

妇产科手术护理中舒适护理的应用效果

任燕

内蒙古自治区兴安盟人民医院妇二科 内蒙古自治区乌兰浩特市

137400

摘要：目的：探究妇产科手术护理当中采用舒适护理的具体运用效果。方法：选取我院妇产科患者 120 例作为研究对象，随机均分为观察组与对照组各 60 例，其中对照组采用常规护理方法，观察组采用舒适护理方法，对比两组患者护理前后血压和心率以及 SAS、SDS 评分。结果：护理前，两组患者的血压和心率以及 SAS、SDS 评分未有显著差异 ($P>0.05$)；护理后，观察组的血压心率以及 SAS、SDS 评分均优于对照组 ($P<0.05$)。结论：妇产科手术护理当中运用舒适护理的方法具有显著的效果，能够优化患者的血压与心率、改善患者的 SAS、SDS 评分，值得广泛运用推广。

关键词：妇产科；手术护理；舒适护理；应用效果

大部分的妇产科患者需要展开手术治疗，在医学方面手术治疗方法一直是比较有效的一种方法，但是却会给患者带来较大的创伤，有些是心理上的无法弥补。伴随着生活水平的逐步提高，社会的快速进步，人们的需求也在不断变化，从单纯考虑温饱到精神方面，追求情绪到身体的舒适感，人们开始不断的追求更加高品质的生活。在这个快速发展的时代，人们更加需要的是以人为本的舒适。舒适护理作为一种全新的护理模式，给护理人员提供了更加个性化，整体化的护理模式，利用舒适护理能够减轻患者的不良情绪，让患者从生理、心理、精神方面获得最大的快乐，此次研究将探讨妇产科手术患者实施舒适护理干预的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院妇产科患者 120 例作为研究对象，随机均分为观察组与对照组各 60 例，其中对照组当中已婚 35 例，未婚 25 例，妇科疾病 30 例，产科手术 30 例，年龄 22-40 岁，平均年龄 (31.44 ± 2.65) 岁；观察组当中已婚 36 例，未婚 24 例，妇科疾病 31 例，产科手术 29 例，年龄 23-40 岁，平均年龄 (31.45 ± 2.65) 岁，两组一般资料，未有显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理方法，观察组采用舒适护理方法：

1.2.1 术前舒适护理

第一，环境舒适护理

护理人员要帮助患者尽快地熟悉医院的环境，良好的环能够帮助患者更容易接受医院治疗，消除不良的紧张情绪，让患者更加积极主动地配合治疗与护理。医院可以将病房设置为单人间，双人间，三人间的标准，以满足不同患者的同需求。将传统的床头卡转变为佩戴腕带，从而良好的保护患者的隐私。另外在病区的走廊中分时段的播放轻松的音乐，保持病房内的整洁干净程度，定期开窗通风，保持病房中适宜的温湿度，让患者能够体会到如同家庭一般的温暖。

第二，心理舒适护理

妇产科疾病相对来说具有一定的特殊性，妇产科患者的行为以及性格容易出现变化，产生精神萎靡或者是急躁不安的不良情绪，而大部分的出产妇由于缺乏对分娩知识的了解，对分娩疼痛以及各种不适容易产生恐惧心理，如果无法为他们提供有效的护理，将可能危害到新生儿的健康，因此医护人员要及时与患者进行沟通与交流，坚持以患者为中心，结合患者的实际情况，仔细地将疾病相关知识，手术注意事项以及手术过程讲解给患者听，因此同时要给患者介绍成功的病例，让患者能够保持正确的态度来看待自己的疾病，护理人员要为产妇介绍接产的过程告诉产妇配合的技巧，另外护理人员要对患者的个人隐私进行保护。

1.2.2 术中舒适护理

在手术开始前半个小时对手术间做好清洁消毒工作，控制好手术室中的温湿度，当患者进入手术室之后，护理人员要为患者提供优质服务，积极主动与患者进行沟通，减轻患者的紧张恐惧心理，帮助患者保持舒适正确的体位，尽可能地减少暴露部位保护患者的隐私，护理人员要严密监察患者的生命体征，仔细为患者介绍麻醉方式，帮助麻醉师进行麻醉，指导患者展开自我调节。术中护理人员要尽可能地陪伴患者，耐心指导患者配合医生进行手术，避免谈论与手术无关的话题，当患者出现疼痛时可以采用多种方法来转移患者的注意力，与此同时，在手术治疗操作中要确保专业准确性，避免让患者出现不适感。手术过程中，护理人员还要关心液体管理以及输血管理，做好术中保暖，合理运用引流管，预防多

种并发症。

1.2.3 术后舒适护理

术后妇产科护理人员要采用温盐水来帮助患者进行清洁，帮助患者穿好衣物，盖好被子，送回病房，采用言语沟通来对患者的情绪展开判断，帮助患者保暖，防止患者受凉，造成患者感冒。严密对患者的各项生命体征进行观察，针对情绪较为焦躁的患者实施约束，一旦存在紧急情况要立即上报给主治医师，术后进入恢复期也要定期对患者的情况进行询问，帮助患者解决所能够解决的问题，对患者的恢复提供合理的意见，同时护理人员要注意为手术医生传递各种手术器械时，避免受到损伤，稳妥的保管可能造成危害的物品，并且针对本科室的同事要实施人性化管理，确保大家的身心健康，保持弹性排班制度，确保所需资源的充分程度，定期为专业护理人员提供培训，确保护理工作的专业程度。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后血压和心率以及 SAS、SDS 评分。

1.4 统计学方法

运用统计学软件 SPSS21.0 的方法来对数据进行分析与处理，并且差异具备统计学意义采用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 护理前后血压和心率

表 1 两组患者护理前后血压和心率对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)		心率 (次/min)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	60	101 ± 5	84 ± 5	145 ± 6	104 ± 6	82.4 ± 4.0	83.1 ± 3.3
对照组	60	101 ± 4	95 ± 4	148 ± 7	118 ± 8	85.2 ± 4.0	90.3 ± 1.1
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 心理状态

表 2 对比两组患者心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	60	60.18 ± 6.20	30.40 ± 3.54	63.40 ± 5.18	26.66 ± 3.48

对照组	60	60.27±6.13	50.26±5.44	63.35±5.27	50.10±5.20
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

舒适护理是以常规护理作为基础发展起来的一种干预措施，具有个性化、整体性的特点，关键在于为患者提供舒适护理服务，从而提高护理质量。在妇产科手术患者中提供舒适护理，通过术前沟通，心理疏导，介绍手术信息，帮助患者强化对自身手术的认知，保持平和的态度面对手术。利用术中干预，能够加强患者身体与心理方面的舒适度，确保手术能够顺利展开。利用术后干预措施能够良好地改善患者的预后效果，确保护理工作的严谨以及延续性，通过这些舒适护理措施的良好展开，不但能够帮助患者改善不良情绪，还能有效控制患者的血压与心率，从而进一步提高手术治疗效果，从而促使患者的舒适度获得提升。

上述结果表明，护理前，两组患者的血压和心率以及 SAS、SDS 评分未有显著差异 ($P>0.05$)；护理后，观察组的血压心率以及 SAS、SDS 评分均优于对照组 ($P<0.05$)。

总之，妇产科手术护理当中运用舒适护理的方法具有显著的效果，能够优化患者的血压与心率、改善患者的 SAS、SDS 评分，值得广泛运用推广。

参考文献：

- [1] 贾永梅. 舒适护理在妇产科临床护理中的应用效果观察[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(19):3343-3344.
- [2] 高春秀. 舒适护理在妇产科护理中的应用效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(01):118+121.
- [3] 李琪. 舒适护理在妇产科手术室护理中的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2019, 5(30):144-145.
- [4] 肖潇. 在妇产科临床护理中应用舒适护理的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(70):293+315.
- [5] 翁金华. 舒适护理在妇产科手术护理中的临床应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(23):120+124.
- [6] 彭园枝. 舒适护理在妇产科手术护理中的应用及体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(36):283-284.

