

## 子宫肌瘤患者护理中优质护理的实施效果观察

陈 敏

江苏省徐州市中医院妇科 江苏徐州

**【摘要】目的** 分析子宫肌瘤用优质护理的价值。**方法** 随机分 2021 年 1 月-2023 年 1 月本科接诊子宫肌瘤病人 (n=213)。试验组 108 人采取优质护理, 对照组 105 人行常规护理。对比 SDS 评分等指标。**结果** 关于 SDS 和 SAS 评分: 干预后, 试验组低于对照组 ( $P < 0.05$ )。依从性和满意度: 试验组达到 98.15%、97.22%, 但对照组却仅有 90.48%、83.81%, 比较发现: 试验组数据更高 ( $P < 0.05$ )。住院时间: 试验组只有 (4.79±0.83) d, 但对照组却达到了 (5.93±0.97) d, 比较发现: 试验组的时间更短 ( $P < 0.05$ )。sf-36 评分: 治疗后, 试验组 (89.54±3.04) 分, 对照组 (83.18±4.67) 分, 试验组数据更高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 子宫肌瘤用优质护理, 病人的依从性更高, 住院时间更短, 心态改善也更加明显, 满意度提升更为迅速, 生活质量改善更为迅速。

**【关键词】** 子宫肌瘤; 依从性; 优质护理; 心态

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 22 日

**【出刊日期】** 2024 年 9 月 23 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240448

### Observation on the effect of high-quality nursing in the nursing of patients with uterine fibroids

Min Chen

Department of Gynecology, Xuzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xuzhou, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To analyze the value of high-quality nursing for uterine fibroids. **Methods** Patients with uterine fibroids were randomly assigned from January 2021 to January 2023 (n=213). 108 patients in the experimental group received high quality nursing, and 105 patients in the control group received routine nursing. Compare SDS scores and other indicators. **Results** SDS and SAS scores: After intervention, the test group was lower than the control group ( $P < 0.05$ ). Compliance and satisfaction: the experimental group reached 98.15% and 97.22%, while the control group only reached 90.48% and 83.81%, which were higher in the experimental group ( $P < 0.05$ ). Length of stay: the experimental group was only (4.79±0.83) days, but the control group reached (5.93±0.97) days, and the experimental group was shorter ( $P < 0.05$ ). sf-36 score: After treatment, the experimental group (89.54±3.04) score, control group (83.18±4.67) score, the experimental group was higher ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** With high-quality nursing for uterine fibroids, the patients' compliance is higher, the hospital stay is shorter, the improvement of mentality is more obvious, the improvement of satisfaction is more rapid, and the improvement of quality of life is more rapid.

**【Keywords】** Uterine fibroids; Compliance; Quality care; Mentality

医院妇科中, 子宫肌瘤作为一种常见病, 通常是由子宫平滑肌组织增生所致, 乃良性肿瘤之一, 本病的发生和干细胞、遗传及激素等因素密切相关, 可引起白带增多、下腹坠胀与月经异常等症状, 若不积极干预, 将会导致严重后果<sup>[1]</sup>。目前, 医生可采取手术等疗法来对子宫肌瘤病人进行干预, 但护士仍要做好病人治疗期间的护理工作<sup>[2]</sup>。

本文选取子宫肌瘤病人 213 名, 择取时间范围 2021 年 1 月-2023 年 1 月, 旨在分析子宫肌瘤用优质护理的作用, 如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2021 年 1 月-2023 年 1 月, 本科接诊子宫肌瘤病人, 共 213 人。随机分 2 组。试验组 108 人: 年纪 24-45, 均值范围 (31.26±4.28) 岁; 肌瘤直径 2.01-6.21mm, 均值范围 (4.05±0.72) mm。对照组 105 人: 年纪 23-46, 均值范围 (31.74±4.09) 岁; 肌瘤直径 2.02-6.37mm, 均值范围 (4.09±1.81) mm。病人资料齐全, 认知正常, 知情本研究。排除严重心理疾病、传染病、肝肾功不全、沟通障碍、全身感染<sup>[3,4]</sup>、严重心脑血管疾病与精神障

碍。2组肌瘤直径等相比,  $P>0.05$ , 具有可比性。

## 1.2 方法

对照组行常规护理: 出院指导、检查引导和遵医用药等。

试验组在对照组的基础之上加用优质护理:

(1) 优化诊疗环境, 做好消毒工作。调整室温至  $22-24^{\circ}\text{C}$ , 地面要处于整洁状态。室内不能有异味和噪音, 光线应柔和, 空气应流通。

(2) 对病人饮食作出调整, 告诉病人要多吃果蔬, 不吃刺激和辛辣的食物。要求病人吃富含膳食纤维和优质蛋白的食物, 嘱病人多喝温水, 酌情补充微量元素。

(3) 主动找病人谈话, 了解病人心理诉求。播放病人喜爱的乐曲, 引导病人宣泄出心中的情绪, 用眼神和手势鼓励病人。保护病人隐私, 帮助病人解决心理问题, 向病人介绍治愈的子宫肌瘤案例。

