

护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的效果及对焦虑、抑郁情绪的影响评价

梅 玫

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400010)

摘要:目的:建立护理质量持续改进方案,观察用于子宫肌瘤护理中的效果,评价对焦虑、抑郁情绪的影响。方法:研究时间于2021年1月起,2022年10月止,采用统一的筛选标准在我科选择68例子子宫肌瘤患者纳入试验。依据随机抽签法进行分组,34名患者实施常规护理为对照组,34名患者在护理中实施护理质量持续改进为观察组。以焦虑抑郁情绪评分、护理质量评分、护理满意度为观察指标。结果:经统计学分析,干预后,对照组和观察组焦虑、抑郁情绪评分均明显下降,但观察组下降幅度要更低,组间差异显著, $P < 0.05$;两组干预后基础护理、病房管理、消毒隔离、护理安全以及检查操作5个方面的护理质量评分差异显著,并且观察组护理质量评分比对照组高, $P < 0.05$;组间护理满意度比较,差异存在统计学意义($P < 0.05$),观察组要显著高于对照组。结论:在子宫肌瘤患者护理中护理质量持续改进方案的实施,能有效减轻患者的焦虑、抑郁情绪程度,提升护理质量,进而提高患者的护理满意度。

关键词:子宫肌瘤;护理质量持续改进;焦虑;抑郁

子宫肌瘤在临床疾病中非常常见,主要是在长时间雌激素刺激作用下引起平滑肌细胞增生,导致肌层变厚、子宫增大而成,同时孕激素对子宫肌瘤的生成会起到协同作用。子宫肌瘤会对患者的生理健康及心理健康造成很大的危害,临床上通常采用药物和手术来进行子宫肌瘤的治疗,就当前情况来看,相比药物治疗,手术治疗的效果要更佳,一般作为临床首选治疗方案^[1]。但是,手术作为一种应激来源,患者极容易因担心手术风险等出现焦虑、抑郁等不良心理情绪,并产生应激反应,从而导致手术治疗效果受到不同程度的影响。而对子宫肌瘤手术患者实施相关的护理工作可缓解其不良心理情绪,促进其康复^[2-3]。近年来,随着国民的生活条件越来越好,对医疗服务的要求也越来越高,因此,在医疗工作中要更加注重护理工作,不断提高护理质量以满足患者需求^[4]。为此,本研究将护理质量持续改进方案用于子宫肌瘤护理中,观察其效果,评价对焦虑、抑郁情绪的影响。

1 资料及方法

1.1 资料

采用统一的筛选标准,从2021年1月到2022年10月在我科选择68例子子宫肌瘤患者纳入试验,依据随机抽签法进行分组,对照组和观察组各34名。对照组年龄区间:32岁至53岁,经计算,均值(42.15 ± 6.15)岁;病程时间:1至6年,经计算,均值(2.78 ± 1.36)年;多发子宫肌瘤17名,单发子宫肌瘤17名。观察组年龄区间:31岁至55岁,经计算,均值(42.22 ± 6.12)岁;病程时间:1至7年,经计算,均值(2.83 ± 1.34)年;多发子宫肌瘤16名,单发子宫肌瘤18名。观察组与对照组患者在年龄、病程时间等方面均未见显著差异,无统计学意义($P > 0.05$)。

筛选标准:经过超声和盆腔检查证实,并有明确的手术适应证,同意接受手术治疗;没有精神、心理方面的疾病;对本次研究有充分了解,同意入组参与研究。排除怀疑或确诊恶性肿瘤的患者、无法正常沟通的患者、有严重器质性疾病的患者、有其他妇科疾病的患者。

1.2 方法

对照组实施常规护理:在住院期间,对患者进行相关健康知识宣传教育,介绍疾病其病因及治疗方法等,以加深患者对疾病的认识,使患者能够保持乐观的心理状态,并积极地配合进行治疗;做好常规术前准备,术后严格执行医嘱,并监测患者的生命体征,加

