



优质护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的应用价值体会

周娇娇 (石门县人民医院 湖南石门 415300)

摘要:目的 探讨优质护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的应用价值体会。**方法** 调查研究对象为我院收治的100例习惯性流产患者,简单分为对照组观察组各50例,收治时间为2011年4月到2018年4月,对照组予以常规护理,观察组在此基础上辅以优质护理,对比两组习惯性流产患者在护理后的护理效果、护理满意度及治疗依从性情况。**结果** 观察组患者的护理效果、护理满意度、治疗依从性明显优于对照组,积极因素较常规护理组具有明显的差异, $P < 0.05$ 。**结论** 在习惯性流产患者妊娠后心理护理中应用优质护理服务,护理效果明显,因此具有较高的临床应用意义。

关键词: 优质护理 习惯性流产 心理护理 应用价值

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 09-225-02

习惯性流产指自然流产次数等于或大于三次,主要由于宫腔黏连,子宫发育异常或黄体功能缺陷等的影响。每次流产往往发生在同一妊娠月份,流产过程与一般流产相同。症状表现为阴道出血、下腹隐痛、宫颈口扩张等。习惯性流产对患者健康有严重影响,会令患者产生恐惧、焦虑等不良情绪,因此本文探讨优质护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的应用价值体会,为临床研究提供指导性意见,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2016年4月到2018年4月,选取我院收治的100例习惯性流产患者为研究对象。纳入标准:所有患者均无高血压、心脏病等基础性疾病,患者及其家属意识清醒,征得了患者及患者家属的同意并签订同意书。以随机法简单分为对照组与观察组各50例,对照组中,患者年龄为23-35岁,平均年龄为(29.05±1.81)岁,最短孕周为11周,最长孕周为17周,平均孕周为(14.28±1.85);实验组中,患者年龄为22-34岁,平均年龄为(28.06±1.17)岁,最短孕周为12周,最长孕周为16周,孕周为33-39周,平均孕周为(14.33±2.26),两组患者的年龄和孕周等基本信息均相似,且无显著差异,具有可比性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给与常规护理,观察组在此基础上采取优质护理干预:①进行习惯性流产患者的心理状况测评,当妊娠期妇女发生习惯性流产时,其遭受的心理创伤剧烈程度不言而喻,忧郁、恐惧、焦虑等不良心理情绪纷至沓来。因此要进一步了解其产后生活质量、性问题、经济问题等状况^[1]。②与患者建立良好的关系,针对患者自身情况,做好相关的护理准备工作。此外由于女性患者身心大都比较脆弱,在这种情况下护理人员应当鼓励患者在经过临床治疗后能够再次受孕,增加信心,从而培养她们积极的治疗心理状态^[2]。③告知患者应当养成良好的饮食习惯,饮食应清淡、易消化,应多食富含维生素及微量元素的食物,且避免食用辛辣、刺激性食物。嘱咐患者适时放松心情,避免过度劳累。④护理人员在患者产前应当嘱咐其定期前往医院检查,若出现异常情况例如腹痛、阴道出血等病情要及时进行复查,在妊娠期三个月以下七个月以上禁止性生活^[4]。

1.3 观察指标

对患者进行持续观察后,对比两组习惯性流产患者在护理后的护理效果、护理满意度及治疗依从性情况。其中护理效果通过显效(患者不存在不良反应,能正常妊娠,经检查后各项指标正常)、有效(护理后能正常妊娠,不存在严重的不良反应)、无效(患者心理状态没有得到缓解)表达,总有效率为显效率与有效率之和。治疗依从性通过完全依从、部分依从、放弃治疗进行表达^[5]。拟定护理满意度调查问卷让两组患者对相关护理措施进行打分,护理满意度分为满意(90-100分)、较满意(61-89分)、不满意(60分以下)。

1.4 统计学分析

本组采用SPSS22.0统计分析上述收集到的患者资料,患者在护

理后的护理效果、护理满意度及治疗依从性以n(%)表示,行卡方检验。统计值有统计学差异的判定标准参照 $P \leq 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者在护理后的护理效果

与对照组相比,观察组患者的护理效果明显较高, $P < 0.05$,如表1所示。

表1: 比较两组患者的护理效果 [n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组(n=50)	35(70)	8(16)	7(14)	43(86)
对照组(n=50)	28(56)	7(12)	15(10)	35(70)
χ^2				3.72
P				0.05

2.2 对比两组患者在护理后的护理满意度

与对照组相比,观察组患者在护理后的护理满意度明显较高, $P < 0.05$,如表2所示。

表2: 比较两组患者在护理后的护理满意度情况 [n(%)]

