

舒适护理对手术治疗子宫肌瘤患者护理服务质量和舒适度的影响分析

李雪红

(江西省贵溪市中医院 外二科 江西贵溪 335400)

【摘要】目的探讨舒适护理对手术治疗子宫肌瘤患者护理服务质量和舒适度的影响分析。方法选取2022年11月-2023年11月我院接受手术治疗的子宫肌瘤患者50例,分为两组,对照组选择常规护理,研究组选择舒适护理。结果研究组的护理效果比对照组更好($P < 0.05$);研究组的护理服务质量评分比对照组更高($P < 0.05$);研究组的舒适度评分比对照组更低($P < 0.05$)。结论手术治疗子宫肌瘤患者采用舒适护理的效果显著,可以有效提高机体的护理服务质量和满意度,改善整体舒适度,减少住院时间,可以推广。

【关键词】舒适护理;手术治疗;子宫肌瘤患者;护理服务质量;舒适度;临床影响

Analysis of the influence of comfort care on the nursing service quality and comfort of patients with uterine fibroids

Xue-hong li

Guixi Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiangxi Guixi 335400

[Abstract] Objective To analyze the influence of comfort nursing on the service quality and comfort of patients with uterine fibroids. Methods 50 patients with uterine fibroids undergoing surgical treatment in our hospital from November 2022 to November 2023 were selected, which were divided into two groups. The control group chose routine care, and the research group chose comfortable care. Results The study group had better care outcomes than the control group($P < 0.05$); higher care quality scores ($P < 0.05$); and lower comfort scores than the study group($P < 0.05$). Conclusion Surgical treatment of uterine fibroids patients with comfortable care has a significant effect, which can effectively improve the body's nursing service quality and satisfaction, improve the overall comfort, reduce the length of hospital stay, and can be promoted.

[Key words] comfortable care; surgical treatment; uterine fibroids patients; nursing service quality; comfort; clinical impact

子宫肌瘤也被称作子宫平滑肌瘤,属于妇科非常常见的一种良性病症,大部分都是由于子宫平滑肌细胞出现增生造成的,其中育龄期的女性群体是主要的发病人群^[1]。目前治疗该病的主要手段就是手术干预,可以对病灶予以完全清除,并有效改善机体的临床症状,但是因为手术期间患者会因为自身文化水平以及身心观念等原因的影响,有些患者就会产生畏惧和焦虑,从而严重威胁整体的手术治疗效果^[2-3]。而通过对手术患者进行舒适护理干预能够有效提高机体的整体舒适度,改善服务质量,帮助患者尽快康复^[4]。现对我院进行手术治疗的子宫肌瘤患者开展护理,分析舒适护理的干预效果,并进行报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年11月-2023年11月我院接受手术治疗的

子宫肌瘤患者50例,分为两组,对照组25例,年龄20~49岁,平均 (35.3 ± 2.3) 岁;研究组25例,年龄21~50岁,平均 (35.8 ± 2.5) 岁。患者均知情同意本研究,一般资料具有可比性($P > 0.05$),并经过医院伦理委员会所批准。

1.2 方法

对照组:选择常规护理,术前对患者进行基础心理和疾病宣教;并在术后常规监测机体的生命体征,并详细记录机体的护理过程;按照医嘱让患者用药等。

研究组:选择舒适护理,具体内容如下:(1)术前护理:在患者入院后,护理人员按照具体的年龄和文化程度进行对应的知识宣教,通过发放宣传手册以及参加讲座等形式来有效提高患者和家属的整体认知,帮助其可以积极配合整体的治疗工作。并深入确认患者的实际内心想法,如果出现非常严重的负面心理,就要根据机体的具体情况进行针对性的心理疏导,通过主动的沟通以及听音乐等手段,来帮助其可以有效放松自身的情绪,用更加乐观的心理接受后续的治疗。

(2) 术中护理: 合适调整手术室的具体温湿度, 保证环境足够的卫生整洁; 提醒不要大声说话, 给患者制造一个足够安全且舒适的手术环境; 并指导患者选择舒适体位, 然后约束上肢; 在术中配合手术医生的具体操作, 并密切监测机体常规生命指标的具体变化, 如果出现异常情况就马上进行对症治疗; 还要配备足够的冲洗液, 并及时进行更换, 防止出现空气栓塞; 在手术结束时, 用生理盐水对机体的血渍和污渍进行清除, 并穿戴好相关衣物, 注意保暖, 避免受凉出现。