强对症护理的实施。

观察组在护理中实施护理质量持续改进。(1)完善组织体系:组建质量持续改进团队,确立护士长-组长-责任护士三位(线)一体的管理与监督制度,由护士长对护理人员的岗位职责及学历要求进行明确,并统一调度,同时每天检查科室内的各项制度的执行情况,不定期抽查;由护理组长每日对本组患者病情进行评估,并且制定出具有针对性的护理方案,同时监督和管理各项护理措施的实施情况;责任护士负责落实护理措施,同时检查一级护理及重症患者的护理情况并评估。(2)提升护理人员的整体素质:督促护理人员对护理质量持续改进的有关知识进行学习,提高护理人员对相关知识的掌握程度,同时使护理人员能够具备良好的责任心和职业道德;加强对护理人员专业技能的培训,使护理人员具有扎实的护理技能;明确护理服务规范与安全管理制度,建立业务能力和考核制度,确保护理人员能够将所掌握的知识运用到实际工作中。(3)改进护理服务:接待患者时要面带微笑,协助完成入院手续办理,并妥善将患者护送至病房,途中简要介绍主治医师情况;调节病房内温湿度,确保环境干净整洁且舒适安静,并进行定期的消毒,防止感染;联络检查科医护人员,统筹安排检查时间,利用图文并茂的健康手册或开展健康讲座来进行健康宣教工作,讲解疾病知识,告诉患者实施手术的必要性;在整个治疗期间,心理干预要做到贯彻始终,有针对性地不良情绪发生原因提出相应疏导策略,给予充足的心理支持,使患者见到希望,消除疑虑;严格执行交接班制度,认真核对患者的护理记录,掌握患者的病情变化等;建立健全的信息反馈系统,对护理过程中存在的问题进行及时梳理,并提出相应对策加以改正,持续改进护理质量,达到为患者提供最优质的护理服务的目的。

1.3 观察指标

以汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)为子宫肌瘤焦虑、抑郁情绪程度判定依据,严重焦虑者HAMA评分在29分以上,明显焦虑者HAMA评分在22~29分,焦虑者HAMA评分在14~21分,可能焦虑者HAMA评分在7~13分,无焦虑者HAMA评分在7分以下;严重抑郁者HAMD评分在35分以上,中度抑郁者HAMD评分在21~35分,轻度抑郁者HAMD评分在8~21分,无抑郁者HAMD评分在8分以下。

由护士长对基础护理、病房管理、消毒隔离、护理安全以及检

查操作 5 个方面护理情况进行评价, 每个方面评分统一为十分制, 从是否达到科室要求、是否影响患者的预后、是否有助于疾病的恢复 3 大角度进行评分, 得分高则表示质量越高。

采用自制的满意度问卷, 共 50 条目, 每个条目评分范围 0-2 分, 百分制, 百分制, 超 80 分归为非常满意, 60-80 分归为基本满意, 低于 60 分归为不满意。

1.4 统计学方法

以 SPSS22.0 作为本研究进行统计学分析的工具, 对数据资料等进行了统计和分析。护理满意度等属于计数资料, 用率描述, 实施 χ^2 检验, 年龄、HAMA 与 HAMD 评分、护理质量评分等数据属于计量资料, 用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 实施 t 检验, 如果统计值 $P < 0.05$, 则代表着差异具有统计学上的显著性。

2 结果

2.1 两组焦虑、抑郁情绪程度对比

经统计学分析, 干预前, 对照组和观察组焦虑、抑郁情绪评分相当, 无显著差异, $P > 0.05$ 。干预后, 对照组和观察组焦虑、抑郁情绪评分均明显下降, 但观察组下降幅度要更低, 组间差异显著, $P < 0.05$ 。

表 1 两组焦虑、抑郁情绪程度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组名	例数 (n)	HAMA		HAMD	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	34	18.35 ± 3.17	6.25 ± 1.24	23.67 ± 2.68	6.56 ± 1.16
观察组	34	18.26 ± 3.25	5.11 ± 1.02	23.53 ± 2.75	5.36 ± 1.48
t	--	0.051	4.140	0.212	3.721
P	--	0.959	0.000	0.832	0.000

2.2 两组护理质量对比

经统计学分析, 两组干预后基础护理、病房管理、消毒隔离、护理安全以及检查操作 5 个方面的护理质量评分差异显著, $P < 0.05$, 并且观察组护理质量评分比对照组高。

表 2 两组护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组名	例数 (n)	基础护理	病房管理	消毒隔离	护理安全	检查操作
对照组	34	7.21 ± 0.69	7.36 ± 0.78	7.65 ± 0.84	7.31 ± 0.64	7.43 ± 0.87
观察组	34	8.36 ± 1.03	8.68 ± 0.99	9.02 ± 0.87	8.87 ± 0.81	8.63 ± 0.94
t	--	5.408	6.106	0.662	8.811	5.463
P	--	0.000	0.000	0.509	0.000	0.000

