

预见性护理干预对妇产科住院患者护理满意度的应用研究

涂钰

湖北省鄂州市鄂城区碧石镇卫生院 湖北鄂州 436000

摘要：目的：探究妇产科住院患者实施预见性护理干预对护理满意度的影响。方法：研究对象为 140 例妇产科住院患者。研究时间：2019 年 10 月至 2021 年 5 月期间手术患者。将在我院的妇产科住院患者平均分为两组，针对对照组 70 例患者实施常规护理，针对观察组 70 例患者实施预见性护理干预，包括严密观察病情变化，做好症状护理、基础护理、用药护理、安全护理、心理护理及康复指导等护理措施，采取针对性的护理措施帮助患者减轻痛苦、减少并发症的发生，提高患者的救治率，促进患者更快、更好的痊愈。结果：就两组患者所反馈回来的护理满意度数据分析，观察组患者明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论：针对妇产科患者的特殊性，在实施预见性的护理措施，促使患者缩短住院日，同时对护理满意度也有效提高，降低了患者各种并发症发生率，促进患者康复。

关键词：预见性护理干预；妇产科患者；护理满意度；并发症

为了降低妇产科患者并发症发生率，提升患者治疗效果，需注重患者恢复期的护理干预^[1]。常规护理干预方式可以为患者提供基础护理措施，对患者的生命特征进行监测，对患者并发症的发生控制效果较低。因此，需采用预见性护理干预措施，为患者提供科学高效的护理干预，大大降低患者发生并发症的发生率^[2]。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为 140 例手术麻醉复苏期患者。研究时间：2019 年 10 月至 2021 年 5 月期间。将在我院治疗的妇产科患者平均分为两组，对照组 70 例患者实施常规护理，年龄：(25 岁~55 岁)，平均年龄为 (36.58±2.35) 岁；观察组 70 例患者实施预见性护理干预，年龄：(26~56) 岁，平均年龄为 (36.75±2.26) 岁。将两组患者的一般资料进行统计，且进行对比分析， $P > 0.05$ 差异无意义。

1.2 研究方法

对照组 70 例患者实施常规护理，与医师进行沟通交流，针对患者展开生命体征监测护理，确保患者的生命安全，一旦出现异常情况，及时告知主治医师。同时针对不同手术情况为患者实施基础护理措施。

观察组 70 例患者实施预见性护理干预。预见性护理干预的具体措施：(1) 成立预见性护理小组：由护士长和高年资护士共同组成预见性护理小组，小组成员了解预见性护理干预内容，同时还需要为护理人员展开培训，熟练掌握预见性护理干预的护理技巧。护理人员应在患者手术前，对患者病情进行详细的了解，另外还要对患者的药物治疗史、过敏史、麻醉方案以及手术方案等进行了解，结合自身的护理经验，判断患者术后易出现的呼吸道并发症症状，护理人员做好准备工作，为患者开展预见性护理。(2) 预见性心理护理：首先，护理人员要为患者讲解疾病的注意事项，提升患者对疾病的认知程度。护理人员需要了解患者的心理状态，通过与

患者进行沟通交流，倾听患者的心理诉求，同时还要结合患者实际情况，为患者制定详细的心理疏导方案。(3) 预见性保温护理：患者在某些暴露性的操作、以及大量输液及腹腔冲洗等，造成低温现象。因此护理人员应为患者展开保暖护理措施，利用空调或者加温输液器等方式进行加温护理，同时密切关注患者的体温变化情况。(4) 预见性机体护理：护理人员应将患者的生命体征进行监测，同时维持患者体内的水电解质平衡。护理人员应结合患者的手术情况，为患者选取合适的体位。护理人员与手术室护理人员要做好交接工作，监测管道通畅情况，降低脱出情况的发生。(5) 预见性呼吸道护理：处于卧床的患者，其呼吸道内产生分泌物，护理人员应立即采取措施吸出分泌物，确保患者呼吸道的通畅。(6) 预见性压疮的预防：长期卧床者，使用气垫床，骨突出给予减压贴保护，每 2 小时翻身更换体位、减轻皮肤受压、避免摩擦，保持皮肤及床单位清洁干燥平整，加强营养支持治疗，并每班严格交接班。

1.3 观察指标

护理满意度分为四个标准：非常满意：在 90 分以上；比较满意：75 分至 89 分之间；一般满意：61 分至 74 分之间；不满意：60 分以下。并发症症状主要包含坠积性肺炎、剧烈疼痛、喉痉挛、误吸、术后抑郁等症状，记录发病人数，加以计算。即并发症发生率=发病人数/总患者数×100%。

1.4 统计学分析

将本文所检测到的数据进行整理，即护理满意度数据、并发症发生率数据等。 χ^2 检验计数资料护理满意度数据、并发症发生率数据等。上述反馈得到数据全部经由 SPSS25.0 统计学软件进行数据处理， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果 两组患者护理满意度比较分析

就两组患者所反馈回来的护理满意度数据分析，观察组患者明显优于对照组 ($P < 0.05$)，见表。

表 两组患者护理满意度比较分析

组别	例数	非常满意	比较满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
对照组	70	14 (20.00)	18 (25.71)	24 (34.29)	14 (20.00)	56 (80.00)
观察组	70	26 (27.14)	20 (28.57)	28 (40.00)	3 (4.29)	67 (95.71)
χ^2				8.1014		
<i>P</i>				0.0044		

3 讨论

由于自身生理功能的障碍，患者极易发生各种并发症，增加了护理人员的护理难度，进而对患者的治疗效果产生不利影响，延长患者恢复时间^[3]。采用常规护理干预方式，护理效果一般，并发症发生率较高。在术后立即为患者进行预见性护理干预，这对于预防各种并发症有着重要意义。预见性护理措施的运用可降低患者造成的不利影响，为患者提供高质量的护理，增强患者安全性^[4]。预见性护理是一种超前的护理干预方式，本着先预防后治疗的原则，对患者实施针对性较强的护理干预措施。预见性护理干预主要是护理人员依据医学知识，全面性的分析患者实际情况，为患者制定相应的护理方案，提供早发现、早预防、早处理的护理服务，这对于手术麻醉复苏呼吸道并发症的治疗有着重要意义^[5]。为患者实施早期干预，可以降低呼吸道并发症对患者的影响，可以预防呼吸道并发症的发生^[6-7]。同时，通过为患者开展预见性护理措施，消除患者不良情绪，增强护理体验，进而提升患者的护理满意度。

参考文献

[1] 谷昌叶, 张丽丽, 张申秀, 等. 预见性护理在活体肾移植供体的应用[J]. 全科护理, 2019, 17(22):2743-2744.

[2] 何政国, 阮瑜. 全麻术后复苏期呼吸道并发症的观察及护理[J]. 中外医疗, 2018, 37(33):118-120.

[3] 魏狐生. 全麻术后复苏期呼吸道并发症的观察及护理[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(30):118-119.

[4] 胡燕, 王爱蓉. 预见性护理干预对妇产科住院患者躁动的应用效果[J]. 智慧健康, 2019, 5(7):127-128.

[5] 陈进芬, 梁月兰, 梁文婷, 等. 复苏室预见性护理干预对全麻术后患者苏醒期躁动的影响[J]. 按摩与康复医学, 2017, 8(22):80-81.

[6] 张婧, 曾甜, 钱丹玲. 麻醉复苏期呼吸道并发症的观察及护理措施研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(1):124-126.

[7] 黄雪梅. 分析预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中的干预效果[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(11):146-148.

作者简介:涂钰,女,大专,主管护师.