

卵巢囊肿患者中采用针对性护理干预后患者护理满意度情况分析

王小珠

青海红十字医院妇科 810000

〔摘要〕目的 探讨卵巢囊肿患者中采用针对性护理干预后患者护理满意度情况。方法 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 12 月期间接收的 106 例卵巢囊肿患者，随机分为传统组与改善组各 53 例，传统组运用常规护理，改善组运用针对性护理干预，分析各组护理操作后患者心理状况、患者护理满意度情况。结果 改善组在 SAS、SDS 有关评分上护理后评分明显低于传统组 ($p < 0.05$)；改善组护理满意度为 96.23%，传统组为 81.13% ($p < 0.05$)。结论 卵巢囊肿患者中采用针对性护理干预后，可以有效的改善患者的负面情绪，提升患者护理满意度。

〔关键词〕卵巢囊肿；针对性护理干预；护理满意度

〔中图分类号〕R473

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2023) 07-103-02

针对性护理干预在卵巢囊肿患者中的具体内容和方法主要包括个体化评估、疼痛管理、情绪支持、教育指导、饮食调整、生活方式调整、定期随访、心理支持和康复指导等。通过针对患者的具体需求和情况，提供个性化的护理服务，以提高患者的护理满意度和康复效果。本文采集 106 例卵巢囊肿患者，分析运用针对性护理干预后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 12 月期间接收的 106 例卵巢囊肿患者，随机分为传统组与改善组各 53 例。传统组中，年龄从 29-49 岁，平均 (38.29 ± 4.78) 岁；病程从 1-3 年，平均 (2.31 ± 0.57) 年；改善组中，年龄从 28-48 岁，平均 (37.08 ± 3.15) 岁；病程从 1-3 年，平均 (2.09 ± 0.45) 年；两组患者在基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，改善组运用针对性护理干预，具体如下：（1）个体化评估：对患者进行全面的个体化评估，包括了解患者的病情、症状、疼痛程度、生活习惯等方面的信息。根据评估结果，制定针对性的护理干预计划，以满足患者的具体需求。（2）疼痛管理：卵巢囊肿患者常常伴有腹痛或盆腔不适的症状。针对性护理干预可以包括给予疼痛缓解药物、热敷、按摩等方法，以减轻患者的疼痛感。（3）情绪支持：卵巢囊肿的诊断和治疗过程可能会给患者带来焦虑、恐惧等负面情绪。针对性护理干预可以通过情绪支持、心理疏导等方式，帮助患者应对情绪困扰，提高心理适应能力^[1]。（4）教育指导：向患者提供关于卵巢囊肿的相关知识，包括病因、发病机制、治疗方案等方面的教育指导。帮助患者了解疾病的特点和治疗的重要性，提高治疗依从性。（5）饮食调整：针对性护理干预可以包括对患者的饮食进行指导，根据患者的具体情况，制定适合的饮食方案。例如，建议减少摄入脂肪和糖分，增加蔬菜水果的摄入，以维持良好的营养状态。（6）生活方式调整：针对性护理干预可以帮助患者进行生活方式的调整，如适当增加运动量、改善睡眠质量、减轻压力等，以促进康复和预防复发^[2]。（7）定期随访：针对性护理干预

应包括定期的随访和回访，了解患者的病情变化和治疗效果，及时调整护理计划。通过持续的关注和支持，提供患者所需的护理服务。（8）心理支持：卵巢囊肿的诊断和治疗可能对患者的心理产生一定的影响。针对性护理干预可以包括提供心理支持和心理疏导，帮助患者应对焦虑、恐惧等情绪，提高心理健康水平^[3]。（9）康复指导：针对性护理干预可以包括康复指导，帮助患者恢复身体功能和生活能力。例如，指导患者进行适当的运动和康复训练，以促进康复和提高生活质量。

1.3 评估观察

分析各组护理操作后患者心理状况、患者护理满意度情况。心理状况主要运用 SAS、SDS 评分，评分越低情况越好。护理满意度为很满意率与基本满意率。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，改善组在 SAS、SDS 有关评分上护理后评分明显低于传统组 ($p < 0.05$)。

表 1 两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
改善组	护理前	54.75 ± 4.86	55.17 ± 4.29
	护理后	31.57 ± 3.15	30.42 ± 3.54
传统组	护理前	55.98 ± 4.29	54.55 ± 3.91
	护理后	42.54 ± 2.37	44.25 ± 2.15

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，改善组护理满意度为 96.23%，传统组为 81.13% ($p < 0.05$)。

表 2 患者护理满意度评估结果 $n(\%)$

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
改善组	53	39 (73.58)	12 (22.64)	2 (3.77)	96.23%
传统组	53	25 (47.17)	18 (33.96)	10 (18.87)	81.13%

(下转第 105 页)

差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1:

2.2 两组患者的并发症研究

经研究, 观察组中未有患者发生干槽症现象, 出血及感染的患者数各有 1 例, 经对症处理后, 不良反应完全消失。对照组中共有 8 例 (13.33%) 患者存在并发症, 其中感染的患者数居多。两组差异明显, 具有显著性 ($\chi^2=3.9273$, $P=0.0475 < 0.05$)。见表 2:

表 2 两组患者的并发症研究 [n (%)]

组别	例数	出血	感染	干槽症	总发生率
对照组	60	3	4	1	8 (13.33)
观察组	60	1	1	0	2 (3.33)

3 讨论

阻生齿的出现, 会导致周围牙龈出现炎症及疼痛, 严重时还可引发脸颊肿胀、张口困难, 甚至会全身发烧, 颌下淋巴结肿大^[4]。为此, 针对发生阻生齿的患者, 尽早对患牙进行拔除, 是缓解患者不适的最有效手段。临床中, 下颌阻生齿拔除术是常见治疗方式。经临床实践证明, 此类手术方式的拔牙时间相对较长, 对患者造成的疼痛较为强烈, 而术中术后可能发生的并发症也较多, 如出血、下唇麻木、干槽症等, 严重影响患者的生活质量^[3]。研究表明, 优质护理干预手段, 在术前、术中及术后等不同阶段内对患者施行心理、生理及

肢体等多方面的观察, 实现护理人员、医师及患者之间的紧密配合, 能有效缓解患者疼痛的同时, 保证牙齿拔除手术的顺利实施, 尽可能降低术后并发症的出现几率^[4]。本文结果显示, 观察组的疼痛评分低于对照组, 拔牙所用时间少于对照组, 且术后并发症的患者数仅有 2 例, 所有指标均优于对照组, 差异 $P < 0.05$ 。

综上所述, 对采用下颌阻生齿拔除手术治疗的阻生齿患者, 应用优质的护理干预, 能帮助患者保持良好心态, 尽快实现机体的康复, 值得推行应用。

[参考文献]

- [1] 彭燕, 郑桢迦. 用安全护理路径模式对接受下颌阻生智齿拔除术的患者进行护理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18(5):252-253.
- [2] 喻璐璐. 整体护理干预对下颌阻生齿拔除患者术后疼痛评分及并发症的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2021, 30(23):4241-4242.
- [3] 陈金平. 下颌阻生齿拔除微创拔牙术的应用效果分析 [J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2020, 6(33):184-185.
- [4] 王兰辉, 伍星丽, 唐小妹. 基于全程放松训练的护理模式在下颌阻生齿拔除术中的应用 [J]. 海南医学, 2021, 30(16):2173-2176.

(上接第 103 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

在卵巢囊肿患者中采用针对性护理干预时, 可以结合时代技术条件改良护理操作内容, 以提高护理效果和患者体验。利用信息技术, 可以提供在线教育和指导, 为患者提供更便捷的护理知识和指导。通过在线平台或手机应用程序, 患者可以随时获取相关的护理信息和建议。利用远程医疗技术, 可以实现对卵巢囊肿患者的远程监护和远程诊疗。医护人员可以通过视频通话、远程监测设备等方式, 对患者进行定期的护理评估和指导, 减少患者的出院次数, 提高护理效果。结合时代技术条件, 可以利用计算机辅助设计个性化康复计划。根据患者的具体情况和需求, 通过计算机模拟和分析, 制定针对性的康复方案, 提高康复效果。利用智能化护理设备, 可以提供更精准和便捷的护理操作。例如, 智能化输液泵可

以根据患者的具体情况和医嘱, 自动调节输液速度和剂量, 减少护理人员的操作负担, 提高护理效率。通过大数据分析和预测技术, 可以对卵巢囊肿患者的护理过程进行监测和评估。通过分析患者的护理数据, 可以发现潜在的问题和风险, 并及时采取相应的护理干预措施, 提高护理质量和安全性。

总而言之, 卵巢囊肿患者中采用针对性护理干预后, 可以有有效的改善患者的负面情绪, 提升患者护理满意度。

[参考文献]

- [1] 张丽娟. 中医综合护理对卵巢囊肿腹腔镜手术患者负性情绪和术后疼痛的干预效果 [J]. 现代养生, 2023, 23(6):440-443.
- [2] 黄丽丽, 叶冬梅, 陈琳, 等. 行为护理干预联合术中指导在卵巢囊肿局部手术中的应用效果 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(4):484-487.
- [3] 龚梅春. 认知护理干预对卵巢囊肿患者术后疼痛及生活质量的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(5):162-164.

(上接第 104 页)

分析原因如下: 老年糖尿病是一种和内分泌、免疫以及精神等多因素相关的疾病, 以中老年人为发病群体, 疾病影响因素多, 疾病发展和转归不易控制, 服药依从性差, 饮食以及运动缺乏科学性和合理性, 于对症治疗期间应用更为实用的护理模式具有重要意义。和常规护理模式进行比较, 协同护理模式体现了人文关怀的服务理念, 在护理实施期间设计协调护理方案, 加强心理疏导, 实现了对患者病情的有效控制, 能够充分调动患者参与至疾病管理期间的积极性^[3]。而且协同护理模式所制定的护理计划更为完整, 结合医、护、患三方确定护理目标, 选择更具针对性的护理方案, 耐心讲解护理措施, 促使患者、家属深入了解协调护理目标, 确保护理计划顺利实施, 可增加患者对于糖尿病护理知识的了解和认识, 有效控制血糖水平^[4]。

综上所述, 老年糖尿病患者应用协同护理干预对于调控

血糖水平具有突出效果, 可以进一步优化患者生活质量, 值得借鉴。

[参考文献]

- [1] 侯彩云, 侯彩月. 团体心理咨询结合协同干预模式对糖尿病肾病维持性血液透析治疗患者的影响 [J]. 海军医学杂志, 2021, 42(3):369-371.
- [2] 王懿华, 刘素平. 医护患协同管理模式在糖尿病视网膜病变护理服务中的应用价值 [J]. 贵州医药, 2022, 46(10):1670-1671.
- [3] 王斌, 郑桃花, 黄霞, 等. 基于奥马哈护理结局分类系统构建老年糖尿病病人护理敏感性结局指标 [J]. 护理研究, 2021, 35(4):685-689.
- [4] 徐朝艳, 黄敏敏, 王彩云, 等. 基于前馈控制的全程无缝管理模式在老年糖尿病患者低血糖管理中的应用 [J]. 现代临床护理, 2021, 20(9):47-50.