

临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度及健康知识掌握水平的影响观察

戚小红

怀化济民医院 湖南溆浦 419300

【摘要】目的 探讨子宫肌瘤患者采用临床路径护理, 对患者的护理满意度及健康知识掌握水平影响观察。**方法** 选取我院收治的子宫肌瘤患者90例为研究对象, 收治时间为2017年11月~2019年1月, 根据入院时间将患者随机分为参照组($n=45$)和研究组($n=45$)。研究组患者采用临床路径护理的方式, 参照组采用常规护理的方式, 对两组患者护理后的护理满意度以及两组患者健康知识掌握水平、进行观察比较。**结果** 研究组患者护理满意度(97.8%)高于参照组(84.4%), $P < 0.05$; 研究组患者护理后健康知识掌握水平优于参照组, $P < 0.05$ 。**结论** 通过对子宫肌瘤患者使用临床路径护理的方式, 患者的护理满意度得到了提高, 提高了患者健康知识掌握水平, 值得我院在临床大力推广。

【关键词】 子宫肌瘤; 临床路径护理; 护理满意度; 健康知识掌握水平

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 05-133-02

随着现阶段人们生活水平的提高, 各类疾病的发病率也逐渐升高, 女性妇科疾病的发病率也逐年上升。子宫肌瘤是女性妇科疾病的一种, 是一种妇科中常见的良性肿瘤^[1]。又被称为纤维肌瘤、子宫纤维肌瘤等, 主要是由于子宫平滑肌细胞增生而成^[2]。女性患有该病时常常通过手术进行治疗, 但是术后不利于患者恢复, 因此, 要对患者实施优质的护理方式。本次研究主要对子宫肌瘤患者实施临床路径护理, 对患者满意度以及患者护理后健康知识掌握水平的影响进行观察, 其研究过程如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的研究对象为我院在2017年11月~2019年1月收治的90例子宫肌瘤患者, 将其随机分为研究组和参照组。其中研究组患者45例, 患者年龄28岁~48岁, 平均年龄(59.22±8.42)岁, 患者病程1个月~11个月, 平均(59.22±8.42)个月; 参照组患者45例, 患者年龄28岁~49岁, 平均年龄(59.13±8.34)岁, 患者病程2个月~12个月, 平均(59.22±8.42)个月。所有患者经临床诊断, 确诊为子宫肌瘤, 排除子宫肌瘤恶化患者以及具有其他妇科病的患者。本次研究均在所有患者及其家属的同意下展开。对比两组患者的一般资料, 无显著差异, $P > 0.05$, 可比。

1.2 方法

参照组患者采取常规护理的方式, 医护人员对患者进行日常的常规检查, 对患者的体温、血压等进行监测, 叮嘱患者注意入院后饮食要有营养、注意抗感染等。医护人员注意保持清扫病房, 使患者病房干净整洁。研究组患者采用临床路径护理的方式, 具体护理方式如下: (1) 成立护理小组: 通过对医护人员了解, 根据医护人员的护理水平、专业知识水平等将护理人员进行筛选, 成立临床子宫肌瘤护理小组, 包括专业的子宫肌瘤医生、护士长、护理护士等, 为患者提供专业的护理模式, 同时对医护人员进行专业培训, 增强医护人员的专业水准^[3]。(2) 手术护理: 患者在进行手术前, 医护人员要做好术前准备, 患者入院后让患者熟悉病房环境, 减少患者面对新环境产生的不安情绪, 为患者详细介绍子宫肌瘤的相关疾病知识以及手术成功案例, 提高患者对手术的信心。手术中医护人员要及时观察患者的身体状况, 让患者采取适合手术的体位, 为患者注射麻醉剂, 减轻患者疼痛感, 医护人员时常与患者聊天, 转移患者的注意力, 当患者出现异常情况时及时采取措施处理^[4]。术后医护人员对患者的体征变化进行监测, 防止患者术后出现不适, 医护人员嘱咐患者用药, 告知患者药物使用应该注意的事项, 制定相应的恢复计划, 帮助患者尽快恢复健康。(3) 康复护理: 医护人员根据患者的身体状况, 为患者制定一份康复计划, 让患者多吃一些有营养的食物, 每天进行有氧锻炼, 控制好锻炼时间, 加快患者身体康复。

1.3 观察指标

对两组患者的护理满意度进行观察比较。比较两组患者健康知识掌握水平(手术注意事项、药物知识、出院后知识、麻醉知识)。

1.4 统计方法

数据用SPSS21.0统计软件, 将数据完成分析处理, 患者护理满意度和患者健康知识掌握水平用 $n\%$ 表示, 用卡方进行检验, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 观察比较两组患者护理满意度

研究组患者护理满意度(97.8%)高于参照组(84.4%)。 $P < 0.05$ 。见表1。

表1: 两组患者护理满意度比较 ($n\%$)

组别	例数	非常满意	满意	比较满意	不满意	满意度(%)
研究组	45	18	15	11	1	44(97.8%)
参照组	45	16	12	10	7	38(84.4%)
χ^2	—	—	—	—	—	4.93
P	—	—	—	—	—	0.02

2.2 两组患者健康知识掌握水平比较

研究组患者健康知识掌握水平优于参照组。 $P < 0.05$ 。见表2。

表2: 两组患者健康知识掌握水平比较 (例, %)

组别	例数	手术注意事项	药物知识	出院后知识	麻醉知识
研究组	45	44 (97.8%)	42 (93.3%)	43 (95.5%)	40(88.9%)
参照组	45	38 (84.4%)	35 (77.8%)	36 (80.0%)	32(71.1%)
t	—	4.93	4.40	5.07	4.44
P	—	0.02	0.03	0.02	0.03

3 讨论

女性患有子宫肌瘤主要原因可能与女性体内的雌性激素有关, 同时, 卵巢功能、激素代谢均受高级神经中枢的控制调节, 所以神经中枢活动对肌瘤的发病也可能起重要作用^[5]。由于子宫肌瘤常常病发于育龄、丧偶及性生活不协调的妇女, 因此, 长期的性生活失调也有可能引起盆腔慢性充血诱发子宫肌瘤。当患者患有子宫肌瘤时会出现子宫出血、疼痛、白带增多、不孕和流产等等症状^[6]。因此, 对子宫肌瘤患者实施临床路径护理还是非常重要的。

本次研究对子宫肌瘤患者实施临床路径护理, 研究组患者护理满意度高于参照组, 研究组患者健康知识掌握水平优于参照组。究其原因在于临床路径护理会对患者实施病情跟踪, 对患者从入院开始到出院之后都会进行护理, 对患者每天都会进行常规护理, 而且有专业的护理团队, 从专业的医生到护士, 都会为患者提供比较优质的护理服务。另外, 医护人员还会对患者的病情加以分析, 针对患者的具体病情为患者制定适合患者的护理内容。医护人员通过心理护理, 为患者解答疑惑, 让患者对子宫肌瘤有一个

(下转第137页)

展开的一系列护理活动,其具有较强的针对性与目的性,对于患儿病情康复具有积极作用。常规护理主要是根据医师嘱咐而展开的程度化护理活动,较为被动,虽能起到一定的护理作用,但不能有效缓解患儿不良情绪,因此,所达到的护理效果并不是很理想。而哮喘专项护理在小儿哮喘治疗中的应用,可有效消除患儿恐慌、焦虑等不良情绪,提升其医护配合度,从而确保治疗效果。在治疗小儿哮喘的过程中,哮喘专项护理主要是通过健康教育来提升患儿家长对该疾病的认知程度、提升其对治疗工作的依从性;通过心理护理来改善患儿心理状况、稳定家长情绪,从而保障治疗效果;通过饮食护理来确保患儿饮食的健康性,从而为其病情的康复奠定良好基础。本研究中,基于常规护理条件下实施哮喘专项护理的研究组治疗总有效率明显高于单一应用常规护理方式的对照组($P < 0.05$),这说明哮喘专项护理的应用在一定程度上可提高治疗效果;研究组患儿心理状况明显好于对照组($P < 0.05$),可见哮喘专项护理能有效改善患儿心理状况;研究组护

理总满意度(97.14%)与对照组(81.90%)相比,存在较大差异($P < 0.05$),这说明专项护理更受患儿及家长青睐。

总而言之,小儿哮喘治疗中哮喘专项护理的应用,可有效确保质量效果,缓解患儿不良情绪,提高护理满意度,具有较好的实践价值。

参考文献

- [1] 曹伟伟.个性化护理干预对哮喘患儿治疗依从性的影响[J].中国妇幼健康研究,2017,28(S1):637.
- [2] 沈秋娣.舒适护理在慢性小儿哮喘护理中的应用效果观察及对患儿气道功能的影响[J].中国妇幼健康研究,2017,28(S4):511.
- [3] 于艳梅.优质护理干预对小儿哮喘雾化治疗依从性及肺功能的影响[J].实用临床医药杂志,2017,27(34):3628-3629.
- [4] 华芸,吉翔.哮喘专项护理在小儿哮喘治疗中的应用研究[J].全科护理,2018,16(15):75-76.

