

优质护理模式在产科服务中的应用及护理质量的影响

徐欣佳

昆山市第三人民医院 江苏昆山

【摘要】目的 优质护理模式在产科服务中的应用及护理质量的影响。**方法** 本次研究随机选取2022年11月-2023年11月门诊接诊80例患者为对象，通过抽签法将患者分成对照组和研究组，对照组采取常规护理，研究组采取优质护理，比较效果。**结果** 护理后相比护理前，研究组患者焦虑SAS、抑郁SDS评分降低幅度高于对照组，且患者护理满意度研究组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 产科护理工作中，采取优质护理干预可有效改善患者心理状态，提高预后。

【关键词】 优质护理；产科护理；满意度

【收稿日期】 2024年11月10日

【出刊日期】 2024年12月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240575

The application of quality care model in obstetric services and the influence of quality of care

Xinjia Xu

Kunshan Third People's Hospital, Kunshan, Jiangsu

【Abstract】 Objective The application of quality care model in obstetric services and the impact of quality of care. **Methods** In this study, 80 patients were randomly selected from November 2022 to November 2023, and the patients were divided into control group and research group by lottery method, and the control group adopted high-quality nursing to compare the effect. **Results** Compared with nursing, the decrease of anxiety SAS and depression in the study group was higher than that of the control group, and the study group was higher than that of the control group, $P<0.05$. **Conclusion** In obstetric nursing work, adopting high-quality nursing intervention can effectively improve the psychological state of patients and improve the prognosis.

【Keywords】 Quality care; Obstetric care; Satisfaction

产科和其他科室不同，因为产妇自身身体较为特殊，所以孕产妇护理要求和正常人员有着一定不同，且护理人员具体工作难度较大，在具体工作中可能会因为各个因素影响，容易引发医患纠纷，所以需要及时采取有效护理措施，以提高产科护理质量^[1-2]。优质护理是近几年常用的一种护理方法，该方法可以围绕产科患者为中心^[3]。及时了解患者需求，尽可能提供优质护理服务，以提高患者满意度，使得患者各项需求得到满足，以改善临床情况^[4]。基于此，本篇文章以产科患者为对象，探讨优质护理的效果，随机选取2022年11月-2023年11月门诊接诊80例患者为对象，报道如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

从2022年11月-2023年11月结束，在门诊中随机挑选出80例患者作为本次研究对象，全部患者均通过抽签法进行分组，共分成对照组和研究组，各40例，

对照组年龄范围在25-60岁，平均年龄（40.37±3.41）岁；研究组患者年龄范围在26-59岁，平均年龄（40.48±3.36）岁；两组资料比较不具有统计学差异，有可比性（ $P<0.05$ ）。患者及家属均知晓此次研究，自愿参加；研究经过我院医学伦理委员会批准同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规护理，搜集资料了解基本情况，并借助相关仪器设备，掌握胎儿状况，并给予心理状态分析，做好基础护理工作。

1.2.2 研究组

进行优质护理：（1）心理护理：患者在门诊接诊期间，医护人员需要做好患者各项引导工作，帮助患者快速前往正确区域进行就诊，同时要求了解患者心理状态，给予心理护理。由于受到自身病情影响，患者经常会出现焦虑、抑郁等不良情绪，因此，要注重对患者

心理状态进行观察,做好各项疾病健康宣教,可以减轻患者精神紧张程度,增强患者信心,促进患者积极进行治疗,提高护理满意度。比如,初次分娩的产妇因为没有生育的经历,所以很容易产生焦虑情绪、恐慌情绪等情绪。因此,需要进行分娩知识教育,告知妊娠期可能需要面对的问题,让患者做好心理准备。(2)饮食护理:要对患者进行合理的饮食安排,避免出现偏食、挑食等情况,尤其是抵抗力差、体质弱的患者,要多吃一些高维生素和蛋白质的食品。比如,在分娩之前的这段时间,要注意饮食的健康。护士要对患者进行合理的膳食引导,防止不合理的膳食会对患者身体状况造成不良的影响,从而保证患者的安全分娩。(3)预后护理:为产科患者进行疾病知识的解释,帮助产科患者掌握疾病的相关知识、注意事项和治疗方法,为产科患者在平时的疾病防治工作中起到了很好的作用,还可以给产科患者分发卫生知识书,也可以给产科患者创建一个群,方便产科患者进行学习。鉴于大多数患者都对医院环境或者治疗措施存在一定的畏惧,担心药物副作用,从而导致患者产生不安的情绪。所以,护士要对患者进行详细的说明,让患者对康复治疗、疾病预防等方面的认识,提高患者的心理承受力,同时,护士们也要对副作用进行解释,让患者对相关知识有一个更好的了解,尽量降低医患之间的矛盾。(4)床旁护理。1)床旁健康教育:护理人员需要加强产妇健康知识教育,将医院医疗情况进行介绍,并告知分娩期间各个注意事项,当产妇分娩后,需要及时讲解新生儿护理知识与注意重点,教导产妇正确母乳喂养方法。2)床旁沐浴:当新生儿分娩后1天,可以进行床旁沐浴,在沐浴过程中必须严格按照一人一盆与母亲对应原则,预防出现交叉感染。在给予新生儿沐浴过程中,产妇与家属均需要在一旁观看,学习新生儿沐浴方式,同时护理人员需进行详细讲解,确保产妇可以掌握新生儿沐浴方法与注意事项。3)脐部护理:当新生儿沐浴完成后,需要加以脐部护理,需在棉签棒中蘸取少量护理液,并在