组别	非常满意	满意	不满意	患者满意度
观察组(n=50)	32(64)	12(24)	6(12)	44(88)
对照组(n=50)	26(52)	10(18)	14(28)	36(72)
χ^2	1.47	0.23	4.01	4.01
P	0.22	0.62	0.04	0.04

2.3 对比两组患者的治疗依从性

观察组患者的治疗依从性明显高于对照组, $P < 0.05$,如表3所示。

表3: 比较两组患者的治疗依从性情况 [n(%)]

组别	完全依从	部分依从	放弃治疗	依从率
观察组(n=50)	35(70)	8(16)	7(14)	43(86)
对照组(n=50)	26(56)	7(18)	17(30)	33(66)
χ^2				5.48
P				0.01

3 讨论

习惯性流产的早期表现为阴道出血、下腹疼痛,阴道出血严重情况下,甚至能够见到胎囊堵塞宫颈口的流产现象^[6]。习惯性流产对女性心理生理都会产生非常严重的影响,可能会出现不良反应增加、治疗受阻的情况,临床研究中应当做好护理工作,让患者进行系统健康教育,主动配合接受护理治疗^[7]。因此,本文研究了优质护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的应用价值体会。

根据上文多种护理方式和实验结果,可以得知,观察组护理后的护理效果、护理满意度及治疗依从性明显地优于常规组, $P < 0.05$ 。原因分析为:通过优质护理,在此过程中对患者展开心理状况测评、心理护理、饮食护理等方式,护理人员能够切实应用护理职业技能,及时安慰患者,鼓励她们在经过临床治疗后能够再次受孕,与习惯性流产患者进行良好有效的沟通,增加信心,从而培养她们积极的治疗

(下转第227页)



表1: 实施风险管理前后满意度、护理缺陷和护理投诉情况比较

项目	例数	满意度 (%)	护理缺陷 (n)	护理投诉 (n)
实施前	1670	89	36	11
实施后	1670	97	7	3
χ^2		82.516	19.813	4.591
P 值		< 0.001	< 0.001	< 0.05

4 讨论

护理风险管理是将发生护理不安全事件后的消极处理变为护理风险事件前的积极预防, 处理的更全面、更科学。从表1结果显示: 在对门急诊病人输液时实施风险管理可有效提高患者的满意度, 降低护理缺陷和护理投诉的发生率。实施风险管理是提高科室护理质量的有效途径, 能显著减少护理风险事件的发生, 保证患者的生命安全。但门急诊病人输液风险管理是一项长期的、持续的工作, 为预防和减少护理风险事件的发生, 仍需要不断地培训医护人员防范意识和能力, 不断地健全管理机制, 有效地推进科学化、系统化、制度化的质量管理, 真正为患者提供更加安全、有序、高效、便捷、优质的诊疗和护理服务。

5 小结

(上接第223页)

本研究中, 对照组施行常规化护理干预, 实验组应用人性化护理。结果显示, 实验组卵巢肿瘤患者护理满意度高于对照组, $P < 0.05$; 实验组住院的平均天数、护理配合度优于对照组, $P < 0.05$; 护理前两组心理功能、日常生活和生理功能评分相近, $P > 0.05$; 护理后实验组心理功能、日常生活和生理功能评分优于对照组, $P < 0.05$ 。实验组便秘等卵巢肿瘤并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 人性化护理在卵巢肿瘤护理中的应用效果确切, 可提高护理配合度, 减少并发症, 缩短住院时间, 改善患者生活质量。

参考文献

[1] 王梅花. 人性化护理在卵巢肿瘤护理中的应用方法研究[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(05):188-190.

(上接第224页)

中要求在术前做好常规准备、心理干预工作, 术中做好手术配合、指标观察与保温工作, 而术后则需注意并发症的预防、康复护理等^[5]。本次研究结果中, 两组患儿均顺利完成手术, 术后并发症情况观察, 并发症发生率观察组2.27%, 与对照组13.64%组间对比有显著差异($P < 0.05$)。护理满意率结果观察组95.45%(42/44), 与对照组81.82%(36/44), 组间对比有显著差异($P < 0.05$)。这些均能反映出综合护理干预措施下, 对帮助提高患儿手术治疗效果有积极作用。除做好院内相关护理工作外, 可考虑将护理工作延伸至患儿家庭中, 原因在于大多患儿家属不具备专业的护理技能, 所以可利用随访或电话指导, 告知如何做康复训练, 帮助患儿快速康复, 这样对提高治疗效果、患儿家属满意度均有积极作用。

