

## 产科护理中优质护理应用后患者护理满意度情况分析

王芙花

青海红十字医院产科 810000

**【摘要】目的** 探讨产科护理中优质护理应用后患者护理满意度情况。**方法** 收集 2021 年 8 月至 2023 年 6 月期间收治的 148 例产科案例，依据情况分为常规组与优质组各 74 例，常规组运用常规护理，优质组运用优质护理，观察不同处理后护理质量评分与患者护理满意度情况。**结果** 优质组在护理记录、基础护理、危重产妇护理、病房管理、专科护理等护理评分上，各项明显高于常规组 ( $p < 0.05$ )；优质组在患者护理满意度上为 97.30%，常规组为 82.43% ( $p < 0.05$ )。**结论** 产科护理中优质护理应用后患者护理满意度，可以有效的提升患者护理满意度，护理工作质量明显提高，整体状态更好。

**【关键词】** 产科护理；优质护理；护理满意度**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 06-137-02

产科护理中优质护理的具体护理内容和方法涵盖了基础护理、心理护理、分娩护理、产后护理、健康教育、疼痛管理和预防感染等多个方面。通过全面、细致、周到的护理支持，帮助产妇度过分娩期，促进产后恢复，提高母婴健康水平。本文采集 148 例产科案例，分析运用优质护理后的效果，具体如下：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

收集 2021 年 8 月至 2023 年 6 月期间收治的 148 例产科案例，依据情况分为常规组与优质组各 74 例。常规组中，年龄从 21-36 岁，平均  $(27.59 \pm 4.18)$  岁；孕次为 1 至 4 次，平均  $(2.47 \pm 1.09)$  次；产次为 1 次至 3 次，平均  $(1.52 \pm 0.78)$  次；优质组中，年龄从 21-37 岁，平均  $(28.14 \pm 3.25)$  岁；孕次为 1 至 4 次，平均  $(2.21 \pm 1.37)$  次；产次为 1 次至 3 次，平均  $(1.72 \pm 0.54)$  次；两组患者在基本年龄、产次、孕次等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

#### 1.2 方法

常规组运用常规护理，优质组运用优质护理，具体如下：(1) 基础护理：为产妇提供整洁、舒适、安全的住院环境，保持床单位的整洁和干燥，定期更换床单、被套等。协助产妇进行日常生活护理，如洗漱、进食、如厕等。保持产妇的身体清洁，定期进行擦浴、洗头。(2) 心理护理：关注产妇的心理状态，提供个性化的心理支持。通过沟通交流、心理疏导等方式，帮助产妇缓解焦虑、恐惧等不良情绪，增强信心和勇气，以积极的心态面对分娩过程。(3) 分娩护理：在分娩过程中，为产妇提供全面的护理支持。包括监测产程进展、观察宫缩情况、监测胎儿心率等。提供舒适的分娩环境，如调整室温、光线和声音等，使产妇感到舒适和放松。指导产妇进行正确的呼吸和放松技巧，以减轻分娩时的疼痛。(4) 产后护理：产后及时为产妇提供必要的护理支持。包括监测生命体征、观察恶露情况、协助母乳喂养等。提供营养丰富的饮食，促进产后恢复。指导产妇进行产后康复锻炼，促进身体恢复。(5) 健康教育：向产妇和家属提供全面的健康教育知识。包括产褥

期注意事项、新生儿护理知识、母乳喂养技巧等。通过宣传册、讲座、视频等多种形式，让产妇和家属了解相关知识和技巧，提高自我护理能力。(6) 疼痛管理：对于分娩过程中的疼痛，可以采取多种方式进行管理。如药物镇痛、物理镇痛、心理镇痛等。根据产妇的疼痛程度和个人意愿，选择合适的镇痛方式，减轻分娩时的疼痛。(7) 预防感染：严格执行消毒隔离制度，减少感染的发生。定期更换产妇的衣物和床单等物品，保持病房的清洁和卫生。加强手卫生管理，减少交叉感染的风险。