患儿脐部根部区域开始,按照从内向外的顺序,进行消毒护理。4)床旁抚触护理:护理人员需要做好新生儿抚触干预,需将室内温度与湿度调整到舒适范围,并指导产妇新生儿抚触方法,比如相互对搓自己双手,确保掌心温度可以超过新生儿体温,之后在掌心内适当抹上抚触油,给予头部、面部、胸部、臀部等部位缓慢抚触。5)心理护理:对于母婴同室期间,护理人员需要关注产妇面部神情与言行举止情况,给予心理情绪评估,若是产妇伴有较高负面情绪,则积极进行交流,了解负面情绪来源,针对产妇疑惑及时进行解答,逐渐引导产妇转变自身角色,以提高心理状态。

1.3 观察指标

1.3.1 观察患者心理状态,主要运用焦虑、抑郁(SAS、SDS)评分量表评估,其中SAS评估量表以50分为焦虑情绪分界值,如果超过该分数则表示存在焦虑情绪,且分数越高焦虑越严重;SDS评估量表以52分为抑郁情绪分界值,如果超过该分数则表示存在抑郁情绪,且分数越高抑郁越严重。

1.3.2 通过自制满意度问卷,对本次门诊护理满意度情况进行调查统计,满分100分,分值不同则属于不同满意度等级,比如90分以上是满意,70-90分是基本满意,70分以下是不满意。

1.4 统计学分析

统计学分析独立完成,操作计算机处理,向系统“SPSS29.0系统”输入研究数据,计数资料以“%”、“ χ^2 ”进行统计与检验,计量资料(符合正态分布)以“ $\bar{x} \pm s$ ”、“t”进行;软件自动得出结果,“ $p < 0.05$ ”:统计学差异存在。

2 结果

2.1 心理状态评估

护理前两组产科患者焦虑抑郁评分比较可见没有较大差异, $P > 0.05$;经过护理后,研究组SAS、SDS评分低于对照组,指标对比差异有统计学意义, $P < 0.05$,见下表1。

表1 比较护理前后焦虑抑郁评分($\bar{x} \pm s$)

组别	n(例)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	50.47±2.85	47.88±3.07*	52.69±3.34	48.69±2.45*
研究组	40	50.36±2.64	45.41±2.76*	52.78±3.25	46.94±3.07*
t	-	0.179	3.784	0.122	2.817
P	-	0.858	0.000	0.903	0.006

注:同组护理前与护理后比较,SAS、SDS评分* $P < 0.05$ 。

2.2 护理满意度

研究组满意 15 例, 基本满意 18 例, 不满意 7 例; 对照组满意 18 例, 基本满意 21 例, 不满意 1 例; 研究组满意度高于对照组, 97.5%VS82.5%, 指标对比差异有统计学意义, $P<0.05$ 。

3 讨论

优质护理干预就是一种科学的护理方式。护士将患者真实状况与护理方案相融合, 并给予优质护理服务介入^[5]。能够将患者护理需要和临床护理问题都挖掘出来, 从而能够更好地提高患者实际护理服务质量, 最大限度地减少争议和投诉, 从而提高患者和家属的服务满意度。因为产科门诊护理过程中, 工作内容复杂, 所以在整个护理工作中, 不可避免会因为各种原因而出现一些纠纷, 这会影响到整个部门的护理工作, 也会对医院的声誉造成很大的负面影响^[6]。优质护理干预对护士的职业素质提出更高的要求, 对护理能力加强培训, 为患者讲解相关知识, 以最大限度地获得患者信赖^[7]。护士在为患者进行基本的护理工作时, 能给患者带来更加舒适的护理, 使护士的内心之美和专业精神得到最大程度地发挥^[8]。优质护理能够严格遵循“以人为本”的人性化护理理念, 将情感因素与个体能力和心理因素有机地融合起来, 为患者提供全程、连续的护理服务另外, 产科对护理的品质有着很高的要求, 在临床上, 护士要为患者提供高效的护理, 让患者可以充分感受到护士的关怀^[9]。优质护理就是要根据患者不同情况, 制订出差别化的护理计划, 对患者进行适时的观察, 为患者提供全面的护理服务, 并根据患者各个阶段情况, 制订出适当的护理对策, 最大限度地确保护理的时间效率, 能够更好地适应患者各个阶段护理需求^[10]。

综上, 优质护理应用在产科护理中效果确切, 可减轻患者负面情绪, 满意度较高, 值得临床借鉴。

参考文献

- [1] 王玉玲.关于妇产科护理中应用优质护理干预的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(19):131.
- [2] 刘霞,田晓雁,王子源.浅析优质护理干预在妇产科护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):57+59.
- [3] 张海颜,麦美红,李敏婷.在初产妇产后护理中应用母婴床旁护理对于提高母乳喂养成功率及降低并发症发生率的作用观察[J].医学食疗与健康,2022,20(02):163-165+172.
- [4] 马莉,王丽,伏洁,成雪萍.母婴床旁护理对提升产科护理满意度与母乳喂养成功率的效果[J].沈阳药科大学学报,2021,38(S2):95.
- [5] 邓海芬.实施母婴床旁护理模式对初产妇母婴护理技能及护理满意度的影响[J].黑龙江医学,2021,45(22):2437-2438+2441.
- [6] 周敏俊.以家庭为中心的产科监护模式下母婴床旁护理的实施策略及效果探讨[J].山西医药杂志,2020,49(11):1452-1454.
- [7] 刘庆磊.优质护理在妇产科护理中的运用[J].婚育与健康,2024,30(02):1-3.
- [8] 巨树苗.优质护理在妇产科护理中的效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(24):113-115.
- [9] 孙晶宇.优质护理干预在妇产科护理中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(08):175-177.
- [10] 靳朝晖,刘建霞,宋利华.妇产科护理中优质护理的应用[J].家庭生活指南,2021,37(06):119-120.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS