

扁平化责任制护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术病人护理中的运用

廖新春

临湘市妇幼保健院 湖南临湘 414300

【摘要】目的 探讨扁平化责任制护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术病人护理中的应用效果。**方法** 随机选取我院妇科于2017年1月~2018年12月期间行腹腔镜子宫肌瘤剔除术的病人180例作为此次探讨对象,将其分成常规组和研究组,每组各90例,常规组实行常规护理干预,研究组在常规组基础上实行扁平化责任制护理干预。观察对比两组病人的预后情况与护理质量情况。**结果** 研究组的各项指标均明显优于对照组,对比差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$);研究组的护理质量明显优于对照组,对比差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 扁平化责任制护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术病人护理中的运用效果十分显著,显著改善病人的预后,且明显提升了护理质量,值得临床推广应用。

【关键词】 扁平化责任制护理;腹腔镜;子宫肌瘤剔除术;护理质量

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 03-202-01

手术是治疗子宫肌瘤的重要方式,腹腔镜手术作为不断发展的新型微创技术,已被广泛用于子宫肌瘤剔除术中,治疗期间再辅以专业化和全面化的护理措施,可明显提高治疗效果,改善病人预后生活^[1]。基于此,本研究为了进一步探讨扁平化责任制护理对腹腔镜子宫肌瘤剔除术病人的预后情况与护理质量情况,选取我院妇科于2017年1月~2018年12月期间行腹腔镜子宫肌瘤剔除术的病人180例病人的资料展开研究,并对比常规护理与扁平化责任制护理的应用效果,现总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取我院妇科于2017年1月~2018年12月期间行腹腔镜子宫肌瘤剔除术的病人180例作为此次探讨对象,所有病人均经宫腔镜检查、超声检查等确诊,符合人民卫生出版社《妇产科学》的相关诊断标准,排除宫颈恶性病变^[2]。根据护理方法不同将180例病人分成常规组和研究组,每组各90例。常规组:年龄23~56岁,平均年龄(32.5±7.2)岁;病程1.3~5.8年,平均病程(2.2±3.4)年;肿瘤直径1.2cm~7.8cm,平均(4.5±1.6)cm;单发肌瘤54例,多发肌瘤36例;肌壁间肌瘤48例,浆膜下肌瘤42例。研究组:年龄25~53岁,平均年龄(31.7±7.4)岁;病程1.5~5.3年,平均病程(2.6±3.1)年;肿瘤直径1.3cm~7.5cm,平均(4.2±1.5)cm;单发肌瘤55例,多发肌瘤35例;肌壁间肌瘤49例,浆膜下肌瘤41例。所有病人都签署知情同意书。对比两组病人的一般资料,差异无统计学意义($P > 0.05$),有可比性。

1.2 方法

常规组实行常规护理干预:对病人实行心理护理、健康教育病情观察等护理措施。

研究组在常规组基础上实行扁平化责任制护理干预:根据护理人员的工作年限、业务水平学历等,实行四个级别的分层管理制度分别对管辖的病人提供护理,实行早晚班排班模式为病人提供护理服务,病人入院后由同一名护理人员直接为其提供护理服务,完善质量监督体系等^[3]。

1.3 观察指标

(1)观察对比两组病人的预后情况,包括排气时间、术后排便时间、术后进食时间以及住院时间。(2)观察对比两组病人的护理质量情况,包括基础护理合格率、护理操作合格率、健康教育质量合格率、护理文书合格率以及护理满意度。护理满意度应用自制的问卷调查方式对病人进行统计,10分为总分,8分以上为满意,7~3分为一般,3分以下为不满意^[4]。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0软件进行数据统计,计数资料以%表示,组间对比采用 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间对比采用t检验, $P < 0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 两组病人的预后情况对比

研究组的各项指标均明显优于对照组,对比差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表1。

表1: 两组病人的预后情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	排气时间 (h)	术后排便 时间(h)	术后进食 时间(h)	住院时间 (d)
对照组	90	61.4±7.5	73.1±5.7	13.5±2.3	7.8±3.5
研究组	90	36.2±6.7	41.6±6.1	6.9±2.6	5.3±2.4
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组病人的护理质量对比

研究组的护理质量明显优于对照组,对比差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表2。

表2: 两组病人的护理质量对比 (%)

分组	例数	基础护理 合格率	护理操作 合格率	健康教育 合格率	护理文书 合格率	护理 满意率
对照组	90	68 (75.6)	72 (80.0)	74 (82.2)	76 (84.4)	80(88.9)
研究组	90	85 (94.4)	86 (95.6)	87 (96.7)	84 (93.3)	87(96.7)
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

子宫肌瘤是临床上一种常见的女性生殖系统的良性肿瘤,临床症状表现为:腹痛、继发性贫血、子宫不规则出血、月经量过多等等,多发于育龄期妇女,病情严重者会导致不孕,严重影响患者的身心健康^[5]。大多女性病人在就诊和治疗时心理较为敏感脆弱,因此需重视、做好临床护理工作,做到以人为本,传统的以病为主护理模式已无法做到。在子宫肌瘤病人实行腹腔镜剔除术实行扁平化责任制护理可有效提高护理人员的积极性、提升护理水平,实现人性化护理。本次研究结果显示,扁平化责任制护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术病人的护理中,不仅预后各项指标均明显优于常规护理,护理质量也明显优异。

综上所述,扁平化责任制护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术病人护理中的运用效果十分显著,显著改善病人的预后,且明显提升了护理质量,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 邱筱琳,张志兴.腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者的手术护理配合[J].世界最新医学信息文摘,2018(1):254-254.
- [2] 夏明.优质护理对腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者满意度的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(21).
- [3] 佚名.针对性护理干预对子宫肌瘤患者行腹腔镜子宫肌瘤剔除术后康复及护理满意度的影响[J].四川解剖学杂志,2018,26(2):114-116.
- [4] 王金普.优质护理干预对子宫肌瘤患者腹腔镜子宫肌瘤剔除术中机体应激反应及预后的影响[J].河南医学研究,2017,26(9):1704-1705.
- [5] 佚名.对进行腹腔镜子宫肌瘤剔除术的患者实施优质护理的效果研讨[J].当代医药论丛,2018,16(18):271-272.