#### 1.3 评估观察

观察不同处理后护理质量评分与患者护理满意度情况。护理满意度为很满意与基本满意的比之和。护理质量评分主要观察护理记录、基础护理、危重产妇护理、病房管理、专科护理等评分，评分越高越好。

#### 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 两组患者护理满意度情况

见表 1 所示，优质组在患者护理满意度上为 97.30%，常规组为 82.43% ( $p < 0.05$ )。

表 1: 两组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	患者护理满意度
优质组	74	51 (68.92)	21 (28.38)	2 (2.70)	97.30%
常规组	74	32 (43.24)	29 (39.19)	13 (17.57)	82.43%

注：两组对比， $p < 0.05$ 

### 2.2 各组患者护理质量评分情况

见表 2，优质组在护理记录、基础护理、危重产妇护理、病房管理、专科护理等护理评分上，各项明显高于常规组 ( $p < 0.05$ )。

表 2: 各组患者护理质量评分结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	护理记录	基础护理	危重产妇护理	病房管理	专科护理
优质组	97.25±2.41	98.63±1.22	80.97±2.46	97.81±3.42	25.78±2.31
常规组	84.54±2.09	87.26±3.47	67.29±3.62	84.67±2.51	18.95±2.45

注：两组对比， $p < 0.05$ 

## 3 讨论

本研究结果表明，产科护理中优质护理应用可以有效地提

升护理记录、基础护理、危重产妇护理、病房管理、专科护理等护理质量评分，提高患者护理满意度，这主要归因于以下  
(下转第 140 页)

表 2: 对比两组患者的生活质量情况

组名	例数	心理状态	生理功能	日常生活	家庭支持
常规组	38	16.7±4.4	17.5±5.7	18.2±5.1	17.4±4.2
家庭组	38	22.1±5.7	24.1±5.1	23.8±5.9	21.3±6.1
T 值		5.422	6.147	4.378	5.284
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

随着我过人口老龄化的加重,慢性阻塞性肺病的发生率也呈上升趋势,严重的影响患者的生活质量,临床中常见的治疗方式药物治疗、物理治疗、外科治疗等,而由于该疾病的病程较长,因此多数患者均采用家庭无创通气治疗方式进行治疗,但是由于家庭治疗,所以患者就享受不到在院治疗的护理,针对于一些突发情况患者和家属均不知如何处理,这给患者的身心造成极大的影响,因此护理干预不仅在临床进行,还应延伸至家庭中,这样才能保障患者治疗效果。通过对患者心理、环境、治疗等方面进行家庭式护理干预,可以有效的缓解患者的不良情绪,并且指导患者和家属如何正确的使用仪器,减少了患者不良反应发生情况的发生率<sup>[5]</sup>。

通过本文研究可得出,在治疗效果以及治疗后患者生活质

量情况方面,家庭组患者的各项数据明显优于常规组。说明,采用家庭护理干预可以有效的提高患者的治疗效果,加速患者的恢复,提高患者的生活质量。

参考文献

[1] 范诗曼,刘叶青,吴丽萍.老年慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭无创通气治疗的护理[J].华夏医学,2022,03(29):121-125.  
 [2] 刘希芝,丁艳艳.双水平无创正压机械通气治疗老年慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的效果观察与护理[J].中国医药导报,2023,20(1):55-57  
 [3] 陈鹏.家庭无创通气治疗慢性阻塞性肺疾病的护理[J].中国社区医师,2023,25(01):280-281.  
 [4] 刘鹏珍,刘艳芹,宋春钰.慢性阻塞性肺疾病患者应用家庭无创通气的疗效观察[J].临床肺科杂志,2022,27(5):922-923.  
 [5] 司琴,郑则广.重症专职护理小组在序贯机械通气治疗伴呼吸衰竭慢性阻塞性肺疾病患者中的应用及效果[J].中国医药导报,2023,20(20):114-116.

