

优质护理服务在妇科肿瘤护理管理中的应用分析

侯 静 王天凤^{通讯作者}

贵州省人民医院 贵州贵阳 550002

〔摘要〕目的 探究在进行妇科肿瘤护理管理的过程中应用优质护理服务的效果。方法 将 2019.8-2020.1 在我院就诊的妇科患者中选取 80 例作为研究对象, 均有肿瘤患病史, 已在知情同意书上签字, 符合入组标准。将 80 例患者按照双盲法分为对照组和观察组, 每组患者 40 例。对照组患者采用常规护理的方式, 观察组则采用优质护理的方式, 将两组患者在治疗前后的抑郁度和焦虑度进行性对比分析, 并调查两组患者对护理效果的满意度。结果 观察组患者在进行优质护理后, 抑郁度和焦虑度有明显的下降, 且两组之间的数据对比分析差异较大, ($P < 0.05$), 具有统计学意义。此外, 观察组患者对优质护理的服务满意度高达 97.5%, 与对照组患者的护理满意度 85% 相比, 具有明显差异。结论 对于妇科肿瘤患者的护理, 通过采用优质护理能够有效的降低患者的抑郁度和焦虑度, 并且对于提高患者对护理服务的满意度具有显著效果。

〔关键词〕 优质护理; 妇科; 肿瘤患者; 应用分析

〔中图分类号〕 R473.73 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 03-129-02

前言:

近年来, 受到环境因素、饮食因素、遗传因素等多方面的影响, 女性患者的肿瘤患病率在逐渐的上升, 且多数的妇科肿瘤疾病对女性患者的身体和生命都会造成严重的影响。目前, 在进行妇科肿瘤的治疗过程中, 一般多采用手术治疗的方式, 进行切除病灶治疗, 但是由于手术治疗的恢复期较慢, 且对身体的损害程度较高, 会对患者的身体造成很大的负担。因此, 需要加强对患者的术后护理, 通过采取优质的护理服务方式, 来促进患者的身体恢复和心理恢复。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2019.8-2020.1 在我院就诊的妇科患者中选取 80 例作为研究对象, 将 80 例患者按照双盲法分为对照组和观察组, 每组患者 40 例, 年龄在 37-65 岁, 平均年龄为 (52.14±3.75) 岁。对照组患者的年龄在 38-59 岁, 平均年龄为 (51.24±3.54) 岁; 实验组患者的年龄在 41-62 岁, 平均年龄为 (54.32±6.14) 岁。两组患者除了患有妇科肿瘤疾病外, 均无其他疾病史, 并都选用了手术治疗的方式, 符合入组标准^[1]。两组患者在年龄、疾病等基础资料方面均无较大的数据差异, ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组是在术后采用常规护理的方式, 即用药护理、饮食护理、体征监测等。

观察组是在术后采用优质护理的方式, 主要是在常规护理的基础上, 增添了沟通交流、健康宣教、心理疏导、环境干预等, 具体如下: (1) 沟通交流。主要是通过患者及家

属之间的沟通交流, 了解患者出现焦虑和抑郁的原因, 进而能够对患者进行全面细致的开导, 使患者降低因疾病所造成的心理焦虑和抑郁等, 减轻患者的身心压力。(2) 健康宣教。通过对患者的健康宣教, 能够使患者正确的认识疾病, 了解疾病的主要发病原因和治疗的措施及效果, 进而能够使患者及家属更好的配合治疗和护理, 提高疾病治疗和护理的效果。

(3) 心理疏导。多数的患者在住院期间都会出现焦虑、烦躁等状况, 这主要是由于对疾病的恐惧所造成的, 护理人员则要对其进行心理上的疏导, 使其正确的看待疾病, 并积极主动的配合治疗, 降低因疾病所造成的负面情绪, 并在术后积极配合医护人员的护理, 以更加积极的心态去面对疾病。(4) 环境干预。通过进行环境干预, 能够避免因外界环境所造成的患者心理压力增加的现象, 带给患者一个舒适温馨的居住环境。主要是保持病室的清洁卫生和空气流通, 并定期进行消毒和通风, 保持环境的舒适度^[2]。另外, 可以将患者于其他治疗效果较好的患者安置在同一病房内, 有助于改善患者的心理焦虑情况, 提高患者对疾病治疗的信心。

1.3 观察指标

将两组患者的抑郁度和焦虑度以及对不同护理方式的满意度作为主要观察指标。

1.4 统计学处理

使用 SPSS20.0 软件进行数据的分析和处理, 并利用 t 值对结果进行检验, 当 ($P < 0.05$) 时, 表示数据之间差异较大, 有可比性。

2 结果

2.1 两组患者的抑郁度和焦虑度对比

表 1: 两组患者的抑郁度和焦虑度对比 (分)

组别	护理前		护理后	
	抑郁度	焦虑度	抑郁度	焦虑度
对照组	67.31±3.85	64.35±4.25	58.32±4.25	56.86±6.24
观察组	65.86±5.21	65.48±4.82	46.12±5.32	44.91±4.56
P 值	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

观察组患者在进行优质护理后抑郁度和焦虑度有明显的下降, 且两组之间的数据对比分析差异较大, ($P < 0.05$), 具有统计学意义。

2.2 满意度对比

对照组非常满意为 14 人、满意为 20 人、不满意为 6 人, (下转第 131 页)

p<0.05

2.2 各组胃肠道反应程度情况

见表 2，在患者胃肠道反应程度上，观察组各项反应程度明显低于对照组，对比有统计学意义 (p<0.05)；

表 2：各组胃肠道反应程度情况 [n(%)]

分组	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级
观察组 (n=50)	23 (46.00)	19 (38.00)	5 (10.00)	3 (6.00)	0 (0.00)
对照组 (n=50)	12 (24.00)	21 (42.00)	7 (14.00)	6 (12.00)	4 (8.00)

