。

2 结果

2.1 舒适指数评价

护理后研讨组患者的心理、环境、生理、社会等舒适指数值均高于参照组患者, P<0.05。

表 1 舒适指数评价 [($\bar{x} \pm S$), n=56, 分]

组别	时间点	心理	环境	生理	社会
参照组	护理前	10.39±2.97	11.53±2.94	10.79±2.42	10.65±2.98
	护理后	14.75±3.24	14.12±3.63	14.57±3.30	15.27±3.56
研讨组	护理前	10.23±2.50	11.37±2.05	10.53±2.86	10.31±2.35
	护理后	17.62±4.15	19.84±4.31	18.29±4.95	19.23±4.64
t 值	护理前	0.3084	0.3341	0.5193	0.6704
	护理后	4.0792	7.5962	4.6793	5.0671
P 值	护理前	0.7583	0.7390	0.6046	0.5040
	护理后	0.0001	0.0000	0.0033	0.0000

2.2 心理状态与疼痛因子水平评价

护理后研讨组患者的心理状态与疼痛因子指标值均低于参照组, P<0.05。

表 2 心理状态与疼痛因子水平评价 ($\bar{x} \pm S$, 分, n=56)

组别	时间节点	心理状态评价分值		疼痛因子水平评价		
		焦虑	抑郁	环氧化酶-2	血清 P 物质	5-羟色胺
参照组	护理前	45.39±3.02	46.29±3.85	147.23±12.02	235.33±64.32	714.87±21.70
	护理后	36.56±4.41	38.28±2.73	97.36±10.07	165.41±14.55	532.03±10.84
研讨组	护理前	45.51±3.67	46.48±4.69	149.65±12.84	236.39±68.70	715.72±22.91
	护理后	28.54±3.85	27.53±2.17	60.15±9.36	116.14±10.68	424.27±10.43

参考文献:

- [1] 解晓燕, 白燕, 李璐. 人文关怀护理对异位妊娠患者心理状态及护理满意度的改善效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(19): 185-188.
- [2] 徐宁, 赵琼, 颜珊珊, 等. 渐进性肌肉放松训练结合人文关怀护理对异位妊娠患者舒适指数的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(21): 109-110.

t 值	护理前	0.1889	0.2343	1.0296	0.0843	0.2016
	护理后	10.2520	23.0677	20.2538	20.4279	53.6066
P 值	护理前	0.8505	0.8152	0.3054	0.9330	0.8406
	护理后	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 护理满意度评价

根据下表 3 数据可见, 研讨组患者的护理满意度高于参照组, P<0.05。

表 3 护理满意度评价 [n (%)]

组别	例数	很满意	较满意	不满意	护理满意率
参照组	57	29 (50.88)	15 (26.32)	13 (22.81)	44 (77.19)
研讨组	57	34 (59.65)	21 (36.84)	2 (3.51)	55 (96.49)
χ^2 值	-	-	-	-	9.3141
P 值	-	-	-	-	0.0023

3 讨论

异位妊娠中以输卵管妊娠占比最高, 输卵管及其周围组织炎症、功能异常均属于疾病的不良因素, 受精卵难以正常于子宫腔内着床, 严重时可能促使软管破裂、出血, 患者常伴有急性腹痛、阴道不规则出血、下腹部坠胀、肛门坠胀等不适症状, 如无及时、有效的干预措施极易发生腹腔内大出血。异位妊娠患者通常采用手术治疗方式, 作为一种侵入性治疗方式难以避免的会对人体产生伤害, 而育龄女性多存在生育的顾虑, 由此引起不良心理状态的案例比比皆是, 因此加强护理干预措施极为必要。人文关怀护理的核心在于“以人为本”, 采用一对一形式, 对于每位患者的病情发展、疗效制定个性化护理方案, 对于患者的疼痛表现严密监测, 加强患者及其家属心理疏导与关怀护理, 促进患者早日痊愈。

综上所述, 人文关怀护理在异位妊娠患者护理的效果明显, 可舒缓心理状态, 改善舒适指数, 获得较高的护理满意度。