(3) 术后护理: 护理人员提醒家属对术后患者进行正确的搬运, 不要牵拉伤口, 造成机体疼痛; 还需要保持输液管与尿管的足够畅通, 防止挤压与堵塞等情况出现; 并密切监测机体的体征变化, 提醒患者保证足够的卧床休息, 不要进行大幅度的动作, 防止伤口被压迫; 并降低整体的探视时间, 给患者创造一个足够舒适的治疗环境; 并提醒其禁食, 时间在4到6小时之间, 而且后续饮食也主要选择流食或者半流食; 在出院前提醒患者多吃一些高蛋白与高维生素且容易消化的食物, 并提醒患者注意足够睡眠, 不要过度劳累。

1.3 观察指标

比较护理效果: 其中护理满意度的满分是 100 分, 其中

表 1 护理效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理满意度评分(分)	住院费用(元)	住院天数(d)
对照组	25	72.85 ± 8.41	20567.24 ± 496.54	8.53 ± 1.58
研究组	25	96.38 ± 9.36	15839.72 ± 456.32	5.35 ± 1.43
T	/	11.275	11.789	10.532
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 护理服务质量对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	健康教育	护理质量	沟通质量	服务质量	文书质量
对照组	25	69.82 ± 8.45	70.63 ± 7.49	72.86 ± 8.54	70.32 ± 9.56	71.58 ± 8.77
研究组	25	94.25 ± 7.36	95.34 ± 8.12	96.38 ± 9.12	95.89 ± 8.97	96.23 ± 8.45
T	/	15.231	18.654	17.346	16.475	15.967
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 舒适度对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	寒冷	恐惧	孤独	疼痛	手术环境刺激
对照组	25	1.81 ± 0.09	2.53 ± 0.19	2.06 ± 0.24	1.92 ± 0.16	1.88 ± 0.17
研究组	25	0.55 ± 0.06	1.01 ± 0.12	0.48 ± 0.11	0.49 ± 0.07	0.63 ± 0.05
T	/	15.231	18.654	17.346	16.475	15.967
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

子宫肌瘤主要发生在育龄期的女性群体里面, 发病原因和子宫平滑肌细胞出现增生、家族遗传与激素分泌发生失衡

在 80 分以上是满意、在 60~79 分之间是较满意、在 60 分以下是不满意^[5]。

比较护理服务质量评分: 通过本院自制的调查问卷对护理服务质量予以统一评估, 满分为 100 分, 分数越高表明护理服务质量越好^[6]。

比较舒适度评分: 根据舒适度评分对患者的整体舒适度予以综合评估, 一共 5 项内容, 满分是 4 分, 整体分数越高说明舒适度越差^[7]。

1.4 统计学方法

数据用 SPSS22.0 做分析, 其中计数行 χ^2 (%) 检验, 计量行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$, 有显著差异。

2 结果

研究组的护理效果比对照组更好 ($P < 0.05$), 见表 1。

研究组的护理服务质量评分比对照组更高 ($P < 0.05$), 见表 2。

研究组的舒适度评分比对照组更低 ($P < 0.05$), 见表 3。

都有密切关系, 主要的临床表现就是腹部疼痛以及子宫出血等。若是不进行及时有效的干预很容易成为终身不孕, 从而严重威胁患者的生殖健康^[8]。该病的临床主要治疗手段就是通过手术切除机体病灶, 从而改善预后效果, 但是大部分患

者因为对自身疾病的整体认知不足,就会出现不同情况的焦虑与慌张,从而造成整体的手术配合度较低,并且很难配合医护人员,最终造成医疗纠纷^[9-10]。

过去临床在进行护理干预时大多都是常规护理,尽管该护理可以有效配合手术工作的具体进行,但是无法对患者予以有效管理,而且也不够重视机体的心理需求,就会对后续的治疗产生影响^[11]。但是高质量的护理和管理既可以有效加强整体的治疗效果,还可以有效改善其负面情绪。舒适护理是目前非常常见的一种新型护理手段,有着个性化以及整体性等临床优点,服务核心就是患者会更加重视患者的整体身心需求,有效帮助患者可以保持一个轻松愉悦的治疗状态。护理人员凭借自身的专业知识和护理操作,并结合临床资源,来有效提高机体的身心舒适度,从而提供一系列的护理支持,在最大情况下满足机体的身心需求,并有效改善负面心理,让其可以积极配合整体的临床护理^[12-13]。本研究中,研究组的护理效果比对照组更好($P < 0.05$);研究组的护理

