

集中护理管理模式对胎儿畸形产前诊断及护理满意度的影响研究

刘湘君 王生兰

青海红十字医院产科 810000

【摘要】目的 探讨集中护理管理模式对胎儿畸形产前诊断及护理满意度的影响。**方法** 收集本院 2024 年 3 月至 2024 年 12 月期间接收的胎儿畸形产前诊断孕妇 118 例，常规组运用常规护理，集中组运用集中护理管理模式，分析不同护理后孕妇治疗依从性与患者护理满意度情况。**结果** 集中组在治疗依从性上为 96.61%，常规组为 79.66% ($p < 0.05$)；集中组在孕妇护理满意度上为 98.31%，常规组为 84.75% ($p < 0.05$)。**结论** 集中护理管理模式对胎儿畸形产前诊断可以发挥一定辅助作用，可以促使孕妇治疗依从性，提高孕妇护理满意度，整体工作开展更顺利。

【关键词】 集中护理管理模式；胎儿畸形；产前诊断；护理满意度；影响

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1000-8039 (2025) 05-122-02

集中护理管理模式在胎儿畸形产前诊断中的应用，旨在系统化、个性化和团队协作模式下优化护理服务，提升诊断准确性和孕产妇的整体满意度。该模式涉及多学科的深度合作，贯穿从初始筛查到最终决策咨询的整个过程。本文采集胎儿畸形产前诊断孕妇 118 例，分析运用集中护理管理模式后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2024 年 3 月至 2024 年 12 月期间接收的胎儿畸形产前诊断孕妇 118 例，常规组中，孕周为 21 周至 41 周，平均(32.42±4.71)周；年龄从 21 岁至 39 岁，平均(29.42±4.71)岁；集中组中，孕周为 21 周至 41 周，平均(31.78±3.23)周；年龄从 21 岁至 38 岁，平均(28.65±3.23)岁；两组孕妇在基本年龄、孕周等信息上不存在明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，集中组运用集中护理管理模式，具体如下：

首先，该模式需要建立一个跨学科的专业团队，包括产科医生、超声影像专家、遗传咨询师和专业护理人员。每个团队成员都在产前诊断过程中扮演着特定的角色，共同为孕妇提供精准的医学信息与建议。通过定期的团队会议，病例讨论以及多学科协商，确保每一个诊断结果与治疗选择均经过充分验证，体现专业的合力优势^[1]。其次，在临床实践中，集中护理管理模式注重个性化护理方案的制定。每位孕妇在进行产前诊断前，都会接受详细的健康评估，包括病史记录、家族遗传信息采集以及基线生理参数测量。这一过程不仅提供了患者个体风险的全面图谱，也为后续护理计划的精准化调整打下了基础。护理计划涵盖了从信息获取到心理支持的多个维度，确保各环节的无缝对接。信息教育是集中护理管理中的另一重要环节。在模式实施中，护理人员承担了健康教育任务，通过面对面沟通、小组课堂及多媒体辅助工具，向孕妇及其家庭传递胎儿畸形相关知识、产前诊断技术和潜在结果^[2]。通过这种透明、深入的互动，让孕妇在全程参与中提高对诊断流程的理解和对自身健康管理的参与意识。心理支持作为集中护理的核心之一，通过建立专业化的心理干预体系，帮助孕妇及其家庭应对诊断过程中可能出现的焦虑、恐惧等负面情绪。护理人员经过专业培训，能够及时识别心理困扰，并提供对应的支持与干预，如心理咨询、压力管理

策略以及同伴支持小组。这种情感上的支持，能够在情感脆弱时期增进信任与舒适感^[3]。为了确保护理服务的持续优化，集中管理模式强调护理质量的监控与反馈机制。通过患者满意度调查、护理流程评估以及治疗结果分析，持续对护理程序进行审核与改进。这一闭环反馈系统，不仅提升了整体护理质量，也增强了患者对护理服务的信任和依从性。最后，集中护理管理模式通过整合资源、协调服务和个体化护理，提升了胎儿畸形产前诊断的全面效能。它不仅确保了高危妊娠期间的信息传递与风险管理，还在多学科合作中增强了孕妇的知情权与决策权，最终优化妊娠结局。

1.3 评估观察

分析不同护理后孕妇治疗依从性与患者护理满意度情况。治疗依从性 = 完全依从率 + 部分依从率。护理满意度 = 很满意率 + 基本满意率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 n(%) 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $P < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况

见表 1 所示，集中组在治疗依从性上为 96.61%，常规组为 79.66% ($p < 0.05$)。

表 1：患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
集中组	59	37 (62.71)	20 (33.90)	2 (3.39)	96.61%
常规组	59	24 (40.68)	23 (38.98)	12 (20.34)	79.66%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 孕妇护理满意度情况

见表 2 所示，集中组在孕妇护理满意度上为 98.31%，常规组为 84.75% ($p < 0.05$)。

表 2：孕妇护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	孕妇护理满意度
集中组	59	41 (69.49)	17 (28.81)	1 (1.69)	98.31%
常规组	59	28 (47.46)	22 (37.29)	9 (15.25)	84.75%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中，集中护理管理模式在胎儿畸形产前诊断

(下转第 125 页)