(上接第 137 页)

几个原因:优质护理强调对每位产妇进行个性化的护理。这包括了解产妇的需求、关注其心理状态、提供舒适的分娩环境、以及根据产妇的个人情况制定护理计划<sup>[1]</sup>。这种个性化的护理模式能够更好地满足产妇的需求,提高她们的满意度。优质护理注重全面的护理管理,包括建立护理流程、规范护理操作、加强团队协作等。这种全面的护理管理能够确保护理工作的高效、有序进行,从而提高护理质量。优质护理要求医护人员不断学习和掌握先进的医疗技术,提高医疗技术水平<sup>[2]</sup>。这不仅可以提高治疗效果,还可以减少医疗事故的发生,提高患者满意度。优质护理强调与产妇和家属的良好沟通,及时解答他们的疑问,让他们了解分娩和产后的过程和注意事项。这种沟通可以增强产妇对医护人员的信任感,提高满意度<sup>[3]</sup>。通过提供温馨舒适的病房环境和设施,如调整室温

和光线、保持病房清洁和卫生等,优质护理能够为产妇创造一个良好的住院环境,提高她们的舒适度和满意度。

综上所述,产科护理中优质护理应用之所以能够提高护理质量和患者满意度,主要是因为它通过个性化护理、全面的护理管理、提高医疗技术水平、加强医患沟通以及提供优质的病房环境和设施等多种方式,为产妇提供了更加全面、细致、周到的护理服务。

参考文献

[1] 孟秀芹.优质护理干预在妇产科护理中的应用效果观察[J].中外女性健康研究,2023(11):140-142.  
 [2] 郑娜,黄小桐,宋彩玲.优质护理干预在产科护理中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(3):135-138.  
 [3] 洪婷,石国琴,丁一琴,等.智慧护理在产科优质护理应用的效果研究[J].中国当代医药,2023,30(25):165-168.

(上接第 138 页)

减少切口感染、肠粘连、排气延迟等术后并发症,并提升术后进食时间、下床活动时间、肛门首次排气时间、住院时间等指标,主要基于以下几个方面的原因:首先,快速康复外科理念注重术前的充分准备。在阑尾炎手术前,护士会对患者进行全面的评估和宣教,了解患者的身体状况、心理状态及营养状况,并给予相应的干预措施。例如,术前肠道准备可以减少肠道内的细菌数量,降低术后切口感染的风险;术前宣教可以消除患者的紧张情绪,提高手术的耐受性<sup>[1]</sup>。其次,术中操作的精细化和规范化也是减少并发症的关键。快速康复外科理念强调术中应尽量减少手术创伤,避免不必要的组织损伤。医生在手术过程中会采用微创技术,减少手术切口的大小和数量,降低术后疼痛程度和感染风险。同时,术中还会严格控制出血和感染,确保手术的安全性和有效性。再者,术后护理的及时性和个性化也是提升康复速度的重要因素。快速康复外科理念强调术后应尽早进行康复活动,包括早期下床活动、早期进食等<sup>[2]</sup>。这些措施可以促进肠道蠕动和排气,减少肠粘连的发生;同时,早期进食可以补充身体所需的营养,

促进伤口愈合和康复。此外,术后还会根据患者的具体情况制定个性化的护理计划,包括疼痛管理、切口护理、心理支持等,以提高患者的舒适度和满意度。最后,快速康复外科理念还注重多学科协作和整体护理<sup>[3]</sup>。

总而言之,阑尾炎围术期采用快速康复外科理念护理之所以能够有效减少并发症并提升康复速度,主要得益于术前充分准备、术中精细操作、术后及时护理以及多学科协作等方面的综合作用。

参考文献

[1] 卢丽妍,吴幼凤.快速康复外科理念在腹腔镜下阑尾切除术患者中的应用[J].医疗装备,2023,36(15):131-133.  
 [2] 刘俊.快速康复外科理念在腹腔镜手术治疗急性阑尾炎围术期护理中的应用体会[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(04):477.  
 [3] 蔡华容.腹式呼吸训练联合快速康复外科理念护理对阑尾炎患者术后康复的影响[J].基层医学论坛,2023,27(21):85-87.