

# 子宫肌瘤患者采用临床路径护理对护理满意度和健康知识掌握水平的影响研究

向鸿

(绵阳市中心医院 四川 绵阳 621000)

**摘要:**目的:探究对治疗子宫肌瘤的病人采用临床路径护理的影响。方法:此次参加试验的60例受试患者,是我院妇产科在2020年12月到2021年10月之间收治的。将以上受试患者进行随机分组,分别为干预组(实施临床路径干预)和对照组(实施普通护理干预),研究对象均为30例,比对。结果:两组知识了解度和满意度相比较,干预组各项评分更高,数据比对可得P值<0.05。结论:新型的临床护理路径干预法与常规普通护理干预相比,临床意义更深远,更值得在妇科围手术期应用。

**关键词:**子宫肌瘤;临床路径;满意度;健康知识;掌握水平

子宫肌瘤患者在我院妇产科住院部较为常见,多见于中青年育龄妇女,常见的症状包括不规则流血,容易和经期流血相混合,因此在疾病早期难以被患者察觉<sup>[1]</sup>。目前随着妇产科诊疗技术的不断提升,微创技术在各项手术中的应用逐渐增加,治疗效率不断提升。但手术作为侵入性操作的一种,术后对患者影响较大,因此目前临床上将目光逐渐放到护理干预上,旨在通过严格有序的护理路径,提高最终康复效果<sup>[2]</sup>。本次研究选择在我院妇产科进行肌瘤手术的患者作为受试对象,旨在研究对治疗子宫肌瘤的病人采用临床路径护理的影响,现将报告整理如下,供临床研究和参考。

## 1. 基线资料和一般方法

### 1.1 基线资料

两组受试患者的基线资料详见表1。以上资料进行比对可得出P值>0.05,两组差异较小且满足对比要求。

表1 两组基线资料( $\bar{x} \pm s$ , n%)

| 组别             | 例数 | 年龄           | 病程          |
|----------------|----|--------------|-------------|
| 干预组            | 30 | 36.21 ± 2.63 | 1.03 ± 0.12 |
| 对照组            | 30 | 36.46 ± 2.43 | 1.02 ± 0.13 |
| X <sup>2</sup> | -  | 0.3824       | 0.3096      |
| p              | -  | 0.7036       | 0.7580      |

### 1.2 方法

对照组:实施普通护理干预

干预组:采用临床护理路径干预,具体如下:(1)术前:严格遵照责任制护理,术前为自己管辖的患者进行健康宣教,根据患者情况制定完善的临床护理路径;协助患者进行术前检查,动态化地评估患者心理状态变化,于术前晚间,告知患者手术的具体流程和术中配合注意事项;指导患者进行床上排便以及呼吸功能锻炼。(2)术中:与手术室护士进行有效对接,术中严密监测患者生命体征变化。(3)术后:常规监测患者病情和体征,进行有效的呼吸道护理、引流管护理以及其他基础护理。当患者清醒后,第一时间告知患者手术已结束;告知家属止痛泵的正确用法;于早晚间各进行一次尿道管护理,鼓励患者锻炼膀胱括约肌功能,尽早拔除尿管和引流管;鼓励患者进行主动床上运动,根据病情恢复程度,鼓励其下床活动。(4)出院指导:指导患者办理出院手续,并告知下次复查时间以及病历复印流程,为患者预留主治医生和责任护士联系方式,如有任何情况都可以进行询问。

### 1.3 观察指标

护理手段干预后使用我科室自制的考核表收集两组研究对象对疾病相关知识(疾病原因、治疗方法、自我照护记忆疾病注意事项)的了解程度;通过满意度调查表收集两组研究对象的最终评分。

### 1.4 统计学分析

使用spss13.0软件进行统计学处理,其中,知识了解度和满意

度均为计量资料,采用T检验中,若两组数据之间p值小于0.05,则代表患者在以上方面,具有统计学意义。

## 2. 结果

比对两组知识了解度和满意度

两组知识了解度和满意度相比较,干预组各项评分更高,数据比对可得P值<0.05,具体资料详见表2。

表2 两组知识了解度和满意度( $\bar{x} \pm s$ )

| 项目     | 干预组<br>(n=30) | 对照组<br>(n=30) | T值      | P值     |
|--------|---------------|---------------|---------|--------|
| 疾病原因   | 95.42 ± 3.41  | 82.36 ± 5.54  | 10.9959 | 0.0000 |
| 治疗方法   | 93.23 ± 4.23  | 82.98 ± 6.14  | 7.5297  | 0.0000 |
| 自我照护   | 92.65 ± 3.60  | 79.48 ± 5.53  | 10.9320 | 0.0000 |
| 疾病注意事项 | 92.28 ± 4.31  | 86.72 ± 4.42  | 4.9329  | 0.0000 |
| 满意度    | 92.15 ± 2.42  | 79.97 ± 6.49  | 9.6315  | 0.0000 |

## 3. 讨论

普通护理只对患者的基础状况提供保障,其干预方式不够全面,护理方案和流程也不够完善,其护理质量已经远不能满足现阶段临床患者实际的需求<sup>[3]</sup>。护理路径作为近些年逐渐被研究者提倡的新型护理模式,是按照具体的路径表对患者进行循序渐进的护理干预,贯穿整个护理流程,一般在患者入院时,相关护理工作就已按顺序逐渐展开,与常规普通护理相比,临床路径护理模式的组织性和规范性也更强<sup>[4-5]</sup>。文章研究结果显示,两组知识了解度和满意度相比较,干预组各项评分更高,数据比对可得P值<0.05。

综上所述,新型的临床护理路径干预法与常规普通护理干预相比,临床意义更深远,更值得在妇科围手术期应用。

## 参考文献:

- [1]林青霞.临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度及健康知识掌握水平的影响分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(36):111+119.
- [2]王莉.分析临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度及健康知识掌握水平的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(36):124-125.
- [3]吴敏.临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度及健康知识掌握水平的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(24):18+93.
- [4]许巧英,黄慧娟,许祖娟.临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度及健康知识掌握水平的影响观察[J].赣南医学院学报,2020,40(08):835-838.
- [5]孙丰燕,赵子太.临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度及健康知识掌握水平的影响分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(18):61+65.