本次研究结果得出, 观察组引流管留置时间和住院时间较短, 且不良事件发生率较低 ($P < 0.05$), 原因分析: 通过系统性的护理干预, 可以更有效地管理引流过程, 如及时更换引流瓶、密切观察引流量和性质等, 这有助于减少因引流不畅或感染等原因导致的引流管留置时间延长。系统性护理措施的实施, 如体位引流、胸部固定、抗感染药物治疗和镇痛药物治疗等, 可以加速患者的康复进程, 减少并发症的发生, 从而有助于缩短住院时间; 此外, 通过有效的沟通和教育, 增强患者对护理的配合度和对治疗的信心, 也有助于促进患者的早日康复和出院。系统性护理干预能够全面评估患者的病情和需求, 制定个性化的护理计划, 从而有效预防并发症的发生, 如感染、疼痛加剧等^[4]。通过密切监测患者的病情变化, 及时发现并处理潜在的风险因素, 可以降低不良事件的发生率。护理前两组负面情绪比较 ($P > 0.05$), 护理后观察组较高 ($P < 0.05$), 原因分析: 多发肋骨骨折合并血气胸患者常常伴随紧张和焦虑等负面情绪。系统性护理措施包括与患者的有效沟通和交流, 及时了解患者的心理状态, 并给予心理支持

和安慰, 有助于缓解患者的负面情绪。通过解释病情、治疗方法和预后等情况, 增加患者对疾病的认知度, 减轻思想负担, 提高患者对治疗的信心和配合度, 从而进一步缓解负面情绪。

综上所述, 系统性护理措施在多发肋骨骨折合并血气胸胸腔闭式引流术中的应用, 可以显著缩短引流管留置时间和住院时间, 降低不良事件发生率, 并有效缓解患者的负面情绪。

参考文献:

[1] 王闪. 多发肋骨骨折合并血气胸胸腔闭式引流术系统性与常规护理效果比较研究[J]. 河南外科学杂志, 2024, 30(1):188-191.

[2] 梁飞杰. 对接受胸腔闭式引流术的创伤性血气胸患者进行综合护理的效果探讨[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(6):239-240.

[3] 胡月霞. 探讨优质护理模式在肋骨骨折合并血气胸胸腔闭式引流术中的应用[J]. 黑龙江医学, 2020, 44(1):128-130.

[4] 李爱丽. 探讨综合护理干预肋骨骨折合并血气胸胸腔闭式引流术中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(35):29-30.

表 2: 负面情绪比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	15	70.25 ± 3.56	85.46 ± 4.57	71.52 ± 5.22	82.35 ± 5.58
观察组	15	70.52 ± 3.63	93.27 ± 4.25	71.34 ± 5.13	90.65 ± 5.87
t 值		0.336	7.915	0.156	6.482
P 值		0.738	<0.001	0.877	<0.001

(上接第 122 页)

及护理中, 通过多方面的协作和个体化干预, 有效提升了孕妇的治疗依从性和护理满意度, 这主要归因于以下几个方面: 首先, 该模式通过跨学科团队的合作与信息共享, 保证了诊断的精确性和决策的科学性, 使孕妇及其家庭能够依赖专业判断, 从而增加对医疗团队的信任。这种信任关系直接影响到孕妇的治疗依从性。其次, 通过个性化的护理方案, 集中护理模式能够更好地适应每位孕妇的具体需求, 从而提供更高的护理质量。这种精准的个体化干预使孕妇感受到被重视与理解, 进而提升其对护理过程的满意度。再者, 集中护理模式中的信息教育与心理支持体系, 通过系统化的教育和针对性情感支持, 帮助孕妇缓解诊断期间的焦虑压力。这种全程参与和持续支持的护理体验, 增强了孕妇主动参与健康管理意识, 并提高了其对护理服务的依从性和满意度。最后, 闭环反馈机制和不断优化的护理质量监测, 保证了服务的高

效与改进, 使孕妇获得更佳的护理体验, 进一步巩固了对护理服务的认可与满意度。

总而言之, 集中护理管理模式对胎儿畸形产前诊断可以发挥一定辅助作用, 可以促使孕妇治疗依从性, 提高孕妇护理满意度, 整体工作开展更顺利。

参考文献:

[1] 郭惠娟. 基于积极心理学的护理措施在妊娠高血压产检孕妇中的应用研究[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(28):90-92, 107.

[2] 邹曙, 朱新丽, 孙蓉. 产检流程再造护理方案应用于产科特需门诊患者的护理效果及对满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(13):2331-2334.

[3] 刘金明, 梁春燕, 秦雯文, 等. 双主体三步法护理模式对选择性减胎孕妇抑郁及产检依从性的影响[J]. 实用妇产科内分泌电子杂志, 2023, 10(3):106-110, 114.

(上接第 123 页)

科学有效的护理干预能够降低渗漏出现率。小儿静脉输液时, 要按照患儿性别、年龄、药物等方面选择静脉; 护理人员要有非常强大的心理素质, 一旦在对患儿穿刺时碰到难题, 要有有条不紊, 积极应对; 护理者要多学, 积累丰富的护理经验, 提高自身的护理水平。本次研究结果表示, 经过护理之后观察组的静脉渗漏出现率显著低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组的护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 针对急诊小儿静脉输液渗漏问题应用行之有效的预见性护理措施, 能够降低渗漏出现率, 提高护理满意度, 降低纠纷出现率, 值得应用。

参考文献:

[1] 沈雪. 预见性护理应用在急诊小儿静脉输液渗漏预防中的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2024, 24(79): 224+227.

[2] 张旭. 对进行急诊静脉输液的患儿实施预见性护理对预防其发生输液渗漏的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2023, 21(13): 150-151.

[3] 许良颖. 预见性护理在预防急诊小儿静脉输液渗漏中的作用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2024, 11(46): 9004-9005.

[4] 陈攀. 预见性护理措施预防急诊小儿静脉输液渗漏的效果评价[J]. 中外女性健康研究, 2024(24): 125+138.