注：两组对比，p<0.05

[参考文献]

3 讨论

肿瘤化疗患者中运用预见性护理干预，可以有效的改善患者的胃肠道反应，提升整体的恢复质量，患者治疗体验更为理想。具体处理应对上，要考虑个人所需，每个患者情况不同，要调整细节来符合个人情况，避免笼统一个处理方案导致的不配合或者不适应。要考虑护理方案要因地制宜与因人制宜的展开，护理人员要有灵活应对性，懂得观察与调整。

综上所述，肿瘤化疗患者中运用预见性护理干预后可以针对胃肠道反应情况发挥更好的防控效果，提升患者的护理满意度，整体的护理效果更为理想。

[1] 李丽香, 甘淑贞, 林丽婵. 预见性护理干预在肿瘤化疗中预防深静脉导管堵塞的效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(13):166-167.

[2] 郭婷. 探讨预见性护理干预在肿瘤化疗中预防深静脉导管堵塞的效果 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(2):238-239.

[3] 沈琴, 杨文梓, 祝玲, 等. 预见性心理干预对肺癌化疗患者负面情绪及免疫功能的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(10):1129-1131.

[4] 刘红梅. 综合护理干预对妇科肿瘤化疗患者心理状况和生活质量的影响 [J]. 保健文汇, 2017, (4):8.

(上接第 127 页)

误诊误治 2019, 32(11), 97-102.

[4] 郝炎, 缪洁. 蜂蛰伤后不同时间血常规、心肌酶谱及肝肾功的变化 [J] 西南国防医药 2014, 24(10), 1086-1088.

[5] 李甫罡, 刘利, 张勇等. 蜂蛰伤后临床特点及发生急性肾损伤的危险因素分析 [J] 临床肾脏病杂志 2017, 17(11), 663-666.

[6] Ratnayake G M, Weerathunga P N, Dilrukshi M S A, et al. Giant honey bee (*Apis dorsata*) sting and acute limb ischemia: a case report and review of the literature [J]. BMC Res Notes, 2018, 11(1):327.

[7] Kularatne K, Kannangare T, Jayasena A, et al. Fatal acute pulmonary oedema and acute renal failure following multiple wasp/hornet (*Vespa affinis*) stings in Sri Lanka: two case reports [J].

J Med Case Rep, 2014, 8:188.

[8] Zhonghua Wei, ZhongBing Ji, JiuYi Xue. Chinese Society Of Toxicology Poisoning And Treatment Of Specialized Committee, Hubei Emergency Medicine Committee Of Chinese Medical Association, Hubei Provincial Poisoning And Occupational Disease Union, et al. Expert consensus statement on standardized diagnosis and treatment of wasp sting in China [J]. 2018, 30 (9):819-823.

[9] 陈奕, 祁文娟, 刘琼. 重度马蜂蛰伤并发多器官功能障碍综合征的 ICU 综合治疗 [J]. 海南医学院学报, 2013, 19(5):647-650.

[10] 王涛, 张凡, 魏萌, 等. 不同血液净化方式治疗蜂蛰伤致急性肾功能衰竭的临床研究 [J]. 重庆医科大学学报, 2014, 39(6):828-831.

(上接第 128 页)

< 0.05)；观察组生活质量优于对照组 (P < 0.05)。

综合上文，对胃大部切除术后胃瘫患者进行营养支持联合护理，患者临床指标改善，生活质量提高，此方法可在临床推广。

[参考文献]

[1] 潘爱秀, 谢秋红, 施佩妹. 胃大部切除术后胃瘫病人

的营养支持及护理 [J]. 肠外与肠内营养, 2015, 22(5):319-320.

[2] 吴晓鹃. 1 例严重腹部外伤术后并发胃瘫患者的消化液回输护理 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2019, 5(1):182-184.

[3] 韩宇宇. 胃大部切除术后胃瘫综合征 30 例综合护理体会 [J]. 河南外科学杂志, 2019, 25(02):165-166.

[4] 杨慧. 高龄胃癌根治性全胃切除术后护理探析 [J]. 2016, 24(2):127-128.

(上接第 129 页)

满意度为 85%；实验组患者非常满意为 21 人、满意为 18 人、不满意为 1 人，满意度为 97.5%。两组数据之间的差异较大，(P < 0.05)，具有统计学意义。

3 讨论

目前在进行妇科肿瘤治疗时，多采用手术切除病灶的方式，虽然具有治疗效果显著的特点，但是由于对身体的损害较大，且恢复期较慢，需要注重对患者的术后护理，以促进患者的身体和心理恢复^[3]。所以，可以在手术治疗后对患者采用优质护理的方式，促进患者的术后身体质量恢复，提高患者对护理服务的满意度。具体来说，优质护理主要是在常规护理的基础上，增添了沟通交流、健康宣教、心理疏导、

环境干预等，实现多角度全方位的护理模式，使患者能够更好的恢复身体和心理上的损害，提高患者对护理服务的满意度。通过本次实验可知，在妇科肿瘤患者治疗后采用优质护理模式，有助于降低患者的心理抑郁度和焦虑度，促进患者的身体恢复，对提高患者对护理服务的满意度具有显著效果。

[参考文献]

[1] 曲忠华. 优质护理对妇科肿瘤患者术后康复及生活质量的影响 [J]. 双足与保健, 2017, 26(21):91+93.

[2] 苏文化, 徐英. 实施优质护理干预对于妇科肿瘤患者术后康复的影响探讨 [J]. 双足与保健, 2018, 27(03):54-55.

[3] 李小翠. 优质护理服务对提高肿瘤内科住院老年患者生活质量与自我护理能力的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(57):257.