

2.2 两组患者出院时自护能力比较 观察组出院时自护能力评分明显高于对照组, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组患者出院时自护能力比较(分, $\bar{x} \pm s$)									
组别	n	自护	自我	自护	健康知识	总分			
对照组	43	11.11± 4.92	21.98± 5.13	34.54± 6.07	42.82± 6.15	110.45± 22.27			
观察组	43	13.42± 4.17	25.13± 4.96	39.01± 6.08	47.26± 6.12	124.82± 21.33			
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05			

3 讨论

骨科患者手术时间及卧床时间均较长, 是压疮发生的高危人群。压疮患者临床表现先为肌肉和皮下组织损伤, 随后累及真皮和表皮层, 对患者术后康复构成严重影响^[6]。因此, 给予有效预防护理措施, 提高患者及家属自我护理能力是降低压疮发生率的关键。预见性护理可通过对不同患者的具体情况进行压疮风险评估, 系统、全面地观察患者受压部位皮肤的动态变化情况, 根据评估结果及皮肤状况采取针对性干预护理, 增强护理的主动性, 最大程度减轻皮肤、肌肉以及神经的损伤^[7-8]。

本研究结果显示, 观察组压疮发生率及程度均低

于对照组, 出院时自护能力明显高于对照组 ($P<0.05$)。说明骨科手术患者应用预见性护理干预, 可及时发现受压皮肤的变化情况, 并提前实施有效护理, 减轻压疮程度, 降低压疮发生率, 提高自护能力, 值得临床推广应用。

参考文献

[1]孙玉梅,张雪.手术压疮的护理研究与预防进展[J].护士进修杂志, 2013,28(4):305-307
[2]崔亚林,周春霞,孙网风,等.骨科压疮危险因素量化评估表的设计与临床应用[J].护理研究,2008,22(10):895-896
[3]陈少梅,张云凤,唐潘红.手术压疮的预见性护理管理研究[J].中国医药科学,2014,4(3):624-625
[4]王必超,傅东英,赵娜.阶段性护理干预降低腹腔镜手术患者急性压疮[J].护理学杂志,2011,26(10):66-67
[5]许国萍,王晓飞,徐莺,等.Braden 量表在骨科患者压疮预防中的应用[J].中国实用护理杂志,2011,27(10):40-41
[6]邹秋霞,单桂梅.循证护理干预对胸腰椎骨折患者术后压疮与尿路感染的预防[J].中国实用神经疾病杂志,2010,13(19):80-82
[7]苏爱建,李海珠,郑海燕,等.预见性护理干预在预防脊柱后路手术中压疮的效果观察[J].现代医药卫生,2014,5(10):1546-1547
[8]巩晓红.骨科压疮高危病人的护理干预[J].护理研究,2011,25(8):694-695

(收稿日期: 2017-10-11)

优质护理应用于子宫内 膜息肉宫腔镜术后的价值

梁 爱 丽

(郑州大学第三附属医院术后监护室 河南郑州 450000)

摘要:目的:分析对子宫内 膜息肉宫腔镜术后患者行优质护理的应用价值。方法:选取 2015 年 6 月~2017 年 6 月我院收治的子宫内 膜息肉行宫腔镜术患者 100 例,按随机数字表法分为对照组和观察组各 50 例。对照组实施常规护理,观察组实施优质护理,比较两组护理效果。结果:观察组术后并发症发生率显著低于对照组,术后护理满意度高于对照组($P<0.05$)。结论:对子宫内 膜息肉宫腔镜手术患者行优质护理,可显著降低术后并发症发生率,提高护理满意度,改善护患关系,值得临床推广应用。

关键词:子宫内 膜息肉;优质护理;宫腔镜手术

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.11.095

子宫内 膜息肉是临床常见妇科疾病,多见于育龄女性人群,其致病因素不明,多认为与内分泌紊乱有关,临床表现为阴道不规则出血、月经紊乱、不孕等,严重威胁女性身心健康^[1]。宫腔镜手术是治疗该病的有效手段之一,但具有一定的创伤性,因此对子宫内 膜息肉宫腔镜术后患者制定积极有效的护理措施显得至关重要。本研究对子宫内 膜息肉宫腔镜术后患者实施优质护理,取得满意的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 6 月~2017 年 6 月我院收治的子宫内 膜息肉行宫腔镜术患者 100 例,按随机数字表法分为对照组和观察组各 50 例。对照组年龄 26~38 岁、平均年龄(29.5± 2.2)岁,病程 3 个月~1 年、平均病程(5.7± 1.6)个月;观察组年龄

24~37 岁、平均年龄(29.2± 2.3)岁,病程 3 个月~1.5 年,平均病程(5.9± 1.4)个月。两组患者年龄、病程等一般资料比较差异无统计学意义, $P>0.05$, 具有可比性。所有患者均自愿签署知情同意书。

1.2 护理方法 对照组实施常规护理,如遵医嘱给药、密切观察患者生命体征、病房定期消毒通风等^[2]。观察组在常规护理基础上实施优质护理。具体措施包括:(1)积极与患者沟通,了解患者内心想法,对其存在的心理问题及时评估和疏导, 帮助患者树立战胜疾病的信心。(2)通过宣传手册和电子屏等方式向患者及家属介绍相关疾病知识, 耐心解答患者疑问,接受患者的合理建议,并进行调整和改进。(3)定期为患者清理阴部,以免发生感染;密切监测患者的血压、尿量、血氧饱和度及阴道出血等情况,及时反馈主治医生^[3]。(4)出院叮嘱患者在 30 d 内禁止性生

