

优质护理服务模式用于妇科护理工作中的效果观察

陈莉伟

科尔沁左翼中旗巴彦塔拉镇乌斯吐卫生院 内蒙古科尔沁左翼中 029300

摘要:目的 观察优质护理服务模式用于妇科护理工作中的效果。方法 从妇科收治的患者中选出 200 例作为研究对象,将所有患者分为观察组和对照组,每组 100 例患者。对照组中的患者给予常规的护理方法,观察组患者给予优质护理服务。对比两组患者心理状态、护理质量及护理满意情况。结果 心理状态上表现为护理前焦虑及抑郁的评分均较高,组间无统计学差异($P > 0.05$),护理后评分均降低,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。在护理质量上,观察组患者的基础操作、心理疏导、健康宣教、生活护理及总评分明显均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。在护理满意度上计算得出的数据显示,观察组明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在妇科护理工作中实施优质护理服务模式能够显著提高护理质量,有效改善患者的不良心理状态,加快患者康复,赢得患者的满意。

关键词: 妇科护理; 优质护理服务; 心理状态; 护理质量; 满意度

妇科疾病种类较多,患者具有一定的特殊性,各种疾病均有较高的发病率,对于女性人群的身体安全及生命有着较大的影响。患者在接受治疗的过程中需要对其实施有效的护理,一旦出现护理不到位或是护理操作有误的情况将会导致护理质量降低,引发护患纠纷。随着医疗护理服务的不断完善,在妇科疾病中不断创新护理模式,对患者实施精心的护理操作,以更好地推动护理工作的顺利进行,赢得患者的满意。优质护理服务模式能够直接根据患者病情的需求进行针对性的护理干预,促进患者恢复身心健康,保证护理环节衔接密切,获得良好的护理效果^[1]。近年来,在本卫生院中将优质护理服务模式引入到妇科护理工作中收到了显著的效果,具体的护理内容及效果进行如下报告。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

从妇科收治的患者中选出 200 例作为研究对象,截取的时间段为 2022 年 1 月至 2023 年 1 月。在纳入本次研究之前均获得了患者及其家属的同意。以随机的原则将所有患者分为观察组和对照组,每组 100 例。对照组患者年龄最大的为 52 岁,最小的为 24 岁,疾病类型:卵巢肿瘤 55 例,宫腔粘连 20 例,异位妊娠 19 例,子宫肌瘤 5 例,宫颈癌 1 例。观察组患者年龄最大的为 51 岁,最小的为 23 岁,疾病类型:卵巢肿瘤 54 例,宫腔粘连 21 例,异位妊娠 18 例,子宫肌瘤 6 例,宫颈癌 1 例。使用统计学软件对两组患者的资料进

行分析显示无统计学差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组中的 100 例患者给予常规的妇科护理方法,包括进行常规的健康知识宣教,强化对患者的心理疏导,做好围术期的各项护理工作等。观察组中的 100 例患者则实施优质护理服务,包括的内容有以下几个方面。

1.2.1 环境护理

为患者提供良好的治疗环境,室内的温度及湿度都调节到舒适的状态,医护人员的外表要干净大方,面带微笑地与患者进行沟通,缓解患者对环境的陌生感及紧张感。对于患者及其家属提出的疑问要耐心地予以回答,并根据患者的实际情况做好分级护理。根据患者的疾病种类、病情等安置在不同的病房,以便于对患者实施不同的护理干预方法^[2]。重症患者应实施一级护理,做好患者的心电图监测并观察各项指标的变化情况;病情有所改善的患者实施二级护理,同时鼓励患者配合护理工作,以加快疾病的康复;处于康复中晚期的患者则实施三级护理,指导患者进行自由活动。

1.2.2 饮食上的护理指导

对患者在饮食上进行专业的指导,将具体的饮食结构告知患者,为患者合理地搭配一日三餐,并观察患者饮食后的反应。告知患者平时要以清淡、易消化的食物为主,保证营养的充足与均衡,满足机体对营养的需求,从而加快康复速度。

1.2.3 运动及代谢护理指导

根据患者的疾病类型及病情协助其处于舒适的体位,并帮助患者在床上进行运动练习,对于咳嗽咳痰的患者可轻拍背部及给予吸痰处理,利于痰液的排出^[3]。对褥疮高危患者应做好巡查工作,一旦有褥疮先兆要及时进行预防处理。同时,还需要为患者提供粪便失禁的护理服务。协助患者定期更换湿冷的衣物,面部保持干燥清洁。对于有留置导尿管的患者要做好导管的护理,并定时擦洗会阴部。

