



• 临床护理 •

# 纽曼护理对卵巢囊肿手术患者幸福水平与护理满意度的影响

陈 丽

(福州经济技术开发区医院妇产科 福建福州 350007)

**摘要：**目的：探讨纽曼护理对卵巢囊肿手术患者幸福水平与护理满意度的影响。方法：将2016年3月7日~2017年8月30日期间我院收治的50例卵巢囊肿患者分为两组，对照组25例，采用常规护理；观察组25例，采用纽曼护理，应用纽芬兰纪念大学幸福度量表(MUNSH)与我院自制问卷调查两组患者的幸福水平与护理满意度。结果：观察组主观幸福总分(15.45±4.02)分、对照组主观幸福总分(7.21±1.54)分(P<0.05)；观察组满意19例、基本满意5例、不满意1例，总满意度96%，对照组满意5例、基本满意12例、不满意8例，总满意度68%(P<0.05)。结论：在卵巢囊肿手术患者的临床护理中采用纽曼护理，能够明显提高患者的幸福水平，是一种被广大患者接受，值得推广的护理模式。

**关键词：**纽曼护理；卵巢囊肿；幸福水平；护理满意度

**中图分类号：**R256.12

**文献标识码：**A

**文章编号：**1009-5187(2017)19-150-01

纽曼护理是一种将三级预防护理措施应用于临床的新型护理模式，为探讨该护理模式的临床效果，我院对卵巢囊肿患者分别采用常规护理与纽曼护理，现将结果报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

本研究对象为2016年3月7日~2017年8月30日期间我院收治的50例卵巢囊肿患者，纳入标准：①临床症状与乐杰第七版《妇产科学》中提到的相关标准相符[1]；②已婚女性；③自愿参与研究，对研究内容知情；④意识清晰，能够与护理人员进行有效交流；⑤无严重高血压病史、重大器官功能异常。排除标准：①伴有出血性疾病、糖尿病、肺部疾病、肝硬化、心血管疾病者；②严重免疫系统疾病者；③恶性肿瘤者；④精神异常、意识不清，无法正常表达者。根据不同的护理方案将50例患者分为两组，对照组25例，年龄24~64岁，平均年龄(46.7±4.3)岁；单侧囊肿13例、双侧囊肿12例；囊肿直径2~9cm，平均直径(5.2±1.4)cm；AFS分期：2例I期、4例II期、12例III期、7例IV期；手术类型：8例行开腹手术、17例行腹腔镜手术。观察组25例，年龄25~68岁，平均年龄(48.3±3.8)岁；单侧囊肿11例、双侧囊肿14例；囊肿直径3~9cm，平均直径(5.4±1.2)cm；AFS分期：3例I期、3例II期、14例III期、5例IV期；手术类型：10例行开腹手术、15例行腹腔镜手术。综合比较两组卵巢囊肿患者的临床资料，无显著统计学差异(p>0.05)。

### 1.2 方法

所有患者均接受健康教育、预防并发症、饮食指导、观察病情等常规护理措施，另予以观察组患者纽曼护理如下：

①帮助患者树立治疗信心：此为一级预防护理干预，护理人员以热情、友爱的态度接待入院患者，责任护士负责对患者进行护理评估，详细介绍科室、主管护师、主任、护士长、病房的环境与基本设施设备、入院制度等，让患者尽快适应陌生的住院环境。同时，用通俗易懂的语言对患者讲解卵巢囊肿的相关知识、手术方案、注意事项、发生率高术后并发症及预防措施；②缓解患者的内心压力：此为二级预防护理干预，当患者即将开始手术前，护理人员亲切地与之交谈，一一介绍手术室内的仪器设备，用语言、动作、表情给予患者精神上的鼓励，让患者对医护人员充满信任感，从而缓解面对手术时内心的不适感；③保证患者个体系统的稳定：此为三级护理防护干预，向患者讲明术后疼痛是一种常见的现象，应该尽可能地忍耐，若患者疼痛较轻，则可通过听音乐、交谈、看电视等方式转移注意力；若患者疼痛严重，则应酌情使用镇痛药物。鼓励家属参与到护理中，给予患者足够的关怀与理解，特别要强调手术并不会影响夫妻生活，在条件允许的情况下，尽可能地让家属陪伴在患者身旁，减轻患者的孤独感与无助感。

### 1.3 观察评定标准[2-3]

作者简介：陈丽(1981.12.31-)，女，汉族，本科，福州，职称：主管护师。

①应用纽芬兰纪念大学幸福度量表(MUNSH)评估两组患者的幸福水平，正性因子代表正性的情感体验，反之则代表负性的情感体验，评分区间0~24分，主观幸福总分=正性因子分-负性因子分；

②应用我院自制问卷调查两组患者的护理满意度：满分24分，20~24分为满意、15~19分为基本满意、≤14分为不满意。总满意度=满意率+基本满意率。

### 1.4 统计学方法

本研究应用SPSS19.0统计学软件进行处理，计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示，组间比较采用t检验，计数资料以率(%)表示，组间比较进行 $\chi^2$ 检验，P<0.05为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的幸福水平比较，见表1

表1 两组患者的幸福水平比较(分， $\bar{x} \pm s$ )

组别	正性因子	负性因子	主观幸福总分
观察组(n=25)	17.69±5.34	2.24±1.32	15.45±4.02
对照组(n=25)	13.78±3.00	6.57±1.46	7.21±1.54
P			<0.05

### 2.2 两组患者的护理满意度比较，见表2

表2 两组患者的护理满意度比较(n, %)

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组(n=25)	19(76)	5(20)	1(4)	96%
对照组(n=25)	5(20)	12(48)	8(32)	68%
P				<0.05

## 3 讨论

作为一种发病率较高的生殖器肿瘤，卵巢囊肿患者通常要行手术，而临床护理则直接决定了手术效果与术后恢复。纽曼护理是一种囊括了精神、生理、心理、社会等各方面因素的护理模式[4]，当患者受到来自于内部、外部环境的压力时，机体可以具备防御能力，用弹性防线、正常防线以及抵抗防线来防御压力和刺激[5]，因此更利于患者发挥出机体的最佳功能，促进术后恢复。

### 参考文献：

- [1]何红,张小红.纽曼护理对卵巢囊肿手术患者幸福水平与护理满意度的影响[J].实用临床医药杂志,2014,(6):64-66.
- [2]许晓玲,肖银霞,白佳桦等.奶牛卵巢囊肿分布调查及形成原因分析[J].中国畜牧兽医,2016,43(7):1898-1903.
- [3]张茜茜,丁玲玲,唐蓉等.卵巢囊肿手术对卵巢储备及体外受精-胚胎移植妊娠结局的影响[J].中华妇产科杂志,2016,51(3):180-185.
- [4]张普庆,吴青青,梁娜等.胎儿卵巢囊肿的产前超声诊断及预后评估[J].中国超声医学杂志,2016,32(12):1126-1128.
- [5]肖超,肖雪,鄂琪敏等.腹腔镜下卵巢囊肿剔除术中电凝止血与缝合止血对卵巢储备功能影响的Meta分析[J].实用妇产科杂志,2015,31(8):618-622.