

妇科护理中采用家庭式沟通效果分析

李吉月

青海红十字医院妇产科 810000

【摘要】目的 探讨在妇科护理中使用家庭式沟通的应用效果。**方法** 将2020年4月到2021年4月,在本院妇科进行治疗的90例妇科患者作为本次的观察对象,并将这90例妇科患者采用奇偶数的方法分为实验组和对照组两组,每组有45例妇科的患者,其中对照组的45例妇科的患者使用常规的护理方法进行护理,而实验组的45例妇科的患者则是采取家庭式沟通的方法进行护理,在两组妇科患者护理后将患者治疗的效果进行对比分析。**结果** 采用家庭式沟通的实验组妇科患者治疗效果优于采用常规护理的对照组妇科患者,且两组妇科患者的治疗效果在对比后产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 本文对妇科的患者采用家庭式沟通的方法进行护理,能够提高妇科患者在临床治疗的效果,同时也可以提高妇科患者对护理工作的满意度,促进患者能够早日恢复健康,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 家庭式沟通; 妇科; 效果**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2022) 02-140-02

妇科疾病在临床上具有多种类型,虽然妇科疾病没有严重的威胁到患者的生命安全,但是还是会困扰着很多女性患者。因为随着生活节奏的加快,所以人们的工作压力也会很大,再加上大部分的人群对于健康知识的掌握度不够完全,很容易延误病情造成严重的结果。而妇科疾病发病部位比较特殊,有很多的女性患者都会觉得羞怯以及难以启齿,所以会承受着巨大的精神压力和心理负担,这种现象也会严重的影响到患者的治疗效果以及患者的生活质量。而本文将采用家庭式沟通的方法对妇科疾病的患者进行护理,并将护理的结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年4月到2021年4月在本院妇科进行治疗的患者90例作为本次的观察对象,并将这90例妇科患者采用奇偶数的方法分为实验组和对照组两组,每组有45例妇科的患者,其中对照组的45例妇科患者年龄在29~62岁之间,而实验组的45例妇科患者年龄在30~64岁之间。在这些妇科患者中患有子宫肌瘤的患者为35例、患有子宫脱垂的患者为3例、患有畸胎瘤的患者为2例、患有宫颈息肉的患者为9例、患有卵巢囊肿的患者为6例以及患有阴道炎和盆腔炎的患者为15例、患有其他疾病为10例,这些妇科患者符合本次的研究标准,没有伴随心肺功能不全以及精神疾病的情况,并且两组妇科患者的临床资料在对比后没有明显的差异不具有统计学意义($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组的妇科患者使用常规护理模式进行护理,而实验组的妇科患者采用家庭式沟通方法进行护理,主要内容包括:

1. 在患者入院以后会因为周围陌生的环境使患者产生心理上的压抑和紧张,所以护理人员在接待患者的时候,应该保持热情、温和的态度,详细的为妇科的患者介绍院内的环境以

及科室内的人员等,对于不良情绪比较严重的患者,护理人员需要主动与患者进行沟通和交流,并且使用肢体上的语言使妇科患者感受到温暖和关爱。此外,护理人员还应该遵照医嘱指导患者用药,详细的为患者讲解药物治疗的目的以及药物的使用方法等,提高患者用药的依从性。2. 护理人员在对妇科患者进行护理的过程中,可以使用通俗易懂的语言方式向患者以及患者的家属解释疾病的病情,同时还应该鼓励妇科患者表达出自己的真实感受。在患者因疾病出现疼痛时,护理人员应该无微不至的对患者进行关心和照顾,并且指导患者使用放松技术来保持乐观的心态。此外,在对患者进行护理的时候可以多跟妇科患者聊一些家庭以及儿女和工作等感兴趣的话题表示对患者的关心,可以增加患者与医护人员之间的良好关系,从而患者也能够把护理人员当成家庭的成员,愿意与护理人员袒露心声。3. 护理人员除了对妇科患者进行健康教育以外,还需要对家属进行健康教育,使患者的家属能够对患者进行支持和鼓励,从而也能够减轻家庭为患者所带来的压力。4. 护理人员在对患者进行护理的过程中,需要每天到病房内查看患者的病情情况,并在天冷时嘱咐患者要增添衣物,帮助患者梳理头发,使患者能够感受到家庭的温暖,从而能够减轻心理上的压力,提高对治疗的依从性。

1.3 观察指标

对两组妇科患者在护理后治疗效果的情况进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

家庭式沟通的实验组妇科患者治疗效果优于常规护理的对照组妇科患者,且两组妇科患者的治疗效果在对比后产生的差异数据具有意义($p < 0.05$)见表1

表1: 两组患者治疗效果的对比情况

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
实验组	45	18 (40.00%)	13 (28.89%)	14 (31.11%)	0 (0.00%)	45 (100.00%)
对照组	45	14 (31.11%)	12 (26.67%)	13 (28.89%)	6 (13.33%)	39 (86.87%)
p						<0.05

3 讨论

(下转第142页)

中输卵管妊娠发生率约占 95% 以上, 可因胚胎过大而导致输卵管无法承受后被撑破, 造成大出血, 是一种常见妇科急腹症, 以手术为首选治疗措施^[3]。目前, 在腹腔镜下开展宫外孕治疗越来越常见, 因创伤较小, 恢复时间短等优势广泛受到医务人员及患者的欢迎。但因患者就诊后对病情不了解、手术恐惧、医院环境等出现恐惧、不安、紧张等负面情绪, 造成患者依从性降低, 不利于预后^[4]。据文献报道, 宫外孕患者中以育龄期年轻女性多见, 很容易出现不良心理状态, 从一定程度上增加手术风险。因此护理人员需在加强自身专业素养的同时, 主动积极对患者进行护理, 加强巡视, 经由