服务质量评分比对照组更高($P < 0.05$);研究组的舒适度评分比对照组更低($P < 0.05$)。可以表明,舒适护理能够有效提高护理服务质量和满意度,改善舒适度评分,使其尽快出院。分析原因舒适护理干预是对临床心理护理的有效延伸,把加强患者的治疗舒适性当作护理工作的重点,从身心等多方面进行具体干预,可以让患者充分感受到医护人员的整体关心和尊重。不仅可以有效提高机体的整体信任感,还可以有效改善患者出现的不安以及恐慌感^[14]。并且根据患者的实际病情和恢复情况去制定出针对性的护理手段,通过心理护理和健康宣教能够有效加强整体的护理服务质量和满意度。而有效的疼痛护理能够改善机体术后的整体疼痛感,饮食指导也能够帮助患者可以尽快的康复,从而最终提高整体的舒适度,改善预后效果^[15]。

综上所述,手术治疗子宫肌瘤患者采用舒适护理的效果显著,可以有效提高机体的护理服务质量和满意度,改善整体舒适度,减少住院时间,可以推广。

参考文献:

- [1]王美霞.舒适护理干预对腹腔镜下子宫肌瘤剔除术患者负性情绪及生活质量的影响[J].中国保健营养, 2021, 31(8): 216-218.
- [2]Cai H, Mo L, Liao X. Application of Humanized Nursing in Uterine Artery Embolization for Patients of Uterine Fibroids[J]. American Journal of Nursing Science, 2021, 12(1): 20-22.
- [3]黄小桐, 宋彩玲, 郑娜.子宫肌瘤切除患者围术期护理中舒适护理模式的应用分析[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(3): 115-117.
- [4]曹欢.分析舒适护理在子宫肌瘤患者护理中的应用价值[J].世界最新医学信息文摘, 2021, 39(14): 179-180.
- [5]Bokhari S, Ahmad S, Rafi U, et al. Deranged growth factors as a prognosticator of cardiovascular risks in patients with uterine fibroids[J]. Journal of Biological Regulators and Homeostatic Agents, 2022, 36(1): 13-19.
- [6]王丽, 宣婷婷.优质护理对腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者满意度的影响评价研究[J].婚育与健康, 2021, 29(24): 23-24.
- [7]Osuga Y, Nakano Y, Yamauchi Y, et al. Phase III long-term study to evaluate the efficacy and safety of ulipristal acetate in Japanese patients with uterine fibroids[J]. The Journal of Obstetrics and Gynaecology Research, 2021, 89(57): 14802-14802.
- [8]刘丹木.舒适护理服务对子宫肌瘤切除术患者生活质量的影响[J].中外女性健康研究, 2021, 45(38): 85-87.
- [9]江艳珠, 吕春香, 魏敏, 等.舒适护理对腹腔镜子宫肌瘤切除患者术后疼痛及生活质量的影响[J].长春中医药大学学报, 2021, 37(1): 39-40.
- [10]Kosey N, Regeda S, Tutchenko T, et al. To the question of the uterine artery embolisation in patients with submucous uterine fibroids[J]. Maturitas, 2021, 152(77): 81-82.
- [11]杨瑞红, 王丽敏, 赵惠.围术期舒适化护理对腹腔镜子宫肌瘤切除患者术后疼痛及满意度的影响[J].黑龙江中医药, 2021, 12(6): 50-52.
- [12]赵英杰.舒适护理干预在子宫肌瘤手术患者临床护理路径中应用对患者不良心理及疼痛表现的影响[J].中外女性健康研究, 2022, 25(21): 39-40.
- [13]邹国瑶.腔镜子宫肌瘤切除患者术后应用舒适护理对疼痛及生活质量的临床观察[J].黑龙江中医药, 2021, 50(6): 89-90.