

# 探讨优质护理服务在生殖中心门诊的应用

胡晓媛

上海长征医院 200003

**【摘要】目的** 分析优质护理服务在生殖中心门诊的应用效果。**方法** 选取我院生殖中心门诊收治的不孕不育患者 94 例实施研究对比, 将 94 例患者分为实验组和对照组, 对照组采取常规护理, 实验组采取优质护理, 对比两组患者的护理满意度及患者心理状态改善情况。**结果** 实验组患者对优质护理的满意度高与对照组, 两组患者的护理满意度差异较大则表示统计学有意义。为两组患者实施焦虑自评量表和抑郁自评量表评估, 实验组患者的 SAS 评分和 SDS 评分均低于对照组, 实施优质护理后的患者的心理状态改善情况明显升高。**结论** 在生殖中心门诊实施优质护理, 能够有效提高患者的护理效果, 同时也能缓解患者不良心理状态, 提高患者对护理的满意度, 提高生殖中心门诊护理的质量。

**【关键词】** 优质护理; 生殖中心; 门诊护理; 应用效果

**【中图分类号】** R473.71

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 06-125-02

不孕症是临床常见的生殖问题, 随着我国民众生活节奏、生活习惯的改变, 临床不孕不育患者的发病率逐年上涨。由于我国传统思想的影响, 不孕症患者对自身疾病羞于启齿, 会给自己造成极大的心理负担和压力, 因此大多数不孕症患者都会出现焦虑、抑郁、自卑等不良情绪。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院生殖中心门诊收治的不孕不育患者 94 例实施研究对比, 将 94 例患者分为实验组和对照组, 两组患者各有 47 例。实验组中有男性 25 例, 女性 22 例, 患者平均年龄为 (35.4±5.8) 岁, 平均病程为 (5.31±1.46) 年; 对照组中有男性 27 例, 女性 20 例, 患者平均年龄为 (34.8±5.5) 岁, 平均病程为 (5.28±1.26) 年。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组采取常规护理。护理人员在门诊大厅帮助患者挂号, 并且指导患者前往相应科室诊治, 向患者介绍门诊的具体位置, 达到门诊后按照顺序进行就诊, 告知患者就诊的注意事项<sup>[1]</sup>。

#### 1.2.2 实验组

实验组采取优质护理。第一, 要转变护理理念。要组织护理人员组织优质护理培训, 帮助护理人员树立全心全意服务护理的责任心, 指导护理人员学习理论基础知识和护理技能培训, 不断提高护理人员的专业能力, 有利于提高生殖中心门诊护理质量。第二, 心理护理。不孕不育患者受到家庭、社会等因素的影响, 会存在严重的不良心理状态, 生殖中心门诊患者的治疗和护理难度较大, 要提高患者的配合度, 就要先改善患者不良情绪, 护理人员要根据患者的文化水平、病情状态实施心理护理, 帮助患者树立治疗和护理的信心<sup>[2]</sup>。

表 2: 两组患者不良心理状态对比

| 组别  | 例数 | SAS 评分     |            | SDS 评分     |            |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
|     |    | 护理前        | 护理后        | 护理前        | 护理后        |
| 实验组 | 47 | 65.16±7.62 | 41.03±3.58 | 66.35±7.24 | 42.14±3.05 |
| 对照组 | 47 | 64.33±6.58 | 48.36±4.29 | 65.59±8.34 | 49.75±5.34 |
| P   |    | > 0.05     | < 0.05     | > 0.05     | < 0.05     |

## 3 讨论

由于不孕不育治疗难度较大, 需要长时间治疗, 患者若心理负担严重那么则无法配合医护人员的治疗。为生殖中心门诊患者实施优质护理, 能够改善患者不良心理状态, 提高患者对护理的满意度, 更好的配合治疗。我国医疗水平的进步

