

护理沟通在妇产科护理中的作用

林纯纯

晋江市医院 福建 362200

【摘要】目的 探究护理沟通在妇产科护理中的作用。**方法** 随机抽取 2019 年 10 月 -2020 年 10 月我院收治的妇产科患者 100 例为研究对象, 随机分为两组, 对照组给予常规护理, 实验组在对照组的基础上加强护理沟通, 对比观察两组护理效果。**结果** 实验组护理沟通干预后, 患者的疾病不确定感降低, 患者满意度上升, 与对照组比较, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

【关键词】 护理; 沟通; 妇产科

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 09-160-02

随着医疗改革的进一步完善和民众健康意识的增强, 现代医院越来越重视护理沟通在治疗过程中发挥的作用, 尤其是在妇产科方面护理上, 妇产科患者病情特殊, 情况复杂, 因此需要医护人员与患者进行主动而有效的沟通, 形成良好的治疗氛围, 根据患者的具体病情正确调节患者的心理情绪, 最大程度发挥医护人员的价值, 人性化地对其进行护理干预, 增强患者对医生的信任和战胜病魔的信心, 达到帮助病人改善病情的最终目的^[1]。本文通过探讨护理沟通在妇产科护理工作中的作用, 希望能够促进妇产科护理工作水平的提高。

1 资料及方法

1.1 基本资料

随机选取我院 2019 年 10 月 -2020 年 10 月妇产科收治的 100 例患者, 年龄 23-50 岁, 妊娠合并症 20 例, 盆腔炎 20 例, 异位妊娠 16 例, 子宫肌瘤者 14 例, 其他 30 例。按照护理方法的不同随机将其分为实验组和对照组, 每组各 50 例, 两组患者间年龄、性别差异无显著性 ($P > 0.05$), 无统计学意义。

1.2 治疗方法

对照组采用常规交谈法护理, 医护人员对患者进行相关的病理知识普及, 对其进行护理评估, 制定护理方案, 给予患者对症护理, 做好日常护理工作, 对患者病情数据惊醒详细记录和汇报, 对患者进行必要的心理疏导工作。

实验组在对照组的基础上采取护理沟通法进行护理, 要求医护人员增强与患者的沟通, 沟通分为以下几个方面^[2]: 入院时, 用热情的态度迎接她们, 举止、言语要轻柔、亲切, 介绍住院环境、病房设施以及相关医院规章制度, 结合患者的意见合理地安排床位。对病房进行精心的布置, 调整温湿度, 设置柔和的光线, 配备完善的病房基础设施, 以使患者合理化需求得以满足, 使患者可以在陌生的环境中获取安全感、归属感和舒适感, 促使患者尽早适应就医环境, 促进治疗和护理的顺利进行。因病情需要, 不少患者进行手术治疗。术前, 增加和患者的沟通交流, 耐心解答患者提出的问题。采用通俗易懂的语言从专业角度向患者解释手术治疗的必要性和治疗效果, 列举取得良好效果的例子, 消除不良情绪对患者造成的影响, 促使患者形成良好的心理状态, 以迎接手术治疗, 促进手术过程的顺利进行。术中对病人的沟通了解, 调适手术室光线、温湿度, 来适于病人的日常生活环境, 通过微笑、拍肩、握手给予患者鼓励, 给予患者坚定的眼神、春风般的微笑, 缓解患者紧张、不安的情绪。术中, 保护患者身体敏感的部位, 维护患者的自尊心, 最大限度地减少患者不必要的暴露。麻醉前, 和患者进行语言交流, 借助肢体动作对其进行安抚, 分散其注意力, 确保顺利实施麻醉。麻醉后, 严格按照手术操作规程进行各项手术护理操作、术中配合。术

后, 送患者回病房时给予保暖措施, 保护患者身体隐私部位。待患者清醒后, 告诉患者手术取得的积极效果, 采用鼓励性的语言、肢体动作等给予患者鼓励。当患者术后发生疼痛时, 想方设法分散其集中在疼痛上的注意力, 如让患者听音乐等, 待患者疼痛难忍时, 给予止痛处理。出院前, 对患者进行出院指导和健康教育, 将饮食注意事项等向患者解释清楚, 增强患者自我保健意识和保健能力, 嘱咐患者定时复诊。疗效评定标准: 记录实验组和对照组患者有无并发症发生和康复时间, 对护理效果进行对比, 同时对患者进行护理满意度调查, 包括患者对护理人员业务水平、责任感、沟通能力、服务态度评价情况, 护理质量评分。

1.3 统计方法

本研究在对研究结果进行统计的过程中主要采用了统计学软件 SPSS15.0, 并进行了通过统计学软件的分析结果 χ^2 检验。通过统计学软件的检验我们发 $P < 0.05$, 本研究数据有着明显的差异性, 具有统计学意义。

2 结果

实验组无 1 例并发症发生, 对照组发生 5 例并发症, 且实验组患者平均住院时间比对照组少 3 天, 与对照组比较患者满意度上升, 满意度高达 90% 以上, 与对照组相比, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

3 分析

妇产科是医院中的特殊科室, 其收治患者均为女性, 其心思细腻、敏感, 患者容易产生各种焦虑和抑郁情绪, 严重还会引起睡眠障碍, 导致康复受到影响。护理沟通在妇产科患者的护理过程中扮演着不可或缺的角色, 是医护人员和患者进行相互了解, 促进患者病情康复的有效途径, 能形成良好的医患关系和和谐的治疗氛围, 无论是对医护人员还是患者都起着积极的作用^[3]。本研究的实验结果显示, 实验组在对患者采用护理沟通法进行护理后, 减少甚至避免了并发症的发生, 明显缩短了患者住院治疗的时间, 促进了患者的心理和生理的康复速率, 减轻了患者的精神和身体负担, 还获得了患者的普遍认可, 满意度高达 90%, 这充分证明了护理沟通在临床应用方面受到绝大部分妇产科患者的认同, 值得在进一步的医疗护理改革中继续发扬和改进。总而言之, 医护人员要严格要求自己本着以人为本的宗旨, 保持认真负责、平易近人的态度对待病人, 灵活地运用沟通技巧和患者进行心灵上的交流, 对有消极情绪的患者要更加注意对其进行安抚, 使患者感受到医者的关怀和体贴, 从而减轻患者的心理负担和消极情绪, 促进病情的好转。通过护理沟通, 护士就学会了站在病人及家属的角度, 通过换位思考, 去体谅和理解病人及家属的心情, 通过微笑服务, 以积极的情绪去感染病人,

(下转第 164 页)

表 1: 两组患者的临床疗效情况比较

组别	例数	无效	好转	痊愈	治疗总有效率 (%)
对照组	34	7	12	15	27 (79.41%)
观察组	34	1	13	20	33 (97.06%)
P 值	<0.05				

2.2 两组患者的护理满意度对比

表 2: 两组患者的护理满意度比较

组别	例数	不满意	满意	十分满意	护理满意度
对照组	34	7	13	14	27 (79.41%)
观察组	34	1	14	19	33 (97.06%)
P 值	<0.05				

比较两组患者的护理满意度, 结果显示对照组患者的护理满意度明显比观察组患者低, 两组对比差异明显, 存在统计学意义, 具体情况如表 2。

2.3 两组患者的不良反应发生率比较

对照组和观察组患者在临床上发生胃穿孔和术后复发的情况各有 3 例, 两组患者的不良反应发生率对比不具有显著差异 (P>0.05), 不存在统计学意义。

3 讨论

胃出血在临床上属于常见性的肠胃疾病, 而导致患者出现上消化道出血的病因又比较多, 除了胃癌和消化性的溃疡外, 还有食管胃底静脉曲张等病症, 都会引发胃出血, 而且胃出血在临床上的死亡率也比较高, 因此, 还要引起患者的重视^[3-4]。通常情况下, 临床上都采用内镜辅助治疗胃出血, 一方面内镜辅助治疗, 具有较好的止血效果, 另一方面还可以降低并发症的发生率, 治疗安全性比较高。

胃镜可以直接对胃部出血点进行观察, 能够明确患者的具

体病情, 然后根据实际情况采取相应的止血处理措施^[5]。另外, 内镜下治疗急性胃出血后的临床护理, 能够在很大程度上影响了患者术后的治疗效果, 因此, 采用科学合理的护理干预措施, 可以有效提升患者的临床疗效, 降低患者术后的不良反应发生几率^[6]。在本次研究中, 对照组患者采用常规护理, 观察组患者采取护理干预措施, 研究结果显示, 对照组患者的临床治疗总有效率和护理满意度都明显比观察组患者低, 但两组患者的不良反应发生率不存在明显差异。由此可知, 胃出血患者采用内镜辅助治疗, 并对其实施临床护理干预, 不但可以提升患者的临床治疗效果和护理满意度, 还有利于降低患者出现不良反应的发生几率。

综上所述, 内镜辅助下治疗胃出血, 并予患者临床护理干预, 不但安全有效, 还有较高的临床疗效, 值得在临床上进行推广。

参考文献

[1] 刘燕. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国处方药, 2015, (4):141-142
 [2] 杨梅. 内镜治疗胃出血患者的护理体会 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(21):217-218.
 [3] 胡平. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国医学创新, 2013, (11):77-78.
 [4] 毛文利. 内镜治疗 72 例上消化道出血患者的临床效果观察 [J]. 当代医学, 2014, (25):102-102, 103.
 [5] 孙倩, 范智博, 孙珊珊等. 内镜辅助下治疗胃出血的有效护理对策 [J]. 中国农村卫生, 2016, (18):66-66.
 [6] 张晓红. 探讨优质的护理赋予对急诊胃出血临床治疗的促进效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(4):45-46.

(上接第 160 页)

开导病人, 让病人感到舒适、温馨、愉快, 从而使护患进行平等而亲切的交流。医护人员在工作中积极的情绪使病人开朗, 焦急的情绪则使病人悲观, 焦虑。加强护理沟通使患者在生理、心理以及精神上处于满足的舒适状态, 减少或降低患者不适的程度, 起到药物治疗起不到的作用。

综上所述, 护理沟通在妇产科护理中对病人的病情恢复及并发症的发生都有积极的作用, 应大力推广。

参考文献

[1] 刘洁. 有效沟通在妇产科护理中的临床应用 [J]. 大家健康, 2020, 9 (7) : 55-56
 [2] 何伟. 护患沟通在妇产科护理中的应用 [J]. 大家健康, 2020, 7 (6) : 150-151
 [2] 张玲. 以人为本理念在妇产科护理管理中应用效果 [J]. 中国保健营养, 2018, 02 (上) : 803-804

(上接第 161 页)

杂志, 2019, 28(01):21-24.

[2] 于杰, 田闯, 石松山, 陈泰安, 周兵, 吴凯. 微创经皮肾镜气压弹道碎石取石术治疗上尿路结石的临床分析 [J]. 中外医疗, 2017, 36(25):96-97+100.

[3] 赵明, 胡忠春, 张文才. 经皮肾镜下超声气压弹道碎石机与钦激光碎石机在复杂性肾结石治疗中的应用研究 [J]. 中

国医学装备, 2017, 14(04):102-105.

[4] 史亚琼, 高丽梅, 郁翠玲, 姚玉荣, 张学雁, 王兴爱. 输尿管镜下气压弹道碎石术治疗输尿管结石患者的护理 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2015(08):65-67.

[5] 麦彩玲, 余嵘, 金凯英, 曾俞霖. 经皮肾镜气压弹道碎石取石术治疗复杂性肾结石患者的护理 [J]. 贵阳中医学院学报, 2010, 32(06):52-55.

(上接第 162 页)

综上所述, 在胆结石患者的护理中加入手术室护理模式进行干预, 提高患者的临床治疗效果, 值得推广和提倡。

参考文献

[1] 李俊红. 胆结石患者行腹腔镜治疗的手术室护理措施 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(04):144-146.

[2] 王洪. 胆结石患者行腹腔镜治疗的手术室护理要点 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(18):175-177.

[3] 崔萍. 分析胆结石患者行腹腔镜治疗的手术室护理措施 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(08):83+86.

[4] 高岩. 胆结石患者行腹腔镜治疗的手术室护理措施分析 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(33):280-281.