

人文关怀护理模式在特殊先兆流产患者中的应用疗效及抑郁评分

李文飞 李爱苹 徐 弘 蔡玉婵 杨欢欢

滨海县人民医院妇科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析人文关怀护理模式在特殊先兆流产患者中的应用效果。方法 筛选 2019.01-2020.12 本院收治 76 例特殊先兆流产患者作为研究对象,依据护理干预不同将纳入样本分为两组,单组例数 38,记作对照组(常规护理)、研究组(人文关怀护理),比较干预效果。结果 干预后,研究组 SAS、SDS 评分均较对照组更低($P < 0.05$);研究组护理满意度 94.74% 明显较对照组 76.32% 更高($P < 0.05$)。结论 人文关怀护理模式在特殊先兆流产患者中可明显改善患者焦虑、抑郁情况,提高护理满意度。

〔关键词〕特殊先兆流产;人文关怀护理;负性情绪;满意度

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)11-131-02

先兆流产指妊娠 28 周前出现持续数天或数周少量阴道流血、下腹疼痛及腰背痛,且无妊娠物排出的情况^[1]。特殊先兆流产指试管婴儿孕、高龄初产后等发生的先兆流产,一旦发生,因担心发展为不可避免流产,患者常会出现焦虑、抑郁负性情绪,对保胎治疗带来不利,故需引起临床重视^[2]。本次研究筛选 2019.01-2020.12 本院收治 76 例特殊先兆流产患者,观察评估人文关怀护理干预效果与价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选 2019.01-2020.12 本院收治 76 例特殊先兆流产患者作为研究对象,依据护理干预不同将纳入样本分为两组,单组例数 38。对照组:年龄最低 22 岁、最高 43 岁,均值(32.67 ± 5.45)岁,孕周最短 11 周、最长 27 周,均值(18.55 ± 3.49)周;研究组:年龄最低 21 岁、最高 44 岁,均值(32.55 ± 5.37)岁,孕周最短 10 周、最长 27 周,均值(18.45 ± 3.62)周;两组一般资料比较($P > 0.05$),存在可比性。

1.2 方法

对照组(常规护理):常规告知患者及家属特殊先兆流产和治疗相关知识,严格遵医嘱指导其合理用药,予以其日常饮食等基础生活指导,出院时,交代院外注意事项,叮嘱定期复诊。

研究组(人文关怀护理):①营造舒适温馨病房环境。为患者营造安静、舒适以及温馨的病房环境,在条件允许情况下,渲染人文氛围,如放置绿植、饰物等,尽可能将病房营造如家的感觉。②深化人文意识理念。在实际护理工作中,对患者进行耐心、亲切问候以及安慰,使其能够充分感受到

关怀、温暖。注意观察患者情绪变化,并学会聆听,通过积极语言沟通,缓解和消除其心理问题、情绪障碍。③充分尊重患者隐私。从患者或家属处了解其有无宗教信仰,并尊重其宗教信仰、民族风俗习惯。对于涉及隐私的检验结果,禁止其他无关人员进行查阅,将尊重患者隐私转变为自觉行动,使其不再尴尬。④发挥社会支持系统作用。根据患者喜好、文化等,组织适当进行娱乐活动,如观看视频,播放轻音乐等,使其了解更多健康知识,分散其注意力、陶冶情操,缓解负性心理情绪。引导家属多给予患者关心、陪伴以及鼓励,从而为其提供心理支持和精神依靠,增强保胎信心。

1.3 观察指标

1.3.1 心理状态

采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评价,SAS 量表临界分值为 50,SDS 量表临界分值为 53,评分低示心理状态好^[3]。

1.3.2 护理满意度

使用自制满意度调查表评价,总分 100 分,分级标准:≥90 分为非常满意、60~89 分之间为基本满意、<60 分为不满意。

1.4 统计学分析

SPSS24.0 软件进行统计学分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,t 检验,计数资料以(n,%)表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态比较

干预前,两组 SAS、SDS 评分比较无差异($P > 0.05$),干预后,研究组上述评分均较对照组更低($P < 0.05$),见表 1。

表 1 心理状态比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数(n)	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	38	57.45±3.67	50.77±3.02	60.37±3.48	52.55±3.17
研究组	38	57.52±3.59	48.56±2.74	60.62±3.21	50.68±2.76
t	--	1.285	3.341	0.326	2.743
P	--	0.203	0.001	0.746	0.008

2.2 护理满意度比较

研究组护理满意度 94.74% 明显较对照组 76.32% 更高(P

< 0.05), 见表 2。

表 2 护理满意度比较 (n, %)

组别	例数 (n)	非常满意	基本满意	不满意	总满意度 (%)
对比组	38	17 (44.74%)	12 (31.58%)	9 (23.68%)	29 (76.32%)
研究组	38	26 (68.42%)	10 (26.32%)	2 (5.26%)	36 (94.74%)
χ^2	--	--	--	--	5.208
P	--	--	--	--	0.022

3 讨论

由于先兆流产对孕妇、胎儿发育均不利, 导致先兆流产患者普遍存在焦虑、抑郁等负性心理情绪, 而特殊先兆流产对孕妇生理、心理打击更大, 其负性情绪程度相对更为严重^[4]。对于特殊先兆流产患者, 保胎治疗需依赖先进医疗水平与技术, 而患者生理、心理以及精神等方面舒适度则需通过护理服务来提升, 常规护理虽然也可取得一定效果, 但因护理模式、措施等过于单一, 整体护理效果并不理想。

