

# 优质护理干预在妇产科护理中的应用效果

熊文娟

江西省丰城市孙渡卫生院 江西 331100

**摘要:**目的:本次研究主要讨论优质护理干预应用于妇产科护理中的应用效果与价值。方法:本次研究主要选取我院2020年1月至2021年1月接收的80名妇产科产妇的作为研究对象,依据护理方式的不同将其分为常规护理组和优质护理干预组,每组各40名产妇。最后,对两组的护理效果进行对比。结果:护理之前,对两组的症状自评量表(SCL90)各项分值进行对比, $P > 0.05$ ;护理之后,优质护理干预组SCL90各项分值都比常规护理组的要好, $P < 0.05$ 。优质护理干预组的护理服务品质(包含熟练情况、护理服务质量、护理技巧、护理服务项目自觉性等)评分都比常规护理组的要高, $P < 0.05$ 。并且优质护理干预组产妇和家人针对护理的满意程度以及剖宫产的几率和产后出血的几率以及新生儿的窒息几率都比常规护理组的要好, $P < 0.05$ 。最后,优质护理干预组产妇的分娩时间以及住院的时间都比常规护理组的要短, $P < 0.05$ 。结论:优质护理干预应用于妇产科护理中的效果良好,能够降低产妇的心理压力,提升护理品质,缩短分娩的时间以及住院的时间,降低母婴的并发症,从而提升产妇以及家属的满意度。

**关键词:**优质护理干预;妇产科护理;护理效果

引言:伴随着人们生活品质的不断提升,对妇产科护理品质的重视程度也越来越来高,因为妇产科护理工作的实施不但直接关系患者的身体健康,并且危害患者的康复速度与疗效等。因而,要有效提升妇产科护理品质,务必与时俱进开展高品质护理工作,进行优质护理。但是,目前我国在妇产科护理工作中仅应用基本护理方式进行护理患者。基本护理方式只是定期维护患者病房,避免患者病情严重。除此之外,基本护理方式也包括具体指导患者准时吃药。但妇产科护理的基本护理方式不但不能精确检测患者的康复状况和病况,并且缺少患者心理上的护理工作。长期以来,这便严重影响到患者精神健康,并且这种基本护理方式也会造成减缓患者康复的情况。因而,为了提升患者的康复效率以及患者对妇产科护理工作的满意率,务必与时俱进开展优质护理工作<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究主要选取我院2020年1月至2021年1月接收的80名妇产科产妇的作为研究对象,依据护理方式的不同将其分为常规护理组和优质护理干预组,每组各40名产妇。优质护理干预组的年龄区间在22.4~38.1周岁,平均年龄在 $(27.34 \pm 2.12)$ 周岁;其中有29名初产妇,11名经产妇;产妇的体重在51~71 kg,平均体重在 $(62.51 \pm 12.21)$  kg;文化水平:7名小学文化、10名

初中文化、13名中专以及高中文化、10名大专和本科文化。常规护理组的年龄区间在22.6~38.6周岁,平均年龄在 $(27.12 \pm 2.67)$ 岁;其中有28名初产妇,12名经产妇;产妇的体重在51~73 kg,平均体重 $(62.45 \pm 12.77)$  kg;文化水平:7名小学文化、10名初中文化、11名中专以及高中文化、12名大专和本科文化。两组的基本资料比较,差异没有统计学意义( $P > 0.05$ ),但具有可比性<sup>[2]</sup>。

### 1.2 方法

常规护理组开展常规的护理模式,优质护理干预组开展优质护理干预模式。优质护理干预模式具体工作有以下。(1)优质的环境护理:护理人员需在住院期内营造良好的住院治疗环境。患者和病房环境按时消毒杀菌,保持清静安心。定期更换座椅。(2)心理护理干预:患者住院后,护理人员激情迎来患者,积极与患者沟通交流,细心倾听患者自述,得到心态,获得患者信赖。事先;首先,搞好心态沟通交流,维护患者个人隐私,协助患者减轻负面心理情绪,并且解读病因以及医治相关的专业知识,树立良好的医患关系。除此之外,护理人员还应当指导亲属开展健康教育知识,为患者提供情感支持。(3)优质生活护理:治疗期间,护理人员可按医嘱进行相关的检查和服药指导,为病情恶化、人员流动性大的患者提供洗头、身体管理方法、擦洗等优质护理服务。孕妇剖宫产后指导纯母乳喂养。(4)饮食指导:护理人员可以根据患者具体情况制订科学合理的菜谱。忌酒、禁食、消化吸收辛辣刺激的食物,指导患者多吃简易的食材,含有维生素和纤维,营养全面。

**通讯作者:**熊文娟,女,汉,1984年10月,江西丰城,本科,江西省丰城市孙渡卫生院,护师,研究方向:护理,1422470409@qq.com

高蛋白。多吃蔬菜和水果，从而保证身体必须的营养成分。(5)健康教育：依据患者病况开展健康教育知识，有效指导患者运动和歇息，把握并掌握病况，改进不良生活方式等，保证功效。(6)孕妇护理：手术前向孕妇详解生产流程，生产中提早教给吸气和运动知识，使生产顺利开展。仔细检查孕妇信息内容，留意皮肤过敏药物，保证手术室器械位置、清理、无菌检测，用温馨平静的语气与产妇沟通交流，使其放心。指导手术后患者正确的哺乳姿态及注意事项，开展会阴护理，激励患者下地活动。(7)优质产后护理：生产完以后可以通过优质护理方法，为患者提供疾病知识、常见问题和治疗方式，为患者提供知识讲解服务项目，为患者提供日常疾病防治。向患者派发身心健康知识手册，创建患者微信聊天群指导患者。许多女性患者因害怕手术医治、回绝手术治疗干涉、担忧术后并发症和不良影响，常感到迷茫。因而，护理人员及时与患者表明介入手术带来的好处，表明实际治疗方式，留意手术后关键点，运用高效的健康教育知识使患者恢复。医治、疾病防治等相关知识，患者心理承受力，护理人员理应表明手术后副作

用，告之患者手术治疗专业知识等。激励正确认识，降低不便。尽可能照料医患矛盾<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比两组的症状自评量表(SCL90)与护理服务质量、产妇及家属对护理满意率、产妇分娩时间、住院时间、剖宫产率、产后大出血率、新生儿缺氧率进行对比。护理服务质量包含护理的熟练情况、护理服务质量、护理技巧、护理服务项目自觉性等，各在0~100分，分值越高，护理品质越高。SCL90包含忧郁症、恐怖等10项，各0~5分，分值越小心态就越好<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学处理

本次研究运用 SPSS18.0 系统开展数据统计与分析，(x±s)代表计量资料，行t检验；(n,%)代表计数资料用，并用χ<sup>2</sup>检验；P<0.05代表差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组SCL90评分

护理之后，优质护理干预组 SCL90 各项分值都比常规护理组的要好，P<0.05。差异具有统计学意义。具体见表1。

表1 两组护理前后SCL90评分比较(分, x±s)

| 项目     | 优质护理干预组     |             | 常规护理组       |             |
|--------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|        | 护理干预前       | 护理干预后       | 护理干预前       | 护理干预后       |
| 人际关系敏感 | 3.52 ± 1.12 | 1.57 ± 0.73 | 3.51 ± 1.97 | 2.91 ± 0.24 |
| 躯体化    | 3.44 ± 1.71 | 1.72 ± 0.47 | 3.42 ± 1.87 | 2.52 ± 0.25 |
| 强迫症状   | 3.31 ± 1.34 | 1.61 ± 0.76 | 3.42 ± 1.31 | 2.71 ± 0.16 |
| 恐怖     | 3.75 ± 1.34 | 1.33 ± 0.59 | 3.72 ± 1.65 | 2.52 ± 0.81 |
| 偏执     | 3.71 ± 1.42 | 1.93 ± 0.13 | 3.51 ± 1.73 | 2.72 ± 0.67 |
| 焦虑     | 3.78 ± 1.68 | 1.13 ± 0.31 | 3.51 ± 1.34 | 2.21 ± 0.82 |
| 敌意     | 3.43 ± 1.43 | 1.41 ± 0.97 | 3.32 ± 1.96 | 2.61 ± 0.41 |
| 精神病性   | 3.95 ± 1.53 | 1.79 ± 0.42 | 3.87 ± 1.41 | 2.81 ± 0.51 |
| 其他     | 3.44 ± 1.77 | 1.61 ± 0.79 | 3.73 ± 1.31 | 2.42 ± 0.69 |

### 2.2 对比两组护理服务品质

优质护理干预组的护理服务品质(包含熟练情况、护理服务质量、护理技巧、护理服务项目自觉性等)评

分都比常规护理组的要高，P<0.05。差异具有统计学意义。具体见表2。

表2 两组护理服务质量比较(分, x±s)

| 组别      | 护理熟练度        | 护理服务态度       | 护理技巧         | 护理服务主动性      |
|---------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 常规护理组   | 87.56 ± 1.91 | 84.25 ± 2.12 | 85.56 ± 2.01 | 84.25 ± 3.45 |
| 优质护理干预组 | 96.21 ± 3.21 | 93.19 ± 3.51 | 96.55 ± 2.21 | 95.19 ± 3.56 |
| t 值     | 8.591        | 7.912        | 8.524        | 7.901        |
| P 值     | 0.000        | 0.000        | 0.000        | 0.000        |

### 2.3 对比两组产妇及家属对于护理的满意度

并且优质护理干预组产妇和家人针对护理的满意程

度都比常规护理组的要高，(P<0.05)。常规护理组的产妇和家属针对护理的满意度分别为77.50%与80.00%。

优质护理干预组的产妇和家属针对护理的满意度分别为97.50%与100.00%。

#### 2.4 两组产妇分娩时间、住院时间比较

优质护理干预组产妇的分娩时间以及住院的时间都比常规护理组的要短,  $P < 0.05$ 。其中优质护理干预组产妇分娩时间以及住院时间分别为(10.42 ± 0.57) h、(5.34 ± 1.45) d。常规护理组产妇分娩时间以及住院时间分别为(12.13 ± 0.78) h、(6.94 ± 1.91) d。