语言及非语言方式施行心理护理干预^[5], 综合性护理措施不仅需要满足现代医学中以人为本的医疗原则, 还需强调整体、注意细节, 保护患者尊严及隐私, 给予科学合理的饮食及运动指导, 多注意按摩四肢, 预防深静脉血栓。本次研究观察组施行护理措施+综合性护理措施干预, 生活质量评分等观察指标均优于对照组, 差异显著 ($P<0.05$), 支持上述观点。此外, 还可与中医治疗及护理措施相结合, 比如针灸、按摩, 以及补益气血的药膳等, 提高患者机体抵抗力, 促使其尽快恢复, 加速切口愈合。总之, 护理干预能够明显改善腹腔镜下宫外孕围术期患者的护理效果, 缓解不良情绪, 有利于预后。

表 1: 两组患者肛门排气、下床时间以及住院治疗时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

分组	肛门排气平均时间 (h)	下床平均时间 (h)	住院平均治疗时间 (d)
对照组 (n=20)	14.68±2.89	15.98±3.20	4.28±0.74
观察组 (n=20)	11.22±2.36	12.44±2.56	3.10±0.52
t	7.7585	7.2274	10.9158
P	0.0000	0.0000	0.0000

表 2: 两组患者生活质量自评量表比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

分组	日常生活能力	物质能力	社会交际能力	心理功能
对照组 (n=20)	41.88±6.35	41.05±4.73	42.46±5.65	49.10±5.21
观察组 (n=20)	29.11±5.46	18.27±3.55	17.70±3.74	16.14±4.39
t	12.7578	32.2271	30.5735	40.4764
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 3: 两组患者满意率比较 [n (%)]

分组	非常满意	一般满意	不满意	总满意
对照组 (n=20)	6 (30.00)	5 (25.00)	9 (45.00)	11 (55.00)
观察组 (n=20)	13 (65.00)	7 (35.00)	0 (0.00)	20 (100.00)
χ^2				11.4286
P				0.0007

参考文献:

- [1] 吴芬芬, 董瑞兰. 围术期心理护理干预对腹腔镜子宫全切术患者性功能影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 11 (8): 232-234.
- [2] 杨晓晖. 结构化心理护理干预对腹腔镜手术患者围术期应激反应的效果观察 [J]. 社区医学杂志, 2016, 14 (6): 79-80.
- [3] 陈小欢, 吴志华. 心理护理干预对功能性消化不良患者负性情绪的影响及效果分析 [J]. 临床医学工程, 2015, 22 (1): 91-92.
- [4] 余超洪, 余英, 梁秀. 护理干预对腹腔镜下宫外孕围术期患者的护理效果及心理状态的影响 [J]. 中国实用医药, 2016, 11 (8): 232-234.
- [5] 张会仙, 鱼红, 沙乐, 等. 心理护理干预对脑膜瘤患者围术期不良情绪的影响分析 [J]. 国际精神病学杂志, 2016, 43 (4): 707-709, 713.

(上接第 139 页)

手术治疗能够有效的控制癌肿, 并且能够保全喉的功能。但是在手术以后需要采取有效的护理措施来改善患者出现的不良心理情绪, 并且减轻患者术后的痛苦。本文对喉癌切除术围术期的患者使用护理干预措施进行护理, 通过鼓励患者积极的面对疾病, 提高患者对治疗的依从性以及对护理工作的满意度, 同时还可以改善患者出现不良情绪的现象, 在临床上值得推广和使用。

(上接第 140 页)

妇科疾病在临床中是比较常见的, 也是发病率比较高的, 但是由于妇科疾病的发病部位比较特殊, 所以女性患者的心理会有一定的压力。特别会担心妇科疾病影响到夫妻的感情, 所以不愿意向别人倾诉, 也对治疗产生羞怯和紧张的心理。这种心理负担会加重疾病的痛苦, 同时也会加重女性患者精神上的负担, 为了能够有效的改善这种情况, 本文将对妇科的患者采用家庭式沟通的护理方法进行护理, 使患者能够与护理人员进家庭式沟通的过程中走出内心的压力, 提高

参考文献:

- [1] 吴燕君. 综合辅助护理干预在喉癌术后患者中的应用 [J]. 检验医学与临床, 2020, 11 (23): 3379-3381.
- [2] 阙秀华, 富瑶. 心理干预对喉癌围手术期患者负性情绪的影响 [J]. 吉林医学, 2020, 38 (4): 791-792.
- [3] 赵竞伊, 黎洪, 王静. 临床路径在喉癌围手术期护理中的应用 [J]. 当代护士, 2020, 8: 80-81.

生活的质量, 加强战胜疾病的信心, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 郑冬燕, 李丽, 徐振兴. 妇科恶性肿瘤患者心理状态与影响生存质量相关因素研究 [J]. 护士进修杂志, 2020, 24(18): 1639-1640.
- [2] 周飞燕. 基于妇科护理的家庭式沟通应用体会 [J]. 基层医学论坛 2020 年 7 月第 19 卷第 19 期.
- [3] 云改芝. 家庭式沟通在妇科护理中的应用效果分析 [J]. 内蒙古医学杂志, 2020 年 09 期.