1.2.4 心理护理干预

加强对患者的巡视,及时掌握患者的心理动态,了解患者的情绪变化,使其在治疗期间始终保持相对稳定的情绪。主动与患者进行交流,向其介绍疾病治疗的大致流程,并告知患者乐观的心理对于治疗效果所发挥的作用,从而改善患者的焦虑与抑郁情绪,以更加乐观的心态去接受并配合医疗操作^[4]。

1.2.5 术前护理干预

对于需要进行手术治疗的患者应在术前做好各项准备工作及心理疏导,向患者交代手术注意事项。同时,在术前教会患者深呼吸的方法,并训练床上大小便,让患者掌握各种术后自护技能。

1.3 观察指标

对比两组患者心理状态、护理质量及护理满意情况。心理状态的评估方法为使用焦虑自评量表及抑郁自评量表

评分,分数越低则患者的心理状态越好。护理质量分别从基础操作、心理疏导、健康宣教、生活护理及总评分几个方面进行分数的评分,评分越高则护理质量越高。护理满意情况则使用自制的调查表进行各个项目的评分,再根据评分划分等级,在90分及以上的为非常满意,75-89分的为一般满意,在75分以下的为不满意,满意度为非常满意例数与一般满意例数之和所占的比例。

1.4 统计学方法

统计学软件版本:SPSS25.0,计量资料:($\bar{x} \pm s$),表示方法:t,计数资料:(%),表示方法: χ^2 ,差异有统计学意义:P < 0.05。

2. 结果

2.1 两组患者护理前后焦虑及抑郁评分比较

见表1。

表1 两组患者护理前后焦虑及抑郁评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	100	52.31 ± 5.74	29.16 ± 2.03	51.14 ± 5.72	30.11 ± 2.04
对照组	100	51.29 ± 5.33	39.26 ± 4.37	51.28 ± 5.65	40.19 ± 4.51
t		3.026	9.548	2.052	11.574
P		0.635	0.000	0.641	0.000

2.2 两组护理质量评分比较

见表2。

表2 两组护理质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	基础操作	心理疏导	健康宣教	生活护理	总评分
观察组	100	91.12 ± 4.28	91.33 ± 5.02	94.36 ± 4.08	91.38 ± 3.04	92.81 ± 4.18
对照组	100	78.91 ± 4.04	77.62 ± 5.12	78.61 ± 4.35	82.31 ± 5.11	81.02 ± 4.52
t		6.214	7.021	7.124	5.326	5.219
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组护理满意度比较

见表3。

表3 两组护理满意度比较

组别	例数	非常满意 (n)	一般满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
观察组	100	84	15	1	99.00
对照组	100	72	12	16	84.00
χ^2					5.624
P					0.012

3. 讨论

妇科疾病具有特殊性,也就使得收治的患者与其他科室的患者有一定的差异性,在进行治疗的过程中需要对患者实施有效的护理干预,以规范各个护理操作环节,促进护理工作的顺利进行,赢得患者的满意。近年来,优质护理在妇科护理工作中得到了应用,在具体的实施过程中为患者提供良好的治疗环境,在饮食及运动上进行护理指导,促进患者的新陈代谢。同时,需要做好患者的心理疏导工作,尤其是接受手术治疗的患者,需要在术前进行健康宣教,缓解其对

手术的恐惧感及担心心理,使得患者在术前做好充分的准备^[5]。本次研究结果显示,实施优质护理干预的观察组焦虑及抑郁改善的幅度更大,各项护理质量评分更高,最终达到的护理满意度也最高,与给予常规护理方法的对照组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,优质护理服务在妇科护理工作中有推广应用价值。

参考文献

[1] 苏兵,穆晨阳,陈煌.优质护理服务在妇科肿瘤护理中的应用效果观察[J].婚育与健康,2021(10):25.

[2] 车先芹.优质护理在妇科护理工作中的效果分析[J].

保健文汇,2021(3):103-104.

[3] 曹婷.优质护理在妇科护理工作中的效果分析[J].饮食保健,2021(41):219-220.

[4] 马葱可.优质护理服务应用于妇科护理管理的效果分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(1):0155-0158.

[5] 张世娟.优质护理在妇科护理工作中的效果观察探析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(8):0117-0117.