

优质护理干预在妇产科护理中的应用效果观察

江 萍

青岛市即墨区妇幼保健计划生育服务中心, 山东 青岛 266200

【摘要】 目的 观察优质护理干预在妇产科护理中的应用效果。方法 选取 2021 年 4 月—2022 年 8 月本院妇产科收治的 94 例患者为研究对象, 并按随机数字表法均分为常规组 (n=47) 和研究组 (n=47), 常规组采用基础护理干预, 研究组采用优质护理干预。对两组服务质量、心理状态、护理满意率、分娩时间及住院时间进行观察。结果 护理后, 研究组护理服务态度评分为 (94.20±3.55) 分、护理熟练度评分为 (96.15±3.50) 分、护理技巧评分为 (96.40±2.30) 分、护理服务主动性评分为 (95.20±3.55) 分, 常规组护理服务态度评分为 (85.30±2.20) 分、护理熟练度评分为 (87.60±1.95) 分、护理技巧评分为 (86.60±2.11) 分、护理服务主动性评分为 (84.30±3.35) 分, 研究组护理服务质量要明显高于常规组 (P<0.05)。护理后, 研究组患者人际关系敏感评分为 (1.58±0.72) 分、躯体化评分为 (1.71±0.48) 分、强迫症状评分为 (1.60±0.75) 分、恐怖评分为 (1.32±0.58) 分、偏执评分为 (1.91±0.13) 分、焦虑评分为 (1.14±0.30) 分、敌意评分为 (1.40±0.98) 分, 研究组心理状态要明显好于常规组 (P<0.05)。研究组患者护理满意率为 97.87%, 常规组患者护理满意率为 85.11%, 研究组患者护理满意率要明显高于常规组 (P<0.05)。研究组患者分娩时间为 (10.40±0.49) h、住院时间为 (5.30±1.40) d, 常规组患者分娩时间为 (12.26±0.79) h、住院时间为 (7.05±1.95) d, 研究组患者分娩时间及住院时间要明显短于常规组 (P<0.05)。结论 在妇产科护理工作中应用优质护理干预具有确切效果, 可以有效提升护理质量, 改善患者心理状态, 提升护理满意率, 且可以缩短患者分娩时间及住院时间, 值得临床推广和应用。

【关键词】 优质护理; 妇产科; 护理服务

近几年, 人们生活质量不断提升、医疗水平不断提升, 人们对于临床护理要求也在不断增加。妇产科患者作为特殊群体, 传统护理模式已经无法满足其护理要求, 传统护理过于关注身体层面, 其中包括助产、生命体征监测、阴道出血监测、子宫收缩监测等^[1]。随着医疗服务模式的不断发展, 加之人们保健意识的不断增强, 更加需要给予妇产科患者全面、高质量的护理服务, 帮助患者顺利分娩, 促使其可以快速适应母亲角色、快速掌握育儿知识与技能。因此, 在产科护理工作中, 需要给予其优质护理干预, 提升护理质量, 促进患者产后快速康复。下文从我院随机挑选 2021 年 4 月—2022 年 8 月收治的 94 例妇产科患者, 对优质护理干预在妇产科护理中的应用效果进行研究, 详细如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 从我院随机挑选 2021 年 4 月

—2022 年 8 月收治的 94 例妇产科患者, 并分为常规组 (n=47) 和研究组 (n=47)。在常规组中, 患者最小年龄为 23 岁, 最大年龄为 39 岁; 在研究组中, 患者最小年龄为 22 岁, 最大年龄为 39 岁。两组患者一般资料对比无显著差异 (P>0.05), 可比。

1.2 方法

1.2.1 常规组 采用基础护理干预。其中包括密切观察患者病情变化、日常房间清洁、消毒杀菌、更换床单被褥、常规健康宣教等。

1.2.2 研究组 采用优质护理干预。第一, 加强基础护理, 提升护理技能。护理人员需要结合妇产科患者特点, 为其营造良好、温馨的就医环境。注重早晚护理干预, 执行护士长负责制度, 护士长指导基础护理工作, 每天深入到病房督促指导责任护士^[2]。此外, 利用文明语言, 定期给予护士礼仪培训、专业技能操作培训, 获取患者及其家属信任。第二, 心理护理干预。在分娩前, 护理人员密切观察患者, 及时对患者症状感受进行询

