

试论基于循证护理的妇科护理质量管理效果

马晓初

青海红十字医院 810000

【摘要】目的 妇科护理质量管理中采用循证护理的效果分析。**方法** 选取 2021 年 2 月 -2022 年 2 月我院收治的妇科患者 104 例,分为两组,对照组应用常规护理,研究组应用循证护理。**结果** 与对照组比,研究组患者护理后的 SAS、SDS 评分更低 ($P < 0.05$);研究组患者护理满意程度更高 ($P < 0.05$)。**结论** 妇科护理质量管理中采用循证护理的干预效果更加显著,能够明显改善患者的焦虑、抑郁等心理状态,缓解护患关系,提高护理满意度,值得推广。

【关键词】 妇科患者;循证护理;护理质量管理;干预效果

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 04-106-02

妇科疾病对女性的日常生活质量有着严重影响,重症疾病的患者甚至会出现不孕或者死亡。因为妇科的疾病种类非常复杂且大部分女性患者的心理承受能力较差,因此会出现很多护理问题,这样不仅会耽误正常的整体治疗过程,还会打击其治疗的自信心^[1]。现对我院收治的妇科患者开展治疗分析,发现循证护理的效果显著,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 2 月 -2022 年 2 月我院收治的妇科患者 104 例,分为两组,分为两组,对照组 52 例,年龄 20 ~ 63 岁,平均 (38.3 ± 0.8) 岁。研究组 52 例,年龄 21 ~ 64 岁,平均 (39.2 ± 1.2) 岁。患者同意本次研究,两组患者的一般资料具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组:患者采取常规护理,包括评估病情,指导其进行常规检查,介绍治疗的主要方法以及预后效果,并随时监测病情,按医嘱服药。

研究组:患者采取循证护理干预模式,具体方法如下:(1)确定循证问题。成立具体循证小组,成员组为一个专业主任、三个专业护士长、六个专业护士,并对其进行统一培训,了解关于循证护理的具体知识,并共同分析患者治疗过程中出现的负面情绪以及并发症等问题,明确具体治疗方法并按患

者实际情况开始干预。(2)循证工作总结:护理人员需要对自己的护理行为予以记录,在定期汇总后让组长或者专业主任予以评测,对护理中的具体问题以及相关不足予以分析讨论后制定针对性的有效解决方案。(3)资料查询:护理人员通过患者的具体病情利用资料文献进行仔细查阅,参考多种类型的优质护理,及时对护理内容予以创新。(4)方案的实际落实:小组成员根据既定的护理要求,和自身护理的相关经验来结合,提高细节护理,并提出合适建议和小组一起讨论,在通过后正确执行。

1.3 观察指标

比较两组患者的心理情况:根据焦虑、抑郁自评量表对患者开展全面心理情况评定,满分都是 80 分,分数越低患者心理情况越好^[2]。

比较两组患者护理满意程度:护理满意程度满分为 100 分,在 80 分以上为满意、60 ~ 79 分为较满意、60 分以下为不满意^[3]。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析,其中计数进行 χ^2 (%) 检验,计量进行 t 检验 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

与对照组比,研究组患者的 SAS、SDS 评分更低 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: SDS、SAS 指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	52	52.66 ± 3.48	39.23 ± 2.62	59.85 ± 3.43	45.64 ± 3.27
研究组	52	52.34 ± 3.63	27.52 ± 2.17	59.62 ± 3.24	32.63 ± 3.15
T 值		1.045	14.765	1.053	16.124
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

与对照组比,研究组患者的护理满意度更高 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 护理满意度对比 (例, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	52	14 (26.9)	23 (44.2)	15 (28.8)	71.2%
研究组	52	29 (55.8)	21 (40.4)	2 (3.8)	96.2%
χ^2	/	5.897	1.105	6.452	4.985
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

妇科在医院中是很重要的一个科室,患者全部都是女性。

女性患者在治疗过程中的心理承受能力较差,而且不同年龄段的患者对于自身疾病的相关认知程度也有一定差异,很容易在治疗过程中发生焦虑、抑郁等负面心理情绪,耽误整体临床治疗的实施。因此患者在治疗过程中,护理人员应该以患者为中心的护理干预理念,结合妇科患者的实际临床病症选择有效的护理干预技术^[4]。

循证护理是以科学依据为前提的一种护理模式,综合多方面的因素,制定专业有效的护理模式。循证护理通过明确患者的实际需求并尽量满足其合理需求出发,对妇科护理工

(下转第 109 页)

小儿肾病综合征是临床上常见且多发的疾病,一旦发病可造成患儿身体浮肿、减少尿液排放、蛋白尿等。早期若是未得到及时的治疗,可进展为慢性肾病,甚至是尿毒症,对患儿生命安全构成威胁。研究指出,患儿在治疗此病期间,采取合理有效的综合护理,可显著改善尿常规指标,提高预后效果^[3]。本研究显示,干预后,观察组Scr、BUN、24h尿蛋白定量指数均低于对照组,且观察组干预后较干预前改善程度优于对照组($P < 0.05$)。观察组干预满意度90.91%高于对照组63.64%($P < 0.05$)。对于患儿展开综合护理干预,其具有多形式、全方位、多层化的护理特点,可显著提高护理效果,弥补常规护理出现的不足之处,促进患护之间友好相处^[4]。

