

优质护理在子宫肌瘤患者护理中的价值研究

贾 敏

呼和浩特市妇幼保健院(呼和浩特市妇女儿童医院) 内蒙古呼和浩特 010010

摘 要:目的 观察在对子宫肌瘤患者护理过程中开展优质护理干预的价值。方法 在 2022 年 3 月至 2023 年 4 月本院子宫肌瘤患者中选择 68 例为对象,数字表随机排序划分对照组(34 例,治疗期间开展常规护理)和观察组(34 例,开展优质护理)。对比两组护理效果。结果 对比患者心理状态,干预前无差异,干预后观察组评分低于对照组,P<0.05。对比患者恢复期间生活质量,观察组高于对照组,P<0.05。对比患者治疗依从性以及护理满意度,观察组高于对照组,P<0.05。结论 在对子宫肌瘤患者护理时开展优质护理,可以改善患者心理状态,提升患者生活质量,增加患者护理满意度以及治疗依从性。

关键词: 优质护理; 子宫肌瘤; 心理状态; 生活质量

子宫肌瘤为妇科疾病中最为常见且发生率较高的类型,在临床一直保持有较高的发生率,对女性健康造成的影响较大。病症治病机制较为复杂,治疗周期较长,在对该部分患者治疗过程中,患者出于对自身恢复情况担忧,容易存在有不同程度负面心理并影响到患者生活质量[1-2]。在治疗过程中,为促使患者可以迅速进行改善,在完善治疗方案的基础上更应当做好对应护理工作。本次研究主要对优质护理干预在子宫肌瘤患者护理中的作用进行分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 3 月至 2023 年 4 月本院子宫肌瘤患者中选择 68 例为对象,数字表随机排序划分对照组(34 例,治疗期间开展常规护理)和观察组(34 例,开展优质护理)。在患者组成方面,对照组年龄在 34 至 56 岁间,均值为(47.67 ± 1.83)。观察组年龄在 33 至 57 岁间,均值为(48.15 ± 1.68)。对比两组基本资料,无差异 P>0.05。本次研究在开展前均告知两组患者本次研究目的,在其自愿参与的情况下开展后续研究。

1.2 方法

对照组在治疗过程中,各方面护理工作都按照常规模式进行开展。耐心为患者讲解在治疗过程中需要注意的问题,指导患者日常饮食以及生活习惯等,并开展常规心理支持,缓解患者心理压力。在对观察组护理时则开展优质护理干预,干预措施如下: (1)饮食层面指导。在患者治疗期间,护理人员需对患者日常饮食进行指导,日常饮食以清淡、营

养丰富食物为主,可以选择鸡汤、鱼汤等,适当增加新鲜蔬 菜,水果的摄入,对于辛辣、油腻等刺激性食物的摄入量则 需要严格控制。对于存在饮用浓茶、酒精等习惯患者,则需 要感知患者在恢复期间禁止饮用。(2)心理层面指导。因 病症周期长,患者在治疗期间容易存在有紧张,焦虑等负面 情绪, 护理人员则需要积极和患者进行沟通, 引导患者倾诉 心理压力, 并开展针对性引导, 为患者分享部分治愈病例信 息,增加患者迅速恢复的信心。指导患者在恢复过程中多做 一些自己喜欢的事情,或者通过听音乐,阅读等方式,对自 身注意力进行转移。(3)生活指导。在患者恢复期间,需 指导患者保持良好生活习惯,规律作息、三餐按时,对于存 在有睡眠障碍患者,则需要做好恢复过程中睡眠指导工作。 引导患者在睡眠前通过冥想或者听轻音乐放松等方式进行 放松,达到改善睡眠的目的。睡前2小时适当减少饮水量, 较少夜间起夜次数。(4)运动指导。在患者恢复期间需指 导患者积极开展运动锻炼,可以起到改善患者体质,帮助患 者恢复的目的,恢复早期运动方式以有氧运动为主,可以讲 行散步、慢跑等有氧运动,结合患者实际情况对每日运动量 以及运动频率进行控制。不得过早开展激烈运动, 以免影响 到自身恢复。(5)自身清洁护理。指导患者在恢复过程中 做好自身私处清洁工作,保持会阴部位处在干燥、卫生的状 态,并准确评估患者是否存在有阴道出血以及分泌物异常等 情况。一旦出现异常情况,则需要及时告知医护人员。

1.3 观察指标

在患者恢复过程中需对患者心理状态评估,按照 SDS、



SAS 量表进行评估(该部分量表评分越高则表明患者负面情绪越严重),借助 SF-36 量表(评分与患者生活质量保持正相关)对患者在恢复过程中生活质量进行统计。在运用量表对患者评估过程中需指导患者结合自身实际情况如实回答量表中的各方面问题。由护理人员对患者在恢复过程中治疗依从性以及护理满意度进行评估。