2.3 两组护理满意度对比

经统计学分析, 组间护理满意度比较, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$), 观察组要显著高于对照组。

表 3 比较两组护理满意度[n (%)]

组名	例数 (n)	非常满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	34	14 (41.18)	13 (38.24)	7 (20.59)	27 (79.41)
观察组	34	18 (52.94)	15 (44.12)	1 (2.94)	33 (97.06)
χ^2	--	--	--	--	5.100
P	--	--	--	--	0.023

3 讨论

子宫肌瘤治疗最有效的方法之一就是外科手术治疗, 手术可以根除病灶, 促进疾病迅速康复, 但是术后康复的时间长短与医疗水平和护理质量有着很大的关系^[5-6]。护理持续质量改进是通过将护理工作与持续质量改进有机地联系起来, 不断地解决护理中所出现的

问题, 让患者能够获得优质的医疗护理服务, 提高护理服务质量的整体水平^[7-8]。对此, 本研究特别组建了质量持续改进团队, 通过完善组织体系, 加强监督管理力度, 并着重于责任到人, 在某种意义上能激起护理人员责任感, 增强护理人员的使命感, 进而为患者提供更优质的护理服务^[9-10]; 强化对护理人员的教育和管理, 加强护理人员的护理技能和专业素质, 并制定相应的考核指标, 建立评价体系, 有助于提高护理人员学习的主动性, 提升护理人员的综合素质^[11]; 实施一系列的护理改进工作, 要求护理人员针对护理问题进行分析并讨论解决策略, 可整体促进护理质量的提升。

本次研究中, 在护理中实施护理质量持续改进方案的观察组患者与接受常规护理的对照组相比, 干预前, 组间焦虑、抑郁情绪评分相当, 经统计学分析, 无显著差异, $P > 0.05$; 干预后, 两组焦虑、抑郁情绪评分均明显下降, 但观察组下降幅度要更低, 经统计学分析, 组间差异显著, $P < 0.05$; 同时经统计学分析, 两组干预后基础护理、病房管理、消毒隔离、护理安全以及检查操作 5 个方面的护理质量评分差异显著, 并且观察组护理质量评分比对照组高, $P < 0.05$; 在护理满意度方面, 观察组要显著高于对照组, 经统计学分析, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。以上充分说明了护理质量持续改进方案用于子宫肌瘤护理中, 在护理质量提升方面可获取显著效果, 对焦虑、抑郁情绪的减轻也有积极影响, 并能促进护理满意度的提高。

综上所述, 在子宫肌瘤患者护理中护理质量持续改进方案的实施, 能有效减轻患者的焦虑、抑郁情绪程度, 提升护理质量, 进而提高患者的护理满意度。

参考文献:

[1]杨瑞红,王丽敏,赵惠. 护理质量持续改进模式在子宫肌瘤围术期护理中的应用及对患者预后的影响[J]. 临床医学工程,2022,29(10):1403-1404.

[2]李娜,尹晶. 护理质量持续改进在子宫肌瘤患者中的应用效果及对护理满意度的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(20):172-174.

[3]王会静. 护理质量持续改进在子宫肌瘤患者围手术期的应用效果观察[J]. 首都食品与医药,2020,27(10):168.

[4]马玉英. 护理质量持续改进在子宫肌瘤患者中的应用效果及有效性[J]. 中国医药指南,2021,19(10):135-137.

[5]刘丽红. 研究护理质量持续改进在子宫肌瘤护理当中应用的效果及护理质量影响[J]. 中国保健营养,2021,31(32):156.

[6]武智甜. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用探讨[J]. 黑龙江中医药,2021,50(1):321-322.

[7]闫金秀. 护理质量持续改进对在子宫肌瘤术后护理中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(93):67,75.

[8]何倩,任雪莲. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用[J]. 中国继续医学教育,2020,12(16):175-177.

[9]林小莲,张桂凤,林显姮. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的实施效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(31):93,105.

[10]罗芳. 子宫肌瘤护理中实施护理质量持续改进的效果[J]. 中国继续医学教育,2020,12(9):167-169.

[11]叶平花. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的效果[J]. 中国卫生标准管理,2020,11(9):154-157.