第三, 环境护理。生殖中心门诊就诊的患者由于对环境、医护人员等比较敏感, 因此护理人员要注意为患者提供舒适、隐秘、放松的治疗环境, 注意保护患者的隐私, 尊重患者的人格, 能够提高患者对医护人员的信任和好感, 从而促进护理的实施。第四, 流程护理。在常规护理中, 要按照护理流程实施操作, 根据生殖中心门诊患者的特殊情况制定相应的护理对策, 保证护理顺利进行。第五, 健康宣教。生殖中心门诊患者的病情比较复杂, 治疗难度较大, 治疗期限比较长, 因此需要为患者实施系统的不孕不育和治疗的宣教, 让患者及家属对疾病有更加全面的意识, 调整患者不良饮食和生活习惯<sup>[3]</sup>。

### 1.3 统计学方法

本文数据采用 SPSS22.0 统计学软件分析, 患者护理满意度采用  $\chi^2$  检验, 用 % 表示。患者的心理状态评分采用 t 检验, 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示。患者的以上数据对比存在较大差异则统计学有意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者对护理的满意度

实验组患者对优质护理的满意度高与对照组, 两组患者的护理满意度差异较大则表示统计学有意义。见表 1。

表 1: 两组患者对护理的满意度

| 组别  | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 满意度 (%)     |
|-----|----|------|----|-----|-------------|
| 实验组 | 47 | 31   | 15 | 1   | 46 (97.87%) |
| 对照组 | 47 | 24   | 13 | 10  | 37 (78.72%) |
| P   |    |      |    |     | < 0.05      |

### 2.2 两组患者不良心理状态对比

为两组患者实施焦虑自评量表和抑郁自评量表评估, 实验组患者的 SAS 评分和 SDS 评分均低于对照组, 实施优质护理后的患者的心理状态改善情况明显升高。见表 2。

和发展, 不孕不育的患者得到极大的帮助, 传统护理中, 主要以维持和引导就诊, 缺乏周全、人性化的护理服务, 未能重视患者不良情绪对疾病治疗带来的影响<sup>[4]</sup>。

优质护理后, 患者的不良心理状态明显改善, 同时提高患

(下转第 128 页)

在风险管理措施采取前医护人员的护理隐患发生的概率为20%，在风险管理措施采取后医护人员的护理隐患发生的概率为0.5%，两组相比较，差异具有明显的统计学意义，即 $P < 0.05$ 。详细数据见表2。

3 讨论

护理隐患情况严重时，会使患者对护理人员和医院产生不信任的情况发生，不仅仅会对患者的临床效果造成影响，还会影响到医院和科室的护理服务质量。因此，需要减少护理隐患的发生概率才是搭建良好的医患关系的必要途径，风险管理是一个集综合和系统的一项管理程序，通过识别、分析和评价等，降低风险事件发生，避免造成不必要的损失。风险管理针对安全隐患问题，严格制定相应制度，从而达到有效控制的效果，极大有效促进医疗水平发展。本文研究的结果表明，当采取风险管理后，患者对医护人员的护理满意度显著升高且对医护人员的认可度也极高，当采取了风险管理后，患者发生安全隐患的概率也显著的降低。

(上接第123页)

综上所述，ICU床旁应用血液净化治疗急性中毒患者的效果显著，可以降低患者的住院时间，降低不良反应发生的几率，提升患者的满意程度，有利于形成良好的医患关系。

参考文献

[1] 彭艳林.ICU床旁应用血液净化治疗急性中毒患者的效果观察[J]. 饮食保健, 2017(7):1.  
[2] 温晓丽. 基于中医角度评价急诊ICU床旁应用血液净

参考文献

[1] 朱虹, 孙晓莉, 江碧艳. 肾内科开展护理风险管理的实践与体会[J]. 中医药管理杂志, 2017, 25(11): 108-110.  
[2] 彭刚艺. 临床护理技术规范(第二版)[M]. 广州: 广东科学技术出版社, 2016: 376-378.  
[3] 范巍. 肾内科护理风险的相关因素及探讨风险管理的策略[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(29): 54-55.  
[4] 张晓冬, 刘英菊, 桑恒, 等. 肾内科护理风险因素分析与应用护理风险管理的效果研究[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(21):67-68.  
[4] 黄润浓. 护理风险管理在老年肾内科患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(4):36-38.  
[5] 张晓冬, 刘英菊, 桑恒, 等. 肾内科护理风险因素分析与应用护理风险管理的效果研究[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(21):67-68.

化治疗急性重症有机磷中毒护理[J]. 世界中医药, 2015(1):176.

[3] 孙静.ICU床旁应用血液净化治疗急性中毒患者的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2016(23):36-37.  
[4] 克依木·阿不都克力木, 永华. 急诊ICU床旁应用血液净化治疗急性重症有机磷中毒临床效果观察[J]. 牡丹江医学院学报, 2014(5):64-65.  
[5] 徐媛. 连续性血液净化联合血液净化治疗儿童危重症合并急性肾衰[D]. 安徽医科大学, 2012.

(上接第124页)

避免摩擦矛盾。尤其是儿科患者，自身自控能力差，表达能力，不能及时有效的配合护理人员展开输液治疗。部分患儿的情绪激动甚至会引发家属的激烈情绪表达，引发肢体冲突等。对于这种情况，在沟通上需要护理人员有更为专业的技巧，避免不当处理导致的恶性事件。对护理人员的个人形象气质，沟通用语、语气、态度、行为操作等都有更高的要求，避免引发患儿情绪刺激与家属的不良感受。要多观察患儿与家属的情绪，针对每个不同情况做灵活应对，将护理风险降低在最小程度。

综上所述，儿科门诊输液中运用沟通技巧干预可以有效的

提升患儿与家属的护理配合度，提升一次性穿刺成功率，整体的患儿护理满意度更高。

参考文献

[1] 吴萌. 儿科门诊输液室应用沟通技巧对提高家属满意度的影响[J]. 特别健康, 2019, (18):117.  
[2] 刘玲红. 护理沟通技巧在儿科门诊输液室中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(5):238-240.  
[3] 闻远琼. 研究沟通技巧在儿科门诊输液护理中应用价值[J]. 家庭医药, 2019, (3):349-350.  
[4] 李晓明. 研究沟通技巧在儿科门诊输液护理中应用价值[J]. 健康大视野, 2018, (18):114.

(上接第125页)

者对护理的满意度，相比常规护理的患者来说有较大差异。

综上所述，在生殖中心门诊实施优质护理，能够有效提高患者的护理效果，同时也能缓解患者不良心理状态，提高患者对护理的满意度，提高生殖中心门诊护理的质量。

参考文献

[1] 陈洁, 孔灵芝. 优质护理服务在生殖中心门诊工作中

的应用价值探究[J]. 临床研究, 2018, 26(4):176-178.

[2] 杨秀娥. 优质护理服务在生殖中心门诊的应用及效果观察[J]. 中外医学研究, 2017, 15(26):106-108.  
[3] 林志梅, 张维. 优质护理服务在生殖中心门诊中的应用及效果[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, (006):67+69.  
[4] 林志梅, 张维. 优质护理服务在生殖中心门诊中的应用及效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2017, 4(6):67, 69.

(上接第126页)

有效提高整体护理水平，提高工作人员工作主动性与积极性，优化护理满意度，可以作为呼吸内科管理工作的常用改革方式。

综上所述，护理风险管理及风险控制在呼吸内科护理服务中的应用价值较高，能够有效提高临床护理服务质量，对于患者的满意度以及护理风险的预防控制有一定推动作用，值得在临床中推广。

参考文献

[1] 许辉, 李晓光, 陈艳妮, et al. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果分析[J]. 河北医药, 2017, 23(13): 255-256.  
[2] 胡九红. 探讨护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用与效果[J]. 中国全科医学, 2017, 15(25):399-401.  
[3] 韩建敏. 护理风险管理在呼吸内科患者静脉留置针输液中的应用[J]. 护士进修杂志, 2017, 14(3):274-276.