1.4 统计学方法

本次研究中各数据都按照 SPSS20.0 进行处理,均值 ± 标准差表示计量数据, t 检验,百分数表示计数数据,卡方检验,P<0.05 差异具备统计学意义。

2. 结果

2.1 两组心理状态对比

干预前观察组 SDS 量表评分为(52.58 ± 1.36),对照组为(52.58 ± 1.78),对比,t=1.163,P=0.858>0.05。观察组 SAS 评分为(61.85 ± 1.58),对照组为(60.88 ± 1.45),对比,t=1.252,P=0.478>0.05。干预后观察组 SDS 量表评分为(38.96 ± 1.36),对照组为(47.69 ± 1.69),对比,t=12.125,P=0.001<0.05。观察组 SAS 评分为(41.82 ± 1.96),对照组为(48.88 ± 1.45),对比,t=8.252,P=0.001<0.05。

2.2 生活质量对比

结合统计可知,对比治疗期间生活质量,观察组高于对照组,P<0.05。详见表 1.

表 1 对比两组生活质量评分 $(n, x \pm s)$

组别	例数	精力维度评分	情绪角色维度评分	躯体角色维度评分	社会功能维度评分
观察组	34	(92.58 ± 1.69)	(93.58 ± 1.62)	(92.38 ± 1.58)	(90.15 ± 1.58)
对照组	34	(83.58 ± 1.78)	(80.15 ± 1.78)	(81.15 ± 1.35)	(82.78 ± 1.56)
t	-	12.425	13.157	11.755	11.052
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 护理满意度以及依从性对比

在护理满意度上,观察组为94.12%(32/34),对照组为73.53%(25/34),对比t=9.023,P=0.001<0.05。在治疗依从性上,观察组为91.18%(31/34),对照组为76.47%(26/34),对比t=10.112,P=0.001<0.05。

3. 讨论

子宫肌瘤为妇科良性肿瘤类病症中最为常见且发生率较高的类型,患者多表现为白带异常、子宫异常增大以及月经异常等症状,病症对患者生理以及心理健康均会造成影响[3-4]。在对子宫肌瘤患者进行治疗的过程中,更应当做好对应护理工作,从护理干预的层面出发,间接达到帮助患者进行恢复的目的。

优质护理模式为当前临床护理过程中实施率较高的护理模式,旨在为患者在治疗过程中提供更加全面的护理支持,间接达到帮助患者康复的目的。在患者治疗过程中及时开展心理层面支持,可以帮助患者在恢复过程中心理压力得到缓解,保持更加积极、乐观的态度面对治疗,建立迅速康复的信心^[5-6]。并对患者日常饮食以及生活层面进行指导可以帮助患者在恢复过程中保持良好的生活习惯,对于提升患者生活质量存在有重要作用。指导患者做好自身清洁工作,

及时评估是否存在异常,可以为患者各方面症状迅速改善提供良好条件^[7-8]。通过指导患者在恢复过程中积极开展运动锻炼,可以达到提升患者自身体质的目的,对于帮助患者进行恢复同样具备作用。在本次研究中观察组在恢复过程中则开展优质护理干预,结合对比可见在该护理模式下,可以改善患者在恢复过程中心理状态,提升患者生活质量,更可以达到对患者治疗依从性以及护理满意度进行提升的目的,有利于患者恢复。

综合本次研究,在对子宫肌瘤患者护理过程中可以将 优质护理干预进行运用,帮助患者进行恢复。

参考文献

[1] 黄鸿玉. 标准化护理与优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的效果比较[J]. 基层医学论坛,2023,27 (15):139-141.

[2] 邵甜甜. 优质护理在子宫肌瘤患者护理中的实施效果观察 [J]. 智慧健康, 2023,9 (08):246-249.

[3] 陈茜颖, 张稀. 优质护理干预在子宫肌瘤患者护理中的应用效果观察 [J]. 婚育与健康, 2023,29(04):31-33.

[4] 裘海阔. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤患者护理中的应用研究 [C]// 榆林市医学会. 全国康复护理学术交流会议论文集. 河间市人民医院妇科;2023:4.



- [5] 余瑶. 优质护理在子宫肌瘤患者护理中的应用效果研究[J]. 黑龙江中医药,2022,51 (05):308-310.
- [6] 黄静谊. 优质护理在子宫肌瘤患者护理中的实施效果分析[J]. 中国医药指南,2022,20(22):37-40.
 - [7] 马跃. 优质护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者术后护

理中的效果观察 [J]. 中国冶金工业医学杂志 ,2022,39(04):428-429.

[8]卜彩英,吴满婷.优质护理管理质量持续改进应用于子宫肌瘤患者护理中的价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(16):109-111.