#### 2.5 对比两组剖宫产率和产后出血率以及新生儿窒息率

优质护理干预组剖宫产的几率和产后出血的几率以及新生儿的窒息几率都比常规护理组的要低,  $P < 0.05$ 。优质护理干预组剖宫产率为5.00%、产后出血率为2.50%、新生儿窒息率为5.00%, 而常规护理组剖宫产率为17.50%、产后出血率为20.00%、新生儿窒息率为17.50%。

### 3 讨论

医疗服务质量推动了护理方式的升级和转化 传统妇产科护理非常简单, 关键开展产前产后查验, 为产妇给予健康教育知识和生理学护理等。没有办法关心孕妇的心态变化, 护理服务项目无法满足孕妇的要求, 护理服务项目环节中很容易发生医患矛盾, 不但不益于孕妇生产和产后修复, 并且危害医院门诊整体的形成<sup>[5]</sup>。除此之外, 妇产科护理繁杂, 治疗的患者比较独特, 很容易出现护理纠纷案件。因而, 护理品质、合理安排护理步骤、提升护理是关键工作, 秉持服务宗旨, 严格执行护理实际操作, 在护理工作上把患者摆在首位, 持续夯实专业技能。提升护理专业技能是妇产科护理品质的主要措施。优质护理干预干预是一种新式护理方式, 用于医院妇产科<sup>[7]</sup>。护理服务项目坚持不懈“以民为本”的护理服务宗旨, 关心患者生理心理情况, 及时满足患者护理要求, 为孕妇提供更加周全安全护理服务项目, 提升妇产科护理服务水平, 合理达到孕妇护理感受<sup>[6]</sup>。根据人性化服务、健康教育知识、心理状态干预、饮食指导等干预。针对患者而言, 能有效调节护理方式, 进行综合性护理服务项目, 推动护理人员积极与患者和家属沟通交流, 更加注重护理工作中的小细节和品质, 实行护理的工作管理办法, 获得患者和家属的认可, 推动护理工作顺利开展, 优质护理干预应以民为本, 与此同时, 提升护理服务水平, 仅有最温暖的护理和护理基本建设, 才可以在市场中具备竞争能力。以精神风貌为基础, 机构护理工作人员在治疗护理实践中学习护理建设

与人性化服务专业知识, 制订行之有效的护理干预实施意见, 让患者体会到温暖规范化的护理服务项目, 推行优质护理标准。优质护理干预在妇产科护理中的运用, 提升了护理工作中的品质。在提升护理以外, 健全护理垂改, 使护理工作岗位合理分配, 定期考核部门护理人员, 使护理人员积极主动性得到提升, 并且提高护理专业技能, 从而有益于医院的健康发展<sup>[8]</sup>。

本研究结果显示, 护理之前, 对两组的症状自评量表(SCL90)各项分值进行对比,  $P > 0.05$ ; 护理之后, 优质护理干预组 SCL90 各项分值都比常规护理组的要好,  $P < 0.05$ 。优质护理干预组的护理服务品质(包含熟练情况、护理服务质量、护理技巧、护理服务项目自觉性等)评分都比常规护理组的要高,  $P < 0.05$ 。并且优质护理干预组产妇和家人针对护理的满意程度以及剖宫产的几率和产后出血的几率以及新生儿的窒息几率都比常规护理组的要好,  $P < 0.05$ 。最后, 优质护理干预组产妇的分娩时间以及住院的时间都比常规护理组的要短,  $P < 0.05$ 。

结束语: 综上所述, 妇产科护理中应用于优质护理干预中可以良好的避免护理事件的发生, 还能够使产妇们的各种负面情绪得到有效的缓解, 因此在临床应用中值得推广。

#### 参考文献:

- [1]严春霞,佟飞.优质护理联合胎心监护仪在产妇分娩中的应用效果[J].医疗装备,2021,34(2):177-178.
- [2]吴学敏.品质管理圈在妇产科优质护理服务中的应用[J].长寿,2021(1):160.
- [3]王瑶.优质护理服务在妇产科急诊护理中的临床效果探讨[J].基层医学论坛,2021,25(3):438-439.
- [4]胡惠琼,沈翠华,代聪娥.优质护理干预在妇产科护理中的应用效果观察[J].康颐,2021(2):96.
- [5]于晶.优质护理在妇产科护理中的临床价值分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(4):107-108.
- [6]肖玉春.优质护理干预在妇产科护理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,6(13):122.
- [7]左敦玲.优质护理干预在妇产科护理中的应用分析[J].健康必读,2021(4):225.
- [8]苏晓艳.浅谈优质护理在妇产科护理中的应用及其临床价值[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,6(8):11-12.