

人流术后患者应用优质护理的效果观察

李鑫玺

(河南省尉氏县中医院 尉氏 475500)

摘要:目的:探讨优质护理在人流术后患者护理中的临床效果。方法:选取我院 2015 年 3 月~2016 年 8 月人流术后患者 112 例,按随机数字表法分为观察组与对照组各 56 例。对照组采用常规护理干预,观察组在对照组基础上采用优质护理干预,两组均护理 7 d。统计两组护理后疼痛程度、机体功能恢复时间及护理满意度,并对比护理前后负性情绪变化情况。结果:观察组护理后疼痛评分、机体功能恢复时间少于对照组,护理总满意度高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);相较于对照组,观察组护理后焦虑、抑郁评分均较低,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:优质护理可有效缩短人流术后患者疼痛程度,改善负性情绪,促进患者术后机体功能恢复,提高护理满意度。

关键词:人流术;优质护理;护理满意度;生活质量

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.10.092

人流术是意外怀孕的主要补救措施,该手术可有效避免患者因剧烈疼痛、挣扎等因素所致的吸宫不全、人流综合征、子宫穿孔等并发症^[1]。但该术式仍是一种侵入性操作,致使患者出现焦虑、紧张、恐惧等应激反应,降低手术效果。有效的护理干预可降低患者恐惧心理,提高其风险意识。常规护理干预针对性不强,医护人员机械化护理,效果不明显,优质护理干预具有针对性、高效性、全面性等特点,已逐渐受到临床重视。本研究选取人流术后患者 112 例,分组探讨优质护理在人流术后患者护理中的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2015 年 3 月~2016 年 8 月人流术后患者 112 例,按随机数字表法分为观察组与对照组各 56 例。对照组年龄 18~40 岁,平均(27.38 ± 6.20)岁;孕周 7~11 周,平均(9.35 ± 1.15)周;体质量 44~58 kg,平均(51.22 ± 5.23) kg。观察组年龄 19~39 岁,平均(26.40 ± 6.17)岁;孕周 7~12 周,平均(10.20 ± 1.30)周;体质量 42~56 kg,平均(50.41 ± 5.04) kg。对比两组年龄、孕周及体质量等资料无明显差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 实施常规护理:包括密切监测患者脉搏、心率、血压等生命体征,保持病室整洁、安静,并给予常规健康教育等。

1.2.2 观察组 在对照组基础上实施优质护理干预。(1)生命体征护理:严密监测患者呼吸、血氧饱和度,告知其宫缩时可能会出现疼痛及阴道出血时间,若出现剧烈腹痛或阴道大量出血,应及时告知医生并予以相应处理;(2)健康教育:以健康手册、集体讲座等形式向患者讲解人流术后可能出现的并发症及预后情况,并提高家属及患者对该病的认知,说明

改善饮食习惯及行为方式的重要性;(3)心理护理:人流术后可能有阴道出血情况,常有患者出现焦虑、烦躁、悲观、抑郁等负性情绪,因此医护人员应密切观察患者心理变化,及时与患者建立交流沟通机制,鼓励其说出内心想法,并通过激励、转移思想等方式予以开导。嘱咐患者家属给予精神支持,树立其治疗信心;(4)饮食干预:医护人员应叮嘱患者营养用餐,多吃鸡蛋、瘦肉等富含高蛋白质、高维生素食物,补充机体铁含量,预防贫血。

1.3 观察指标 (1)对比两组护理后疼痛程度、机体功能恢复时间(机体功能恢复时间判定以恢复肠蠕动及腹胀、腹痛消失为依据)。疼痛程度通过视觉模拟评分法(VAS)评估,分值越高,疼痛越严重^[2];(2)负性情绪通过抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)评估,分值越低,抑郁、焦虑程度越低^[3];(3)应用我院自制护理满意度调查表,包括患者及其家属对护理态度、质量满意程度,共 100 分。非常满意:90 分以上;基本满意:65~90 分;不满意:65 分以下。总满意度=(非常满意+基本满意)/总例数 $\times 100\%$ ^[4]。

1.4 统计学分析 通过 SPSS20.0 对数据进行行分析,计数资料以%表示,行 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,行 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理后临床指标比较 观察组护理后疼痛评分、机体功能恢复时间少于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组护理后临床指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	疼痛评分(分)	机体功能恢复时间(h)
观察组	56	1.93 \pm 0.76	6.07 \pm 1.68
对照组	56	2.71 \pm 0.79	8.39 \pm 2.21
t		5.325	6.254
P		0.000	0.000

2.2 两组护理前后负性情绪评分比较 两组护理

前焦虑、抑郁评分差异无统计学意义 ($P>0.05$)；相较于对照组，观察组护理后焦虑、抑郁评分均较低，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组护理前后负性情绪评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	56	55.98±5.24	39.28±5.60	54.87±5.68	38.15±4.98
对照组	56	54.01±5.28	45.62±5.14	53.67±5.52	44.29±5.06
t		1.982	6.241	1.134	6.472
P		0.480	0.000	0.257	0.000

2.3 两组护理总满意度比较 观察组护理总满意度 98.21% (55/56) 高于对照组 83.93% (47/56)，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组护理总满意度比较 [例 (%)]

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	总满意
观察组	56	37(66.07)	18(32.14)	1(1.79)	55(98.21)
对照组	56	27(48.21)	20(35.71)	9(16.07)	47(83.93)
χ^2					7.028
P					0.008

3 讨论

随着意外妊娠增多，越来越多女性选择人流术，手术虽具有创伤小、恢复快等诸多优点，但操作部位是女性特殊器官，且会对机体功能造成一定损伤，易引发患者焦虑、恐惧等不良心理，给患者身心健康造成影响。

优质护理是一种人性化、针对性、个性化的新型护理模式，以患者为中心，强化基础护理，并对其予以支持、鼓励，且尊重其感受、隐私及权利，给患者提供安全、舒适的治疗环境，使患者感受到医护人员的关怀及尊重，消除其心理顾虑、警戒及陌生感，以最佳心理状态配合医护人员完成术后相关护理内容，

进而提升整体护理水平^[5]。流产病房空间较为密闭，加之患者但心术后生育功能受影响且无家属陪伴等原因，导致患者出现心理、生理应激反应，消极面对治疗，对规范用药、饮食等不够重视，延长了机体功能恢复时间，影响患者生活质量。优质护理干预通过术前与患者进行心理沟通，应用心理学方法调节患者负性情绪，术中对患者加以安慰，且住院期间对其心理进行持续干预，有助于使其保持积极心态；同时术后对患者进行疾病知识宣教，并实施持续认知行为干预，有助于提高患者机体功能恢复。本研究结果显示，护理后观察组焦虑、抑郁、疼痛评分及机体功能恢复时间均少于对照组，且护理总满意度高于对照组，表明优质护理可有效改善患者负性情绪，缓解疼痛程度，促进术后机体功能恢复，提高护理满意度。综上所述，优质护理可有效缓解人流术后患者疼痛程度，改善负性情绪，促进患者术后机体功能恢复，提高护理满意度，此外应加强人流术患者卫生知识教育，避免再次人流的发生。

参考文献

- [1]吴冰,纪淑春,周晓君.改进感控管理措施对降低人流术患者院内感染的效果分析[J].西南国防医药,2016,26(10):1185-1187
- [2]项军,李霞.宫腔直视下无痛人流手术 162 例临床观察[J].解放军医学杂志,2015,40(4):336-337
- [3]陆春红,邢秀月,李林和,等.优质护理服务在超导可视人流中的应用[J].海南医学,2016,27(1):167-168
- [4]任婷,陈洁,王循红,等.以家庭为中心的产科优质护理对产后抑郁的影响[J].中华全科医学,2015,13(3):479-481
- [5]田华.优质护理服务对急诊手术患者手术成功率及满意度的影响[J].实用临床医药杂志,2015,19(8):72-74

(收稿日期: 2017-05-07)

个性化护理在中重度卵巢过度刺激征患者中的实施效果

王倩

(安徽省立医院妇科二病区 合肥 230001)

摘要:目的:探讨基于个性化护理方案在中重度卵巢过度刺激征患者中实施效果。方法:选取 2015 年 3 月~2017 年 1 月我院收治 80 例中重度卵巢过度刺激征患者,随机分为针对组和常规组各 40 例,针对组予以基于个性化护理方案,常规组予以常规护理,比较两组患者临床疗效及护理满意度。结果:针对组患者疗效显著高于常规组, $P<0.05$ 。针对组患者护理满意度显著高于常规组, $P<0.05$ 。结论:基于个性化护理方案在中重度卵巢过度刺激征患者中实施,能协助提高患者临床疗效及护理满意度。

关键词:卵巢过度刺激征;个性化护理方案;护理满意度

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.10.093

卵巢过度刺激征为医源性引起常见生殖系统并发症。近年来,随着生育年龄提高、生育质量降低,辅助生殖技术在临床中广泛开展,卵巢过度刺激征发生率随之升高^[1]。中重度卵巢过度刺激征患者易发生严重并发症,对患者健康及生命造成威胁,同时

患者面对严重疾病会产生过分紧张、恐惧、担忧等不良情绪,影响患者疾病治疗^[2]。临床护理工作改善患者情绪,协助提高临床疗效方面具有重要应用价值,本研究基于个性化护理方案在卵巢过度刺激征患者中实施,取得显著护理效果。现报道如下: