

健康教育和优质护理服务在基层医院妇产科患者护理中的应用

符宇, 甘芳

(白沙黎族自治县人民医院, 海南 白沙 572800)

【摘要】 目的 探讨健康教育和优质护理服务在基层医院妇产科患者护理中的应用效果。方法 选取我院妇产科2014年1月至2015年12月期间收治的160例住院患者,按随机数表法将160例患者分为常规护理组、健康教育组、优质护理服务组和健康教育+优质护理服务组,每组40例;常规护理组患者按照妇科疾病一般护理常规进行,健康教育组在此基础上增加相关的健康教育,优质护理服务组给予优质的护理服务,健康教育+优质护理服务组给予健康教育+优质护理服务。出院前给每位患者发放自制的护理满意度调查表,将4组患者对护理效果的满意度进行比较,并对结果进行统计分析。结果 常规护理组、健康教育组、优质护理服务组和健康教育+优质护理服务组患者分别出现10例(25%)、2例(5%)、1例(2.5%)和0例并发症,护理满意度分别为50.0% (20/40)、80.0% (32/40)、80.0% (32/40)和97.5% (39/40)。在并发症方面,健康教育组、优质护理服务组分别与常规护理组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$),而健康教育+优质护理服务组与常规护理组比较,差异有显著统计学意义($P<0.01$)。在护理满意度方面,健康教育组、优质护理服务组、健康教育+优质护理服务组分别与常规护理组比较,差异均有显著统计学意义($P<0.01$)。结论 在基层医院妇产科中实施优质护理服务和健康教育能够有效降低住院患者并发症的发生率和提高患者的护理满意度,值得临床推广应用。

【关键词】 基层医院;妇产科;健康教育;优质护理服务

【中图分类号】 R473.71 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1003-6350(2016)18-3095-02

近年来,在基层医院妇产科住院患者护理实践中开展优质护理服务^[1]和健康教育^[2]取得良好的效果。本文通过随机对照方法对妇产科住院患者开展优质护理服务和健康教育的实践,探索基层医院妇产科住院患者临床护理的有效措施,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院妇产科2014年1月至2015年12月期间收治的160例住院患者,按随机数表法将其分为常规护理组、健康教育组、优质护理服务组和健康教育+优质护理服务组,每组40例。常规护理组患者年龄18~51岁,平均(34.1±5.5)岁;最高学历为本科,最低为初中文化;行子宫肌瘤手术18例,剖宫产22例。健康教育组患者年龄19~52岁,平均(36.0±6.2)岁;最高学历为大专,最低为初中文化;行子宫肌瘤手术17例,剖宫产23例。优质护理组患者年龄20~55岁,平均(35.2±5.6)岁;最高学历为本科,最低为初中文化;行子宫肌瘤手术19例,剖宫产21例。健康教育+优质护理服务组患者年龄17~54岁,平均(35.3±5.7)岁;最高学历为本科,最低为初中文化;行子宫肌瘤手术16例,剖宫产24例。以上四组患者的一般资料比较差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 常规护理组患者按照妇科疾病一般护理常规进行,健康教育组在常规护理的基础上给予健康教育,优质护理服务组给予优质的护理服务,健康教育+优质护理服务组同时给予健康教育和优质护理服务。出院前对各组患者的并发症和对护理效果

的满意度进行比较。

1.2.1 健康教育 系统的健康教育措施如下^[3]:入院时针对子宫肌瘤、剖腹产相关知识的健康教育,以及包含术前、术中、术后健康教育三部分内容。术前健康教育包括为患者制定个性化的健康教育方案,针对患者家属也要实施有效的教育措施。术中健康教育包括针对手术及疼痛恐惧开展心理干预和集中宣教等方法,尽量减轻患者的焦虑和恐惧心理。术后健康教育包括对术后密切监测生命体征,指导患者注意观察出血、伤口敷料污染;对产妇全面讲解基本的育儿知识,对子宫肌瘤患者介绍其发生的机理和预防等方面的知识。

1.2.2 优质护理服务措施 具体内容如下:(1)心理护理。当女性患者知晓患上需要手术治疗的疾病时,心理上往往会产生明显的劣性应激,如恐慌、焦虑等,影响治疗依从性及效果。针对女性的特点,护理人员就必须做好患者的心理疏导工作,做到言语要温和、态度要诚恳和蔼、倾听要认真亲切。(2)防感染护理。在住院患者术后及卧床期间,容易发生感染,因此要求护理人员需随时密切观察患者情况,并做好防感染的护理工作。做到早期发现感染,及时给予相应的治疗。(3)舒适护理。舒适护理对患者的康复有着不可忽视的作用,护理人员应为患者营造一个安静舒适的休养环境,保持病房内不要有喧闹声,勤病房空气消毒,室温控制在22℃~26℃。

1.3 观察指标 观察患者手术后的并发症情况,

同时用本院自制的护理满意度调查表对患者进行面对面的调查。调查表采用评分制,满分 100 分,>95 分为非常满意,80~95 分为满意,<80 分为不满意,以非常满意和满意计算满意度,以百分比表示。

1.4 统计学方法 应用 SPSS19.0 版软件进行数据分析,计数资料组间比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义,以 $P<0.01$ 为差异有显著统计学意义。

2 结果

四组患者中,除常规护理组外,其他 3 组的并发症发生率低且护理满意度高。在并发症方面,健康教育组、优质护理服务组分别与常规护理组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$);健康教育+优质护理服务组与常规护理组比较,差异有显著统计学意义($P<0.01$)。在护理满意度方面,健康教育组、优质护理服务组和健康教育+优质护理服务组分别与常规护理组比较,差异均有显著统计学意义($P<0.01$),见表 1。

表 1 四组患者并发症和护理满意度比较[例(%)]

组别	例数	并发症(%)	满意度(%)
常规护理组	40	10 (25.0)	20 (50.0)
健康教育组	40	2 (5.0) ^a	32 (80.0) ^b
优质护理服务组	40	1 (2.5.0) ^a	32 (80.0) ^b
健康教育+优质护理服务组	40	0 (0.0) ^b	39 (97.5) ^b

注:与常规护理组比较,^a $P<0.05$,^b $P<0.01$ 。

3 讨论

在临床疾病诊治过程中护理工作是不可缺少的重要组成部分,有效的护理对患者的康复具有积极的促进作用^[4-5]。健康教育的目的是培养人们树立健康意识,改变不健康的行为生活方式并养成良好的行为习惯;在医院内开展的健康教育主要是让患者及家属能够在住院期间了解较为丰富和系统的相关疾病的健康知识。对基层医院妇产科住院患者,我们将健康教育引入护理日常工作内容,明确告知患者治疗情况以及相关疾病的防治知识,对提高患者接受诊治的依从性也有非常好的效果。与此同时,对于基层医院妇产科收治的女性住院患者,提高护理质量非常重

要;我们通过优质护理服务,强调注重患者的利益,在强化基础护理和全面落实护理责任制的前提下,实现护理服务水平的整体提升。我院妇产科开展的优质护理服务内容包括:保持患者躯体的舒适度,主动关心患者的心理状况并进行良性引导,与患者家属及时沟通协调,获得患者及其家属的一致配合与支持。通过上述优质护理服务措施,保证了患者的顺利诊治和对护理满意度的提升。

本研究结果显示,常规护理组患者的并发症发生率为 25.0%,护理满意度仅为 50.0%;而健康教育组、优质护理服务组和健康教育+优质护理服务组患者的并发症均明显降低,患者对护理的满意度显著提升,尤其是健康教育+优质护理服务组患者未发生 1 例并发症,护理满意度达到 97.5%;这一结果充分说明同时采取健康教育和优质护理服务能够有效辅助提高住院患者治疗的效果,在提高疗效的基础上患者对护理满意度也得到显著提高。

综上所述,针对基层医院妇产科住院患者护理的实践过程中,采用健康教育模式或优质护理服务模式的任何一项均可以有效降低手术的并发症,提高患者就医整体的满意度,同时采用健康教育和优质护理服务措施的护理效果最佳,值得在基层医院临床护理工作中推广。

参考文献

- [1] 张金霞. 优质护理服务在基层医院妇产科的实施及效果分析[J]. 中国当代医药, 2013, 19(14): 107-108.
- [2] 林红. 孕期健康教育在妇产科护理中的应用分析[J]. 大家健康(学术版), 2013, 7(11): 206-207.
- [3] 姑丽克孜·尼亚孜. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床分析[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012, 14(13): 368.
- [4] 张金霞. 优质护理服务在基层医院妇产科的实施及效果分析[J]. 中国当代医药, 2013, 19(14): 107-108.
- [5] 杨晓云. 基层中医院开展“优质护理服务示范工程”的体会[J]. 当代护士(下旬刊), 2012, 5(6): 184-186.

(收稿日期:2016-06-12)