(4) 纠正病人不良行为习惯, 建议病人培养爱好。嘱病人规律作息, 早睡早起。告诉病人吸烟饮酒对身体所产生的危害, 让病人能自觉戒烟酒。

(5) 用简单的语句, 配以相应的图片, 为病人宣传子宫肌瘤的知识, 介绍治疗流程。耐心解答病人提问, 让病人能安心。

(6) 术后, 监测病人体征, 询问病人感受, 指导病人通过分散注意的方式减痛, 如疼痛强烈, 可予以止痛治疗。让病人保持舒适体位, 将 2-4h 当作是一个周期, 协助病人翻身 1 次, 期间, 切勿拖拽和拉扯病人。查看病人伤口有无红肿等情况, 勤换敷料。对尿管等进行妥善的固定, 检查管道是否弯曲, 确保管道通常。指导病人做尿道收缩、提臀与憋尿等训练, 5-10min/次, 2-3 次/d。指导病人活动肢体关节, 告诉病人要尽快下床活动, 以免出现肌肉萎缩与压疮等并发症。

(7) 嘱病人要做好个人卫生工作, 要保持会阴部的清洁与干燥, 要勤换内衣裤。告诉病人术后 3 个月内不得盆浴, 不得过夫妻生活。根据病人喜好, 指导其适当锻炼, 如: 快走、跳绳、慢跑、瑜伽与散步等, 30min/次, 每周 5 次。

(8) 做好家属思想工作, 告诉家属要多陪伴病人, 多鼓励病人, 在和病人交谈的过程中, 不要提及一些不开心的事情, 以免给病人造成压力。

## 1.3 评价指标<sup>[5]</sup>

1.3.1 心态评估。工具选择: SDS 和 SAS 量表, 总分均 80。前者标准分 53, 后者标准分 50。超过标准分, 说明心态差。评分越高, 心态越差。

1.3.2 依从性评估。(1) 不依从, 病人不能正确用药、规律作息、合理饮食。(2) 部分依从, 病人基本能正确用药、规律作息、合理饮食。(3) 完全依从, 病人完全能正确用药、规律作息与合理饮食。最终结果呈现方式: (部分依从+完全依从)/n\*100%。

## 1.3.3 记录 2 组住院时间。

1.3.4 满意度评估。工具选择: 自制《满意度问卷》。不满意介于 0-75 分之间、一般介于 76-90 分之间、满意介于 91-100 分之间。最终结果呈现方式: (一般+满意)/n\*100%。

1.3.5 生活质量评估。工具选择: sf-36 量表, 涉及到的内容有社会功能、躯体疼痛和肢体健康等。总分 100。评分和生活质量的关系: 正相关。

## 1.4 统计学分析

数据处理软件为 SPSS24.0, 用  $\chi^2$  和 t 检验计数资料、计量资料, 分别使用率 (%) 和 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示, 统计学意义成立时  $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 心态分析

通过评估, 我们发现: SDS 和 SAS 的数据, 未干预: 试验组 ( $56.37\pm 6.15$ ) 分、( $54.29\pm 5.74$ ) 分, 对照组 ( $56.71\pm 6.43$ ) 分、( $54.73\pm 5.91$ ) 分, 差异不显著 ( $t_1=0.1674$ ,  $t_2=0.1539$ ,  $P>0.05$ ); 干预后: 试验组低至 ( $32.56\pm 4.18$ ) 分、( $30.14\pm 3.76$ ) 分, 但对照组却达到 ( $45.93\pm 5.21$ ) 分、( $43.69\pm 4.35$ ) 分, 比较发现: 试验组数据更低 ( $t_1=13.2146$ ,  $t_2=12.9716$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.2 依从性分析

通过评估, 我们发现: 试验组, 不依从 2 人、部分依从 29 人、完全依从 77 人, 本组依从性达到 98.15% ( $106/108$ ); 对照组: 不依从 10 人、部分依从 39 人、完全依从 56 人, 本组依从性仅 90.48% ( $95/105$ )。比较发现: 试验组数据更高 ( $\chi^2=6.8193$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.3 住院时间分析

对比住院时间的数据, 试验组只有 ( $4.79\pm 0.83$ ) d, 但对照组却达到了 ( $5.93\pm 0.97$ ) d。比较发现: 试验组的时间更短 ( $t=4.0215$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.4 满意度分析

通过调查, 我们发现: 试验组, 不满意 3 人、一般 31 人、满意 74 人, 本组满意度达到 97.22% ( $105/108$ ); 对照组: 不满意 17 人、一般 43 人、满意 45 人, 本组满意度仅 83.81% ( $88/105$ )。比较发现: 试验组数据更高 ( $\chi^2=7.0145$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.5 生活质量分析

通过评估,我们发现:sf-36的数据,未干预:试验组(57.29±6.17)分,对照组(57.64±6.83)分,差异不显著( $t=0.1973$ ,  $P>0.05$ );但治疗后:试验组达到(89.54±3.04)分,对照组仅有(83.18±4.67)分,比较发现:试验组数据更高( $t=7.1239$ ,  $P<0.05$ )。

### 3 讨论

临床上,子宫肌瘤十分常见,以下腹坠胀、尿频、月经异常、腰酸背痛与白带增多等为主症,可损害病人健康,降低病人生活质量<sup>[6]</sup>。通过手术等正确治疗能有效抑制子宫肌瘤的进展,但护理也是医疗服务中必不可少的一部分。此外,多数病人也缺乏对子宫肌瘤的正确认知,使得病人在治疗期间更易出现烦躁、害怕与焦虑等不良心理,导致病人无法更好的配合治疗,进而对其疗效造成了影响<sup>[7]</sup>。目前,常规护理作为病人治疗时常用的一种辅助护理手段,能为病人提供基础的护理措施,但此法并不重视病人的心理健康,也无法满足病人的实际需求,使得病人的护理质量降低<sup>[8]</sup>。

优质护理涵盖的是“以人为本”理念,能将病人的需求当作是基础,并能从疾病宣教、疼痛管理、环境优化、情绪疏导、生活指导、体位管理与饮食调节等多个方面出发,予以病人精细化的护理,旨在消除病人不良心理,纠正病人错误认知,提升病人依从性,从而有助于促进病人康复进程,改善病人预后<sup>[9]</sup>。通过对子宫肌瘤病人施以优质护理,既能减轻病人心理负担,又能缩短病人住院时间,提升病人护理满意度。对诊疗环境进行优化,不仅能让病人感觉到舒适,还能减轻病人的心理负担,提高病人治疗配合度。积极安抚病人情绪,做好病人的宣教工作,能帮助病人建立起良好的认知体系,同时也利于护患间和谐关系的建立,提高病人满意度。加强对病人进行体位和疼痛管理的力度,能改善病人身心舒适度,让病人能更加主动的配合医务人员的操作,从而有助于确保其疗效。

王珊的研究<sup>[10-11]</sup>中,对72名子宫肌瘤病人进行了常规护理,并对其中36名病人加用了优质护理,结果显示:优质组干预后的SDS评分低至(19.8±2.0)分、SAS评分低至(31.9±2.2)分,比常规组(31.8±1.0)分、(39.5±2.6)分低;优质组的住院时间只有(5.49±2.55)d,比常规组(8.74±3.11)d短。表明,优质护理对改善病人心态和缩短病人住院时间具有显著作用。优质护理作为一种新型的护理方式,能改善病人的心态,同时也能促进病人病情的恢复,利于疾病的有效控制。本研究,通过评估,我们发现:SDS和SAS的

数据,干预后:试验组更低( $P<0.05$ );对比住院时间的数据:试验组优于对照组( $P<0.05$ ),这和王珊的研究结果相似。通过评估,我们发现:依从性的数据,试验组更高( $P<0.05$ );通过调查,我们发现:满意度的数据,试验组更高( $P<0.05$ );通过评估,我们发现:sf-36的数据,干预后:试验组更高( $P<0.05$ )。优质护理后,病人的心态得到了显著改善,依从性得到了明显提升,此外,病人的预后也更好。故,在现阶段中,护士在对子宫肌瘤病人进行护理时,可优先选择使用优质护理这种方案。

综上,子宫肌瘤用优质护理,病人的依从性更高,满意度更好,住院时间更短,心态改善也更加明显,生活质量提升更为迅速,值得推广。

### 参考文献

- [1] 熊翠菊. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用价值分析[J]. 中外女性健康研究,2023(20):94-96.
- [2] 叶姝婷. 优质护理对行子宫全切除术子宫肌瘤患者的效果[J]. 吉林医学,2023,44(11):3318-3321.
- [3] 马艳. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤患者护理中的应用价值及满意度分析[J]. 生命科学仪器,2023,21(z1):172.
- [4] YU ZHU, ZHONG PING CHENG, HONG DAI. The relationship between urokinase plasminogen activator/plasminogen activator inhibitor type-1 expression in myoma/ myometrium and mechanism of uterine artery occlusion by laparoscopy for uterine myoma treatment[J]. Blood coagulation & fibrinolysis: an international journal in haemostasis and thrombosis,2021,20(7):565-570.
- [5] 刘红,王亮,邓晓红. 以人文理念为基础的优质护理在子宫肌瘤患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(28):126-129.
- [6] 王爽. 以人文理念为基础的优质护理在子宫肌瘤患者中的效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(21):127-129.
- [7] 熊翠菊. 以人文理念为基础的优质护理在子宫肌瘤临床护理中的价值分析[J]. 中外女性健康研究,2023,14(21):97-99.
- [8] 黄鸿玉. 标准化护理与优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的效果比较[J]. 基层医学论坛,2023,27(15):139-

- 141.
- [9] 王瑾,程宝利. 优质护理模式在剖宫产术同时行子宫肌瘤剔除术患者中的应用分析[J]. 贵州医药,2022,46(2): 316-318.
- [10] 王珊. 优质护理在子宫肌瘤患者护理中的临床效果研究[J]. 健康必读,2020,21(23):40.
- [11] 霍婷.子宫肌瘤患者护理中优质护理的实施效果观察[J].

生命科学仪器,2023,21(z1):191.

**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**