



宫外孕护理实施人文关怀的效果观察

罗英 (罗甸县人民医院防保科 贵州罗甸 550100)

摘要:目的 分析宫外孕护理实施人文关怀的效果。方法 选取2016年的1月-2018年的6月前来我院就诊的宫外孕患者70例,分为研究组和常规组,常规组实施常规护理,研究组增加人文关怀护理,对比两组患者的满意度。**结果** 研究组各方面的满意度均高于常规组,组间比较差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 宫外孕护理过程融入人文关怀,能提高护理工作的质量和针对性,促进患者对护理工作更加满意。

关键词: 宫外孕 人文关怀 满意度

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-251-01

宫外孕属临床危重疾病,若不及时予以治疗,可诱发严重后果,甚至危及患者生命。在患者接受治疗期间,若要保障其获得最佳疗效,与悉心的护理配合密不可分^[1]。本文分析了宫外孕护理实施人文关怀的效果,报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

本文选取宫外孕患者70例做为此次研究对象,均于2016年的1月-2018年的6月前来我院就诊。按照随机方法,将患者分为研究组和常规组,每组有35例患者。研究组患者的年龄是20-38岁,平均年龄是(30.2±5.2)岁;宫外孕部位:壶腹部21例、伞部11例、峡部3例。常规组患者的年龄是20-39岁,平均年龄是(30.8±5.4)岁;宫外孕部位:壶腹部23例、伞部10例、峡部2例。对比两组基本资料,差异无统计学意义, $P < 0.05$ 。

1.2 方法

患者来院时掌握其症状表现,综合各项检查结果证实诊断,予以手术或保守治疗。治疗过程,常规组予以遵医嘱式的常规护理,研究组在此基础上融入人文关怀,护理内容:①初次见到患者时从语言、表情、动作等多方面表达对患者的关心,进行高效沟通,掌握患者的病史、以往身体状况、性格特点,在这一过程,可能有患者对于自身情况难以启齿,首先要对患者表达足够的尊重,并更加耐心的进行交流、启发,掌握其个人资料,以方便诊断和治疗。治疗全程,护理人员要充分的尊重患者的隐私,实施各项操作、检查时,严谨人员参观,同时要求医护人员最大程度将患者的暴露减少,如有必要,为患者遮盖隐私部位。②加强基础护理,为患者营造更加的治疗环境。构建家庭式病房,尽量满足患者的合理需求,准备基础生活物品,配备电视、书报架,增加绿植的摆放,定时对病房进行消毒、清扫,定时帮助患者更换床铺、病号服,保持室内有适宜的温湿度和良好的空气。若患者接受手术治疗,帮助其进行充足的手术准备,积极改善存在异常的身体指标,指导其进行有针对性的功能锻炼;术后给予饮食指导,告知观察和护理要点,在各方面予以干预。对于接受保守治疗的患者,增加巡视频率,对患者的脉搏、呼吸、心率、血压予以密切观察并详细激励,注意患者了解患者的主观感受,掌握患者是否存在阴道流血、腹痛及腹腔出血症状;嘱咐患者治疗期间要绝对卧床,增加休息时间,切忌按压腹部,提醒其在咳嗽、排便时格外小心,不要过度用力。③开展健康教育,促进患者参与治疗的配合度提高,也能让患者感受到护理工作的人性化。选择合适的时间为患者普及宫外孕相关知识,讲解施行的治疗方法、过程和需要患者注意的事项,耐心回答患者的疑问,传授治疗过程的饮食要点、并发症预防要点,详细讲解应用药物的用量、药理作用,强调遵医嘱用药的重要意义。④高效的心理护理是凸显人文关怀理念的重要环节。由于宫外孕发生突然且病情重,导致患者心理状况并不理想,常产生不良情绪^[2],护理人员要重视和患者的有效沟通,建立优质的干预基础,准确、实时的帮助患者剖析病情,给予足够的支持和鼓励,帮助患者建立信心;多为其讲述治疗成功病

例,帮助患者建立信心。

1.3 观察指标

出院时调查并比较两组患者的满意度,评价指标包括对环境、情感及服务方面的满意度。

1.4 统计学方法

此次研究获得数据输入SPSS22.0软件实施综合处理,使用 $\bar{x} \pm s$ 代表计量资料,实施t检验;使用 χ^2 检验计数资料。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

研究组各方面的满意度均高于常规组,组间比较差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表1。

表1: 比较两组各方面满意度

组别	例数	环境	情感	服务
研究组	35	95.2±3.4	96.5±3.7	95.7±4.1
常规组	35	83.6±4.2	84.2±5.2	83.8±3.5

3 讨论

宫外孕即异位妊娠,是妇科临床相对严重的急腹症,也是造成孕妇早期死亡一个重要的因素^[3]。关于宫外孕的治疗,主要是保守和手术治疗,无论患者选择哪种治疗方法,其心理状态均堪忧,同时也有很多患者存在对疾病和自身状况认知程度缺乏的状况,导致治疗过程配合度、积极性下降,甚至影响机体的耐受和免疫调节能力。这就需要从护理工作方面着手,对患者进行积极干预,保障治疗顺利^[4]。以往此类患者接受常规护理,患者的满意度并不高,主要体现在护理服务缺乏人性化,没有针对性,疏于对患者需求的重视和隐私的保护等。医学模式在步入新世纪以来被不断完善,促进医疗和人文理念的结合程度越来越高,尤其群众自我保护意识与法律医生不断增强,越来越要求护理工作凸显人性关怀。人文关怀理念是新形势下新型的施护理理念,强调将良好护理态度与优质服务理念充分运用在护理工作中,从而更加契合当前环境下患者各个方面的需求^[5]。

本文研究组实施人文关怀护理,获得了比常规组更高的满意度。充分说明,宫外孕护理过程融入人文关怀,能提高护理工作的质量和针对性,促进患者对护理工作更加满意。

参考文献

- [1] 曹新, 张燕. 人文关怀在宫外孕护理中的临床应用价值研究[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(22):97-99.
- [2] 李家玟. 人文关怀应用于宫外孕患者的意义及护理效果观察[J]. 中国医学创新, 2013, 10(5):89-90.
- [3] 谢月霞, 李玉春, 严惠玲, 等. 心理护理干预对宫外孕患者术后焦虑状态的影响[J]. 中国医药导报, 2013, 10(19):151-153.
- [4] 王哲. 人文关怀在宫外孕护理中的应用及效果分析[J]. 中国处方药, 2014, 12(5):120.
- [5] 王艳青. 人文关怀在宫外孕护理中的应用效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 3(8):186-186, 188.