活、盆浴,保持良好的清洁度,饮食清淡,禁食辛辣冰冷刺激性食物,保持良好的心情状态。

1.3 观察指标 (1) 观察两组术后并发症发生情况。(2)以问卷调查的方式统计患者对护理效果的满意程度,满意度=(满意+非常满意)/50×100%。

1.4 统计学处理 用 SPSS15.0 软件分析,计量资料以 ($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用%表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后并发症发生情况比较 观察组术后并发症发生率显著低于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者术后并发症发生情况比较[例(%)]						
组别	n	阴道出血	低钠血症	疼痛	感染	总发生
观察组	50	1(2.00)	1(2.00)	2(4.00)	0(0.00)	4(8.00)
对照组	50	4(8.00)	5(10.00)	8(16.00)	4(8.00)	21(42.00)
χ^2						4.243
P						0.022

2.2 两组护理满意情况比较 观察组护理满意度显著高于对照组, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组护理满意度比较[例(%)]					
组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组	50	22(44.00)	26(52.00)	2(4.00)	48(96.00)
对照组	50	14(28.00)	21(42.00)	15(30.00)	35(70.00)
χ^2					4.238
P					0.025

3 讨论

宫腔镜手术是治疗子宫息肉的常用方法,具有较好的临床效果,但术后护理不当易引起疼痛、感染等并发症的发生,影响患者预后,进而降低患者对护理效果的满意度^[4-5]。手术治疗后有效护理模式的探究一直是护理工作的重点之一,也是提高子宫息肉

治疗效果的重要途径之一^[6]。优质护理是基于科学理论,以病人为中心,强化基础护理,整体提升护理服务水平,为病人提供“优质、高效、满意、放心”的医疗服务。优质护理可结合患者病情和护理人员的护理经验,对患者进行及时、有效的评估,并制定针对性护理措施,对存在焦虑、烦躁、抑郁等不良心理的患者进行心理疏导,帮助患者保持平和的心态接受治疗,利于术后恢复;通过监测患者生命体征,能够及时了解患者病情变化,以便及时发现异常并处理,有助于降低感染的发生率^[7-8]。

本研究结果显示,观察组术后并发症发生率显著低于对照组,术后护理满意度高于对照组($P<0.05$)。说明优质护理能够降低子宫内膜息肉术后并发症发生率,改善护患关系。综上所述,对子宫内膜息肉宫腔镜手术术后患者实施优质护理,能够降低患者术后并发症发生率,且有利于建立良好的护患关系,值得临床推广应用。

参考文献

[1]杜素萍.对进行宫腔镜子宫内息肉切除术的患者实施临床路径护理的效果观察[J].当代医药论丛,2016,14(11):84-85
[2]王丽芳,仲桂霞,吴兰芳.探讨宫腔镜手术治疗子宫内息肉术后护理及并发症的预防临床体会[J].内蒙古中医药,2015,34(3):160-161
[3]岳桂华.优质护理干预在宫腔镜子宫内息肉电切除术中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2016,20(8):194-195
[4]许翠仪,黄柳.优质护理理念在子宫内息肉宫腔镜术后患者中的应用价值[J].中国医药导报,2015,12(14):129-131,139
[5]刘雪辉.优质护理干预措施在宫腔镜子宫内息肉电切除术中的效果和满意度分析[J].中国现代药物应用,2016,10(20):226-227
[6]郭湘平,王玲玲,王芳.宫腔镜下治疗子宫内息肉 656 例的围术期护理[J].实用预防医学,2014,21(2):228-229
[7]吴珍妹.宫腔镜手术联合孕激素治疗子宫内息肉的护理体会[J].求医问药(学术版),2012,10(7):436
[8]毛金珠,肖小军.优质护理在宫腔镜治疗子宫内息肉患者中的应用[J].医学理论与实践,2017,30(4):605-606

(收稿日期:2017-10-11)

一体化健康管理对孕妇孕期运动依从性及体质量的影响

欧蕾

(河南省郑州人民医院妇产科 郑州 450000)

摘要:目的:探讨一体化健康管理对孕妇孕期运动依从性及体质量的影响。方法:选取 2016 年 1~12 月于我院住院的孕妇 220 例,随机分为对照组与研究组各 110 例。对照组给予常规健康指导,研究组采取一体化健康管理。结果:研究组运动总依从率、自然分娩率高于对照组,妊娠 28 周时及分娩前体质量增加量低于对照组($P<0.05$)。结论:一体化健康管理能够有效提高孕妇的运动依从性,降低体质量增加幅度,促使更多孕妇选择自然分娩。

关键词:一体化健康管理;孕妇;孕期运动;依从性;体质量

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.11.096

随着近年来人们生活水平及健康意识的提高,孕期保健得到越来越多的重视^[1]。一体化健康管理是一种新型的健康管理模式,可通过规范、全面且有

针对性的管理措施提高孕妇的妊娠质量^[2-3]。本研究旨在探讨一体化健康管理对孕妇孕期运动依从性及体质量的影响。现报道如下: