

# 优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用

和晓艳

丽江市妇女儿童医院 云南丽江 674100

**【摘要】目的** 探讨优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用。**方法** 以我院接收的 68 例高危妊娠孕妇为研究对象, 病例均来自 2018.3—2019.10, 分组方法为随机数字表法, 对照组 34 例实施常规护理, 研究组 34 例实施优质护理, 就其护理效果进行分析比较。**结果** 研究组孕妇护理后各项护理需求率均较之对照组更低, 护理满意度 (97.1%) 较之对照组 (73.0%) 更高, 组间比较  $P < 0.05$ 。**结论** 对高危妊娠孕妇实施优质护理干预有助于满足其产前护理需求, 此护理模式深受孕妇好评, 值得借鉴推广。

**【关键词】** 高危妊娠孕妇; 产前护理需求; 患者满意度; 优质护理

**【中图分类号】** R473.71 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 10-142-02

女性在妊娠期时心理和生理状况都会发生很大变化, 极易出现高危妊娠情况, 高危妊娠孕妇的分娩风险较大, 要十分重视对该类人群的护理服务。本次试验中我院将优质护理应用于高危妊娠孕妇护理中, 现就其护理效果进行分析阐述。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

以我院接收的 68 例高危妊娠孕妇为研究对象, 病例均来自 2018.3—2019.10, 分组方法为随机数字表法, 研究组与对照组各有 34 例。研究组孕妇年龄介于 22—36 岁, 平均为  $(28.8 \pm 2.5)$  岁; 孕周在 33 至 40 周之间, 平均为  $(36.5 \pm 1.3)$  周。对照组孕妇年龄介于 21—37 岁, 平均为  $(28.6 \pm 2.4)$  岁; 孕周在 33 至 39 周之间, 平均为  $(36.4 \pm 1.1)$  周。研究组与对照组孕妇基础资料对比  $P > 0.05$ , 研究可行。所有孕妇均符合高危妊娠的诊断标准, 孕妇自愿参与本研究, 排除存在严重躯体性疾病、认知功能障碍、妊娠晚期出血、头盆不称者, 本研究符合医学伦理学要求。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理, 给予孕妇产前健康指导, 健康指导涉及饮食、运动、体检、生活等方面, 并进行简单的健康宣教, 发放健康手册。

研究组给予优质护理, 措施如下: (1) 产前检查。需指导孕妇进行系统的产前检查, 如影像学检查、血常规检查等, 以明确孕妇和胎儿健康状况, 对存在妊高症、妊娠期糖尿病、妊娠贫血的孕妇和先天性心脏病胎儿进行归类管理。(2) 心理护理。需

注意观察孕妇的情绪状态, 并进行针对性的心理疏导, 向其系统介绍分娩知识和注意事项, 尽可能打消其顾虑。还可通过深呼吸、腹部按摩等方式缓解孕妇分娩疼痛, 对孕妇进行语言安慰和肢体动作鼓励, 尽可能营造良好的护患关系。(3) 放松疗法。需为孕妇提供舒适、温馨的病房环境, 尽量满足其正当需求, 还可指导其进行头部和四肢肌肉放松训练, 可在室内播放轻音乐。(4) 家庭支持。家属要多与孕妇交流沟通, 给予其亲情支持, 要多陪伴孕妇, 在出现异常情况及时告知医护人员。

### 1.3 观察指标

比较两组孕妇产前护理需求满足情况和护理满意度。产前护理需求满足情况和护理满意度均以问卷调查法得出, 产前护理需求涉及胎儿发育情况、孕妇自身情况等 5 个方面, 护理满意的评估分为非常满意、比较满意、不满意三项, 总满意度为非常满意率和比较满意率之和。

### 1.4 统计学方法

试验数据采取 SPSS19.0 分析, 组间对应的计数资料 [ $n$  (%) ] 与计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 统计对比采用卡方检验和  $t$  检验, 组间差异显著的判定标准为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组孕妇产前护理需求满足情况对比

两组孕妇护理前的各项护理需求率接近,  $P > 0.05$ ; 护理后研究组孕妇各项护理需求率均低于对照组,  $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1: 两组孕妇产前护理需求满足情况对比 [n (%) ]

组别	例数	胎儿发育情况		孕妇自身情况		心理状况		高危妊娠期知识		社会支持	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	34	20 (58.8)	2 (5.9)	18 (52.9)	3 (8.8)	13 (38.2)	1 (2.9)	17 (50.0)	2 (5.9)	10 (29.4)	1 (2.9)
对照组	34	22 (64.7)	10 (29.4)	19 (55.9)	11 (32.4)	12 (35.3)	6 (17.6)	16 (48.5)	13 (38.2)	11 (32.4)	7 (20.6)
$\chi^2$		0.249	6.476	0.059	5.757	0.063	3.981	0.059	10.350	0.069	5.100
P		0.618	0.011	0.808	0.016	0.801	0.046	0.808	0.001	0.793	0.024

### 2.2 两组孕妇护理满意度对比

研究组孕妇护理满意度为 97.1%, 明显高于对照组的 73.0%, 组间比较  $P < 0.05$ , 详见表 2。

表 2: 两组孕妇护理满意度对比 [n (%) ]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
研究组	34	21 (61.8)	12 (35.3)	1 (2.9)	33 (97.1)
对照组	34	15 (44.1)	12 (35.3)	7 (20.6)	27 (73.0)
$\chi^2$					5.100
P					0.024

孕妇是一类特殊的人群, 而高危妊娠孕妇则更为特殊, 高危妊娠孕妇往往存在较大的分娩风险, 因而对护理服务质量有着更高的要求<sup>[1]</sup>。优质护理是一项“以人为本”的现代化护理方案, 重视患者的护理需求, 能有效提升护理质量, 切实保障患者身心健康, 还有助于减少护患纠纷, 营造良好的护患关系。将优质护理模式应用于高危妊娠产妇护理中, 可对其实施心理干预、家庭支持、放松疗法等多方面的护理干预, 可有效改善孕妇不良情绪, 满足其护理需求, 尽可能降低分娩风险, 利于保障母婴健康<sup>[2]</sup>。本次试验结果显示, 在对高危妊娠孕妇实施优质护理干预后, 其

(下转第 148 页)

## 3 讨论

维持性血液透析是治疗肾功能衰竭的常见方法,在于代替肾衰竭所丢失的部分功能,达到清除血液中代谢废物、调节酸碱平衡、水电解质平衡的目的<sup>[3]</sup>。血液透析是一种人工血液净化技术。血液灌流使用装有固态吸附的血液灌流器,去除血液中尿酸、酚类、肌酐等多种残余药物,但对尿素、水分、电解质等物质去除效果有限,要想达到较好的治疗效果,应与血液滤过联合应用,即组合型人工肾治疗方式<sup>[4]</sup>。

本文中研究中,采用血液透析滤过联合血液灌流治疗的观察组维持性血液透析患者,治疗有效率 92.59%,比对照组 70.37% 高,差异性显著( $\chi^2=4.418$ ), $P < 0.05$ ;观察组患者的不良反应发生率 3.70%,比对照组 25.93% 低,差异性显著( $\chi^2=5.283$ ), $P < 0.05$ 。维持性血液透析患者治疗过程中,应用血液透析滤过联合血液灌流,能有效清除血液中毒素、炎症介质以及残留药物,维持患者水电解质平衡,净化血液,经有效改善患者器官、组织功能。加之治疗期间予以患者护理干预,减少不良反应的发生,

对提升患者的生活质量有积极的影响。

综上所述,维持性血液透析病患中应用血液透析滤过联合血液灌流治疗效果显著,予以有效的护理干预措施,能有效降低不良反应发生率,值得应用推广。

[参考文献]

- [1] 李锦玉,李波,刘丽颖,等.血液灌流联合血液透析对维持性血液透析患者肾性贫血的影响[J].中国实用医药,2020,15(10):57-59.
- [2] 裴翰廷.血液透析联合血液灌流应用于维持性血液透析患者效果观察[J].医学理论与实践,2019,32(12):1864-1866.
- [3] 陆树连,顾凤娟,杨雪丁.血液透析联合血液灌流治疗维持性血液透析患者肾性骨营养不良的临床效果分析[J].中国医疗器械信息,2020,26(03):166-168.
- [4] 罗爱玉.血液透析联合血液灌流治疗维持性血液透析患者皮肤瘙痒的护理体会[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(31):87-100.

(上接第 142 页)

护理需求率明显降低,护理满意度明显提升,达到 97.1%,且上述指标均优于采取常规护理服务者(组间比较 $P < 0.05$ ),吴文英<sup>[3]</sup>的试验结果与此类似。

从上述分析可以看出,对高危妊娠孕妇实施优质护理服务可取得良好的护理效果,建议将此护理模式加以推广应用。

[参考文献]

- [1] 郭燕.优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(13):260-261.
- [2] 季巧红.浅析优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用效果[J].当代医药论丛,2017,15(007):155-156.
- [3] 吴文英.优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用[J].实用临床护理学杂志,2017,002(034):107-107.

(上接第 143 页)

整顿了工作氛围,将科室环境处理的更加清洁,促进人员素质的提升,价值显著。

[参考文献]

- [1] 蔡丽娜.6S 管理模式在五官科护理管理中的应用[J].中医药管理杂志,2018,026(015):107-108.
- [2] 赖平,陈小娟.6s 管理模式在护理管理中的应用效果分析

- [J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(19):180-181.
- [3] 王琼.6S 管理模式在五官科护理管理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(21):197+200.
- [4] 易志."6S"管理模式在耳鼻喉科护理管理中的应用效果[J].饮食保健,2019,006(017):166-167.
- [5] 胡卓玉.6s 管理模式应用于外科护理管理中的价值评价[J].湖南中医药大学学报,2018(A01):608-609.

(上接第 144 页)

能够按部就班的完成,从而提升急诊护理效果<sup>[5]</sup>。本次研究中,观察组经实施急诊护理路径后,其抢救成功率以及各项时间指标均优于对照组,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。说明采取急诊护理路径能够促进急诊抢救成功,为患者的抢救争取时间。

综上所述,急性心肌梗死患者在抢救过程中采用急诊护理路径能够提升抢救效果,应予以推广。

[参考文献]

- [1] 王燕.急诊护理路径对急性心肌梗死患者抢救及康复的影

- 响研究[J].人人健康,2020(06):199-199.
- [2] 张瑞霞.探讨急诊护理流程优化路径在急性心肌梗死救治中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2020,31(02):150-151.
- [3] 魏丹,竺正艳,贾春艳.急诊护理路径在急性心肌梗死患者救治中的应用[J].中国城乡企业卫生,2020,35(04):205-206.
- [4] 沈媛.急性心肌梗死抢救中应用急诊护理路径的价值研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):105-105.
- [5] 宫秀丽.院前急救护理路径在急性左心衰竭院前急救护理中的应用[J].中国医药指南,2020,018(004):243-244.

(上接第 145 页)

需要做好基础护理,严格遵循各项无菌操作规定,可通过构建保护性隔离,强化感染控制管理,如加强手卫生及依从性的管理、强化医务人员及保洁人员的教育与培训等<sup>[4]</sup>,提高患者治疗成功率,改善预后。

[参考文献]

- [1] 汪雅萍,应春妹,张灏曼,等.肝移植患者术后感染细菌

- 分布及耐药性比较[J].检验医学,2007,22(3):351-353.
- [2] 张群,吕一刚,席淑华,等.肝移植术后早期医院感染[J].中华医院感染学杂志,2010,20(11):1643-1646.
- [3] 刘梦元,方芳,杨富,等.肝移植术后多重耐药菌感染风险预测模型的验证[J].上海护理,2019,019(007):10-13.
- [4] 中华医学会器官移植学分会.肝移植护理技术规范[J].实用器官移植电子杂志,2019,7(5):331-333.

(上接第 146 页)

应用于推广。

[参考文献]

- [1] 李春梅.围术期护理干预在钦激光碎石取石术治疗泌尿结石中的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(15):274-275.

- [2] 张仲明.钦激光碎石取石术治疗泌尿结石临床探讨[J].饮食保健,2019,6(49):33-34.
- [3] 王荣丹.钦激光碎石取石术治疗泌尿结石围术期护理[J].饮食保健,2018,5(51):235.
- [4] 胡瑜.钦激光碎石取石术治疗泌尿结石围术期护理[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(47):67,73.