本次研究结果, 研究组 SAS、SDS 评分较对比组更低, 护理满意度较对比组更高, 提示人文关怀护理在特殊先兆流产患者中的应用效果卓著。分析原因为人文关怀护理强调“以人为本”护理原则, 营造舒适温馨病房环境、充分尊重患者隐私等措施实施能够良好满足患者对人格、心理以及尊严和其他方面的需求, 得到真诚关怀、照护, 建立和谐护患关系, 提高护理质量、医疗服务整体水平^[5]。

(上接第 128 页)

障了高危妊娠产妇的生命安全以及新生儿的生命安全, 也能够加速产妇产后恢复, 降低产妇产后出现产后抑郁症的情况。

实验组高危妊娠产妇依从性评分高于对照组高危妊娠产妇, $P < 0.05$; 实验组高危妊娠产妇产程时间短于对照组高危妊娠产妇, $P < 0.05$; 实验组高危妊娠产妇分娩不良事件早产和胎儿宫内窘迫发生率均低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 优质化护理服务在高危妊娠产妇护理中实施, 能够有效地帮助产妇提升护理质量, 降低产妇产后不良事件发生概率。

[参考文献]

[1] 姜家俊, 范海芹, 吕根莲. PDCA 在农村孕产妇高危妊

娠管理中的效果分析 [J]. 中国妇幼保健, 2019, 034(007):1461-1463.

[参考文献]

[1] 周慧. 人文关怀护理在醋酸阿托西班治疗特殊先兆流产患者中的应用研究 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(26):3826-3827.

[2] 陶洁, 金梅. 人文关怀护理对早期先兆流产孕妇心理健康的影响 [J]. 现代实用医学, 2021, 33(05):654-655.

[3] 刘艳平, 施昀溪, 钟丽. 人文关怀护理干预对先兆流产保胎患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(18):94-96.

[4] 杨静, 黄亚青, 颜惠琴, 等. 特殊先兆流产患者人文关怀护理模式的构建与应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(10):65-68.

[5] 刘燕芬. 基于人文关怀理念的个性化护理干预对早期先兆流产患者的保胎效果、负性情绪的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(14):1961-1963.

娠管理中的效果分析 [J]. 中国妇幼保健, 2019, 034(007):1461-1463.

[2] 加燕, 冯延柳, 陈敏. 高危妊娠产妇产后母婴分离时的心理状态及影响因素分析 [J]. 检验医学与临床, 2020, v.17(05):106-109.

[3] 宋晓聪, 柏璐. 优质护理服务对剖宫产术后康复和凝血功能的影响 [J]. 血栓与止血学, 2020, 026(003):535-536.

[4] 付文君, 张连琴, 崔海霞. 高危妊娠孕妇创伤后应激障碍与家庭复原力的相关性研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(02):219-222.

[5] 刘君霞, 李云艳. 聚焦解决护理模式对高危妊娠产妇不良情绪的影响 [J]. 贵州医药, 2020, 044(001):146-147.

(上接第 129 页)

识知之甚少, 导致老年患者对便秘不够重视。因此消化内科护理人员应该提高对老年变化患者的重视, 加强护理干预的实施, 并且保证护理方法的科学性和有效性, 从而实现对老年患者便秘的预防。只有这样才能够有效的提高患者的生活质量减少不良事件的发生。本研究表明, 采用中西医护理的观察组和常规护理的对照组, 比较治疗效果, 观察组相对较高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在消化科老年便秘患者的护理工作中, 使用中西医结合护理干预的方法, 不仅能够改善患者的临床症状, 还能够促进治疗效果的提升。

[参考文献]

[1] 许娇, 杨欣, 唐艳红, 等. 急性心肌梗死便秘患者中西医结合护理研究进展 [J]. 当代医学, 2018, 24(01):182-184.

[2] 洪容欢. 中西医护理改善癌症化疗患者便秘的效果分析 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(12):133-134.

(上接第 130 页)

患者在心理上感受到温暖与关爱的感觉, 也会一定程度上转移疼痛感。另外, 患者在护理人员的指导下定时对患肢进行按摩、锻炼等, 加速了患者的血液循环, 弥补了一般常规护理的不足, 有效的提高了手术治疗的有效性和患者对护理的满意度。

综上所述, 将护理干预应用于四肢创伤骨折术后疼痛护理中可有效促进患者疼痛的缓解, 提高患者对护理的整体满意度, 可在临床中推广使用。

[参考文献]

[1] 张亦艳, 徐婧. 综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用分析 [J]. 饮食保健, 2019, 006(052):168-169.

[2] 李昕, 赵忠华, 汪淑英, 等. 综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛中的应用效果观察 [J]. 中国伤残医学, 2018, 026(002):85-86.

[3] 丁妮荣, 张金凤. 探讨综合护理在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用价值 [J]. 健康大视野, 2019, 000(019):145-146.

[4] 刘爽. 综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用价值分析 [J]. 中国社区医师, 2019, 035(002):158-159.