综上所述,应用综合护理干预于小儿肾病综合征中效果显著,改善患儿尿常规指标,提升干预满意度,利于病情好转,

表2: 两组干预满意度比较 [例 (%)]

组别	例数	高度满意	满意	基本满意	不满意	总满意
观察组	22	11 (50.00)	5 (22.73)	4 (18.18)	2 (9.09)	20 (90.91)
对照组	22	6 (27.27)	5 (22.73)	3 (13.64)	8 (36.36)	14 (63.64)
χ^2						4.659
P						0.031

(上接第106页)

作中出现的问题的即使解决并持续提升整体护理质量,来实现提高临床护理质量的最终目的。在妇科护理中,通过干预循证护理可以给临床的护理人员提供正确方向和有效指导,在实际开展护理干预工作中,护理人员能够把自身的专业知识合理应用在实际护理工作中,这样不仅可以体现护理人员的自身价值,还可以提高患者的护理满意程度,改善护患关系,整体预后效果更好。文章通过对两组患者进行对比分析之后发现,与对照组比,研究组患者护理后的SAS、SDS评分更低($P < 0.05$);研究组患者护理满意程度更高($P < 0.05$)。研究表明,循证护理的干预效果更好,能够明显缓解患者的负面心理情绪,改善护患关系,提高预后效果。

综上所述,妇科护理质量管理中采用循证护理的干预效果更加显著,能够明显改善患者的焦虑、抑郁等心理状态,

(上接第107页)

较大的手术风险,在手术后很容易发生咀嚼障碍,面瘫等障碍,严重影响患者的日常生活以及工作。使用加速康复外科理念护理,可以加强对患者身体恢复的锻炼,早期饮食,健康宣教,心理疏导,缓解患者的手术应激障碍,提高手术效果。

本文中择听神经良性肿瘤手术患者120例,使用加速康复外科理念的患者治疗总有效率较高(95.00%>80.00%),手术后1周(24.58±8.37<28.13±8.31),手术后3个月(23.67±6.66<25.38±3.06),手术后6个月(18.35±3.78<22.29±3.75) PTSD评分较低以及体重感阳性率较低(21.67%<28.33%),警觉性增高阳性率较低(11.67%<30.00%),回避/麻木阳性率较低(20.00%<30.00%)。

综上,在听神经良性肿瘤手术患者中使用加速康复外科理念,可以提高手术效果,降低手术后应激障碍,值得临床使用和推广。

参考文献:

值得推广。

参考文献:

[1] 马燕.综合护理干预在小儿肾病综合征中的应用观察[J].贵州医药,2021,45(6):986-988.

[2] 谢莉,郑淑瑛,胡银萍,等.焦点解决短程护理干预对肾病综合征患者激素用药依从性及负面情绪的影响[J].中国中西医结合肾病杂志,2020,21(1):53-54.

[3] 刘华刚,郑娜,杨海燕.气压泵联合多维度护理干预对原发性肾病综合征患者血栓前状态的作用及对BPC,aPTT,PT水平影响[J].血栓与止血学,2020,14(3):481-483.

[4] Chen Y, Li Q. Analysis of the Effect of Nursing Intervention on Children with Respiratory Tract Infection Based on Comprehensive Nursing[J]. Journal of Healthcare Engineering, 2021,21(2):1-10.

缓解护患关系,提高护理满意度,值得推广。

参考文献:

[1] 郭丽莉.循证护理在妇科护理质量管理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2021,15(13):02-02.

[2] 关华.循证护理在普外科护理质量管理中的应用[J].特别健康,2021,04(09):185-185.

[3] Afiyanti Y, Milanti A, Rosdiana M, et al. Deficient Health Care Services as Barriers to Meet Care Needs of Gynecological Cancer Survivors in Indonesia: A Qualitative Inquiry[J]. Seminars in Oncology Nursing, 2021,13(06):151-152.

[4] 田亚华.基于循证护理模式在泌尿外科护理质量管理中的应用对患者生活质量的改善分析[J].家有孕宝,2020,02(22):267-267.

[1] 韦时宪,王晓荣.加速康复外科理念在听神经良性肿瘤手术患者护理中的应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(10):112,118.

[2] 李成聪,胡兵兵,程宏伟,等.加速康复外科护理在预防听神经瘤术后创伤后应激障碍中的应用[J].山西医药杂志,2019,48(10):1245-1247.

[3] 李雪玲,李京连,付小雪,等.自创面肌操在听神经鞘瘤术后患者面瘫护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(30):3873-3876.

[4] 谭慧,纪玉桂,侯玉娟,等.护理干预对大型听神经瘤患者术后吞咽障碍的疗效比较[J].安徽医药,2016,20(12):2375-2377.

[5] 倪益益,陆巍,刘雪喻,et al.1例大型听神经瘤术后合并吞咽功能障碍及顽固性恶心呕吐患的护理体会[J].中西医结合护理(中英文),2017,3(10):174-176.