(上接第133页)

详细的了解,对手术治疗也进行了解,消除患者内心的不安情绪,使患者树立正确的认识,积极配合医护人员进行治疗。

综上,对子宫肌瘤患者实施临床路径护理可以提高患者护理满意度,提高患者健康知识掌握水平,具有较好的临床效果,值得推广。

参考文献

- [1] 徐衍景.临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度与健康知识掌握水平的影响分析[J].中国实用医药,2019,14(12):172-174.
- [2] 刘敏,郑爱喜.临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度及健康知识掌握水平的影响[J].当代医学,2018,24(24):98-99.

(上接第134页)

的相关肌肉或组织给予主动刺激包括嘴唇、脸颊、颌、舌、软腭等,可提高肌群的强度、收缩性以及定向反射能力。在舌和腭上采用手指位移,对嘴的关闭反射产生抑制,对启动吮和吞咽的发射非常有利,同时对口腔进行按摩,可对早产儿唾液分泌起到刺激和增强的作用,有利于吞咽行为的训练。

口腔支持是在经口进食中对脸颊、下颌采取的支撑性动作。为了更好的吞咽和预防溢奶,在6~8个不间断吞咽后,需将奶嘴移开至嘴唇一角,以主动规律间歇性的促进早产儿的吮吸、吞咽、呼吸模式进一步发展,使喂养期间发生不良应激的几率得到降低,并对早产儿的吮吸、吞咽以及呼吸的协调性和节律性起到了促进作用。本次研究中,三组早产儿恢复出生体质量时间差异不大,但三组早产儿的喂养不耐受率、恢复出生体质量时间与完全经口喂养时间对比存在差异,观察组优于对照1组、对照2组,且对照2组优于对照组1组,提示与常规护理、非营养性吮吸相比,

[3] 赵媛宁,寇晓妮.综合护理在子宫切除术治疗子宫肌瘤和子宫腺肌症患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(12):159-160.

[4] 时军辉.护理干预对高龄子宫肌瘤手术患者生活满意度和护理质量的效果观察[J].黑龙江医药科学,2019,42(02):184-185+187.

[5] 宋伶俐.临床护理路径在子宫肌瘤患者围术期护理中的效果评价[J].基层医学论坛,2019,23(15):2114-2115.

[6] 金丹.临床路径护理实施在子宫肌瘤患者中对其护理满意度、健康知识掌握水平的影响效果探讨[J].中国医药指南,2018,16(35):278-279.

口腔支持干预联合口腔按摩,对早产儿的吮吸、吞咽以及呼吸的协调性和节律性起到了一定的促进作用。可通过触觉对口腔的感觉神经纤维进行刺激,使吞咽的反射灵活性得到提高,使非营养性吮吸达到正常化,对成熟吮吸型态起到了促进其发育的作用。因此,口腔按摩与口腔支持干预联合,可提高极低出生体重的早产儿肠内的营养表现及耐受力,使早产儿的营养状态得到进一步的改善,值得临床推广。

参考文献

- [1] 陶亚琴,马兰,邓晓洁等.口腔功能训练联合腹部按摩在早产儿经口喂养中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2016,22(24):3479-3482.
- [2] 李凤妮.母亲声音刺激与口腔运动干预对早产儿经口喂养、心率及行为状态的效果研究[D].广西医科大学,2016.
- [3] 夏晓燕,夏晓睿,何培等.口腔按摩在110例早产儿经口喂养中的应用效果评价[J].母婴世界,2016,(16):24-24.

(上接第135页)

分钟观察结果。通过数据显示:观察组阳性率15.0%明显要更低于对照组的阳性率39.0%,组间数据比对判定有统计学意义($P < 0.05$)。可见对破伤风患者通过采取有效的护理干预举措,在生理、心理上都会减少对其造成的刺激感,不仅能使其疼痛接受度有所减轻,而且更能保证结果的准确性,降低破伤风皮试结果阳性率,所以适当采取护理干预措施,尽量避开各种会对结果造成影响的因素,能有效降低阳性结果的发生,是值得临床推广、应用的一种有效措施。

参考文献

- [1] 刘芳,曹永靖.破伤风抗毒素皮试分析[J].医学信息,2016,29(25):256-256.
- [2] 刘晋,郭锦丽,温亚等.品管圈活动降低破伤风皮试阳性率的效果[J].解放军护理杂志,2016,33(12):59-62.
- [3] 李永平,程银英,徐晓惠等.破伤风抗毒素皮试液不同配制方法对皮试结果判断的影响[J].母婴世界,2016,(2):42.
- [4] 陶苏文,吴云霞,缪中等.破伤风抗毒素过敏试验操作流程的改进及应用[J].护理实践与研究,2016,13(21):134-135.
- [5] 李志兰.护理干预对破伤风抗毒素皮试结果的影响[J].中国现代药物应用,2019,13(1):218-219.