综上, 小儿发育性髋关节脱位患儿手术中, 采用 Salter 骨盆截骨手术下, 配合围手术期综合护理干预措施, 对预防术后并发症、提

(上接第225页)

心理状态, 从而充分保证正常妊娠分娩^[8]。

总而言之, 在习惯性流产患者妊娠后心理护理中应用优质护理服务, 能够显著提高护理满意度及护理效果, 患者依从性也随之提高。因此, 在临床中具有较高的应用价值, 值得被推广。

参考文献

[1] 梁桂琴. 分析优质护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(99):265-266.
[2] 郭淑惠. 优质护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的作用分析[J]. 中外女性健康研究, 2017(05):140-141.
[3] 张仁义. 习惯性流产患者妊娠后循证护理中心理护理的应用

护理风险管理体现了以患者为中心的理念, 减少患者不必要的生命、财产损失和医院不必要的财产、声誉损失^[6]。在执行门急诊病人输液时应用风险管理可确保输液按时按量完成, 提高疗效, 并根据患者病情轻重、缓急合理安排输液顺序, 使工作有条不紊, 井然有序。同时也增强了护士工作的责任心, 变被动的服务为主动服务, 受到患者及家属的好评。

参考文献

[1] 林菊英. 医院管理学(护理学分册)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 167.
[2] 梅中聪, 徐玉芬, 孔晓霞. 护理风险管理在急诊科护理管理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2010, 7(15): 79-81.
[3] 于爱玉, 张开玲. 加强医疗废物管理[J]. 中华医院感染学杂志, 2008, 18(4): 569.
[4] 陈菊珍, 程为珍, 郭凤芝. 静脉输液操作中存在的缺陷分析和对策, 解放军护理杂志, 2006, 23(5): 39-40.
[5] 陈艳梅. 静脉输液引起医疗纠纷的原因分析与管理对策[J]. 中华临床医学杂志, 2007, 8(11): 40-41.
[6] 蒋琪霞, 李晓华, 彭青, 等. 门诊伤口处理中风险管理对策与效果[J]. 解放军护理杂志, 2008, 25(1): 56-57.

[2] 戴丽霞, 余爱红, 郑燕飞. 卵巢肿瘤患者治疗中应用人性化护理的可行性分析[J]. 当代医学, 2017, 23(11):138-140.

[3] 骆田甜. 人性化护理在卵巢肿瘤护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(06):134.

[4] 王娟. 治疗卵巢肿瘤中人性化护理的辅助作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(04):101-102.

[5] 陈倩倩, 杨安燕. 治疗卵巢肿瘤中人性化护理的辅助作用探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(88):182-183.

[6] 孙海燕. 人性化护理在卵巢肿瘤患者护理中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2015, 1(02):42-43.

[7] 王海荣. 人性化护理干预对卵巢肿瘤合并妊娠孕妇身心健康的影响研究[J]. 中国医药指南, 2015, 13(20):8-9.

高治疗效果和患儿家属护理满意率有积极作用, 应在临床护理实践中应用推广。

参考文献

[1] 隋莹. 小儿先天性髋关节脱位围手术期的特点及护理分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(05):209-210.
[2] 周沿园. 整体护理在小儿发育性髋关节脱位手术中的作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(80):206.
[3] 胡晓云, 王晓蕾, 李连永. 术后早期康复护理干预对小儿发育性髋关节脱位手术预后的影响[J]. 中国医药导报, 2017, 14(25):152-154+158.
[4] 崔丽霞, 程治平. 西藏地区小儿先天性髋关节脱位围手术期的护理体会[J]. 西藏科技, 2015(09):48-49.
[5] 黄秀玉, 张峻莉, 戴慧君. 小儿先天性髋关节脱位围手术期的特点和护理[J]. 吉林医学, 2014, 35(21):4773-4774.

[J]. 中国社区医师, 2017, 33(03):146-147.

[4] 赖丽芬. 优质护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的作用分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(26):3364-3365.

[5] 江玖玖, 马信姬. 优质护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的作用[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(03):161-163.

[6] 孙岩. 习惯性流产患者实施护理的效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(17):246-248.

[7] 张新芬. 健康教育对习惯性流产患者社会支持和抑郁的影响[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(25):4102-4104.

[8] 江钰霞, 吴雪峰. 习惯性流产患者免疫治疗的疗效及护理[J]. 当代护士(中旬刊), 2013(07):62-63.