问,定期进行病房问诊,和患者及其家属保持有效、良好的交流,采用温和的态度对待患者及其家属^[3]。第三,强化健康教育。在患者入院初期,护理人员需要积极和患者、患者家属进行交流,从心理、生理层面,提升患者对分娩知识的了解。与此同时,护理人员需要把妊娠过程、产后护理相关知识介绍给患者,把产后新生儿护理方法介绍给患者,促使患者做好心理准备。第四,分娩过程护理。在分娩期间,子宫收缩加剧、疼痛较为明显,这时患者会对分娩具有较为恐惧的感受,护理人员应提供给患者人性化、专业化护理服务,通过导乐分娩,帮助患者树立良好心理状态,提升患者分娩自信心^[4]。与此同时,护理人员需要指引患者有节奏地进行深呼吸,对患者腰骶痛点进行按摩,或者是对患者子宫进行按摩,帮助患者放松肌肉,促使其可以在安全、无痛、舒适的情况下顺利分娩。此外,在分娩期间,护理人员需要对患者生命体征、胎儿胎心率进行密切关注,及时发现异常情况和处理问题。第五,产后护理干预。在产后护理工作中,护理人员需要指引患者做好清洁卫生工作,指引患者产后早期母乳喂养、乳房护理技巧,且把新生儿护理技巧讲解给患者,鼓励患者保持积极态度。此外,在出院时,护理人员需要给予患者出院指导^[5]。具体来讲,把住院后注意事项告知患者,叮嘱患者若有不适需要及时到医院就诊,定期进行电话随访,给予患者心

理疏导、饮食指导等。

1.3 观察指标 对两组服务质量进行观察,其中包括护理服务态度、护理熟练度、护理技巧、护理服务主动性;对两组患者心理状态进行观察;利用 SCL90 量表评估患者心理状态,每项评分为 0~5 分,分数越低代表患者心理状态越好^[6];对两组护理满意率进行观察;对两组分娩时间及住院时间进行观察。

1.4 统计学方法 采用 SPSS20.0 统计软件对数据进行整理和分析。计量资料以均数加减标准差($\bar{x} \pm s$)进行统计描述,组间比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 Pearson 卡方检验进行统计分析。以 P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组护理服务质量比较 护理后,研究组护理服务态度评分为(94.20±3.55)分、护理熟练度评分为(96.15±3.50)分、护理技巧评分为(96.40±2.30)分、护理服务主动性评分为(95.20±3.55)分,常规组护理服务态度评分为(85.30±2.20)分、护理熟练度评分为(87.60±1.95)分、护理技巧评分为(86.60±2.11)分、护理服务主动性评分为(84.30±3.35)分,研究组护理服务质量要明显高于常规组,差异有统计学意义(P<0.05),详见表 1。

表 1 两组护理服务质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	护理服务态度	护理熟练度	护理技巧	护理服务主动性
研究组	47	94.20±3.55	96.15±3.50	96.40±2.30	95.20±3.55
常规组	47	85.30±2.20	87.60±1.95	86.60±2.11	84.30±3.35
T 值		8.102	7.236	7.514	6.986
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者心理状态比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	人际关系敏感	躯体化	强迫症状	恐怖	偏执	焦虑	敌意
研究组	47	1.58±0.72	1.71±0.48	1.60±0.75	1.32±0.58	1.91±0.13	1.14±0.30	1.40±0.98
常规组	47	2.92±0.23	2.53±0.24	2.70±0.15	2.53±0.80	2.73±0.68	2.20±0.83	2.62±0.40
T 值		4.414	4.221	4.062	4.524	4.623	4.152	4.412
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者护理满意率比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
研究组	47	31 (65.96)	15 (31.91)	1 (2.13)	46 (97.87)
常规组	47	15 (31.91)	25 (53.19)	7 (14.89)	40 (85.11)
χ^2					5.162
P 值					<0.05

2.2 两组心理状态比较 护理后,研究组患者人际关系敏感评分为(1.58±0.72)分、躯体化

评分为(1.71±0.48)分、强迫症状评分为(1.60±0.75)分、恐怖评分为(1.32±0.58)分、偏

执评分为(1.91±0.13)分、焦虑评分为(1.14±0.30)分、敌意评分为(1.40±0.98)分, 研究组心理状态要明显好于常规组, 差异有统计学意义(P<0.05), 详见表 2。

2.3 两组护理满意率比较 研究组患者护理满意率为 97.87%, 常规组患者护理满意率为 85.11%, 研究组患者护理满意率要明显高于常规组, 差异有统计学意义(P<0.05), 详见表 3。

2.4 两组分娩时间、住院时间比较 研究组患者分娩时间为(10.40±0.49)h、住院时间为(5.30±1.40)d, 常规组患者分娩时间为(12.26±0.79)h、住院时间为(7.05±1.95)d, 研究组患者分娩时间及住院时间要明显短于常规组, 差异有统计学意义(P<0.05), 详见表 4。

表 4 两组患者分娩时间、住院时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	分娩时间(h)	住院时间(d)
研究组	47	10.40±0.49	5.30±1.40
常规组	47	12.26±0.79	7.05±1.95
T 值		4.101	4.236
P 值		<0.05	<0.05

3 结 论

妇产科就诊的患者基本上都是女性, 对护理要求、细节的期望相对较高, 如果护理工作不当, 很难满足患者需求, 甚至容易导致护患纠纷发生。妇产科患者较为特殊, 因为孕期产妇生理、心理发生较大变化, 体抗能力、免疫能力有所降低, 在住院期间属于各项疾病感染高危人群, 如前期频繁阴道与肛门检查、分娩中会阴侧切、人工破膜、剖宫产等, 都容易导致患者感染^[7]。因此, 针对妇产科患者, 需要加大对其护理的干预力度, 有效提升护理质量, 促进患者快速康复。优质护理属于一种新型护理模式, 以患者为核心, 了解患者需求, 给予患者尊重, 提供给患者细致、全面的护理服务。在优质护理工作中, 护理人员结合患者个体差异, 了解产妇的实际需求, 给予患者足够尊重, 为患者营造良好、温馨的治疗环境, 促使患者身心健康, 提升患者依从性。但是, 需要注意的是, 想要充分发挥出优质护理的优势, 需要注重培训护士, 提升其护理能力, 促使护士可以提供给患者规范化的优质护理服务。

在本文研究中, 研究组采用优质护理干预, 护

理人员从患者角度入手, 在患者住院期间给予患者妥善、细致的护理服务, 提升患者护理配合度, 获得较高的护理满意度。研究显示, 护理后, 研究组护理服务态度评分为(94.20±3.55)分、护理熟练度评分为(96.15±3.50)分、护理技巧评分为(96.40±2.30)分、护理服务主动性评分为(95.20±3.55)分, 研究组护理服务质量要明显高于常规组(P<0.05)。护理后, 研究组患者人际关系敏感评分为(1.58±0.72)分、躯体化评分为(1.71±0.48)分、强迫症状评分为(1.60±0.75)分、恐怖评分为(1.32±0.58)分、偏执评分为(1.91±0.13)分、焦虑评分为(1.14±0.30)分、敌意评分为(1.40±0.98)分, 研究组心理状态要明显好于常规组(P<0.05)。研究组患者护理满意率为 97.87%, 要明显高于常规组(P<0.05)。研究组患者分娩时间为(10.40±0.49)h、住院时间为(5.30±1.40)d, 均要明显短于常规组(P<0.05)。从中可以看出, 优质护理对妇产科患者具有较为积极意义。

综上所述, 优质护理干预妇产科患者能够有效提升护理质量, 改善患者心理状态, 提升护理满意率, 且可以缩短患者分娩时间及住院时间, 具有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 华静. 探讨优质护理干预在妇产科护理中的应用效果观察研究[J]. 健康大视野, 2021(13): 18.
- [2] 栾彬. 优质护理干预在妇产科护理中的应用效果观察研究[J]. 糖尿病天地, 2022(7): 225-226.
- [3] 辛凌云. 优质护理干预在妇产科护理中的应用效果[J]. 糖尿病天地, 2022, 19(3): 228-229.
- [4] 王海蓉. 优质护理干预在妇产科护理中的应用效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2020(7): 72-73.
- [5] 左敦玲. 优质护理干预在妇产科护理中的应用分析[J]. 健康大视野, 2021(4): 225.
- [6] 宋百莲. 浅析优质护理干预在妇产科护理中的应用效果观察[J]. 健康之友, 2021(10): 203.
- [7] 张秀梅, 李琴玉. 优质护理干预在妇产科护理中的应用效果评价[J]. 家庭生活指南, 2020(2): 90.