

优质护理干预在妇科护理中的应用效果观察

朱 珣

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究在妇科护理中运用优质护理干预的临床价值。方法：选取在2018年2月-2019年8月本院妇科收治的140例患者，随机分为观察组（优质护理）、对照组（常规护理）各70人。结果：观察组治疗依从率、护理满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）；干预后，观察组对疾病知识的认知程度评分较高，SAS、SDS评分和睡眠质量评分均较低（ $P<0.05$ ）。结论：在妇科护理中运用优质护理干预能够获得更为理想的干预效果。

【关键词】：优质护理干预；妇科护理；应用效果

随着人口素质和生活水平的不断提高，人们也增高了对医疗服务的要求。现阶段，临床护理的目的不仅在于为患者解除疾病的困扰，并且对优质护理服务的重要性也有了更加深入的认识。在医院系统中，妇科是一个十分重要的科室，其主要诊疗女性妇科疾病^[1-2]。本文旨在探究在妇科护理中运用优质护理干预的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2018年2月-2019年8月本院妇科收治的140例患者，随机分为观察组和对照组各70人。观察组平均年龄（ 48.32 ± 3.84 ）岁；对照组平均年龄（ 47.21 ± 4.01 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组采用常规护理手段。给予观察组优质护理干预：

（1）健康宣教。通过网络宣传、宣传手册及开展讲座等形式，向患者讲解妇科疾病的相关知识，包括诱因、临床表现、治疗和护理等相关方面的内容。与患者进行充分交流，对其职业、家庭状况、疾病史等充分了解，进而将有针对性的护理方案制定出来。（2）心理疏导。鼓励患者将内心的苦闷和想法表达出来，指导患者利用说话、活动、书写、运动等方式将自己的情绪宣泄出来；帮助患者将自身的缺陷克服掉，并为患者提供社会、家庭等方面的支持，进而促进其治疗信心不断增强。（3）环境护理。外界环境对妇科疾病患者的影响较大，所以为了使患者保持稳定的情绪和精神状态，护理人员需要将安静、整洁的病房环境提供给患者，进而使其心情放松。

1.3 观察指标

（1）治疗依从性；（2）护理满意度；（3）对疾病知识的认知程度，得分越高认知程度越强；（4）运用SAS、SDS

评分^[3]评定不良情绪；（5）运用PSQI评分标准^[4]评定睡眠质量。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件分析。

2 结果

2.1 治疗依从性

见表1。

表1 治疗依从性 [n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	70	35	32	3	95.71%(67/70)
对照组	70	26	29	15	78.57%(55/70)
χ^2					13.965
P					<0.05

2.2 护理满意度

见表2。

表2 护理满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	70	33	37	0	100.00% (70/70)
对照组	70	22	34	14	82.86% (58/70)
χ^2					12.054
P					<0.05

2.3 疾病知识认知程度

见表3。

表3 疾病知识认知程度评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 (n=70)	对照组 (n=70)	t	P
发病原因	干预前	75.21 ± 10.33	75.02 ± 11.25	5.241	>0.05
	干预后	90.25 ± 10.54	80.25 ± 11.08	10.524	<0.05
临床表现	干预前	62.35 ± 10.11	61.95 ± 10.74	5.824	>0.05
	干预后	90.20 ± 10.25	80.15 ± 12.02	15.241	<0.05
治疗方法	干预前	66.35 ± 9.35	66.39 ± 10.28	2.215	>0.05
	干预后	89.58 ± 10.52	72.52 ± 12.05	12.548	<0.05
疾病预防	干预前	65.24 ± 12.41	64.85 ± 12.39	4.156	>0.05
	干预后	90.21 ± 10.39	76.28 ± 13.47	11.847	<0.05
预后恢复	干预前	66.58 ± 10.52	65.98 ± 12.54	3.012	>0.05
	干预后	90.38 ± 10.02	72.52 ± 11.38	10.336	<0.05

2.4 SAS、SDS 评分

见表4。

表4 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 (n=70)	对照组 (n=70)	t	P
SAS 评分	干预前	60.32 ± 5.54	61.05 ± 6.15	3.974	>0.05
	干预后	42.41 ± 6.64	52.16 ± 4.75	11.625	<0.05
SDS 评分	干预前	61.18 ± 6.12	60.75 ± 5.85	2.351	>0.05
	干预后	41.29 ± 6.84	51.78 ± 6.91	12.041	<0.05

2.5 睡眠质量

见表5。

表5 睡眠质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	觉醒次数(次)	入睡时间(h)	睡眠质量评分(分)
观察组	70	1.21 ± 0.37	0.29 ± 0.16	3.29 ± 1.40
对照组	70	3.60 ± 1.85	1.61 ± 0.31	6.37 ± 1.25
t		12.524	15.011	10.695
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

药物、手术是临床治疗妇科疾病的主要手段,然而单纯进行治疗无法获得十分理想的治疗效果,在治疗过程中还需要为患者提供系统、全面的护理服务^[5]。

优化护理模式是促进患者满意度有效提高的关键手段,住院患者对护理治疗的评价能够通过满意度反映出来,有利于实现质量改进。护理模式通过不断优化后,可以更加全面、实在、具体地让患者的住院需求得到满足。在不断开展优质护理服务示范工程的影响作用下,在临床护理工作中逐渐发展和深化了以人为本的护理理念,显著增强了护理人员主动服务的意识,使细节服务得到改善,进而有利于增进护患关系,使患者对护理人员的认可度和信任度提高。同时,优化护理模式的应用,增强了医护之间的沟通,有利于促进科室的竞争力不断提高,使护理人员在工作中可以展现出自身的价值,进而提高其工作积极性,最终能够将优质的护理服务提供给患者^[6]。通过强化对患者的健康宣教,能够提高患者对自身疾病的认知度,以便患者在日常生活中更好地管理和约束自己,积极规避危险因素,不仅能够预防相关疾病的发生,还可以提高对现有疾病的治疗效果。

本文研究显示,在治疗依从性、干预满意度、疾病认知程度、不良情绪及生活质量改善方面,观察组均优于对照组(P<0.05)。综上所述,在妇科护理中运用优质护理干预,能够提高治疗依从性和护理满意度,提升其对疾病的认知程度,减轻其不良情绪,使其生活质量得到明显改善。

参考文献:

- [1] 蒙树娟.优质护理在妇科肿瘤腹腔镜围术期的应用体会[J].养生保健指南,2021(35):220.
- [2] 李锐.优质护理在妇科腹腔镜手术中的应用效果分析[J].养生保健指南,2021(25):133.
- [3] 林少新.优质护理联合健康教育应用于妇科术后疼痛患者中的临床效果[J].中国医药指南,2021,19(13):151-152.
- [4] 王莉,陈燕燕,张培培,等.优质护理在妇科门诊宫腔镜检查术中的应用[J].母婴世界,2021(10):4.
- [5] 罗婉飞,李利,范祥春,等.手术室优质护理对经脐单孔妇科腹腔镜手术患者心理状态与手术安全性的影响[J].中外女性健康研究,2021(7):125-126.
- [6] 张芳芳.优质护理服务对减轻妇科肿瘤患者痛感及提高患者满意的影响研究[J].母婴世界,2021(8):168.