优质护理对不孕不育病人护理满意度影响分析

葛娟

烟台毓璜顶医院,山东烟台 264010

【摘要】目的:探究优质护理对不孕不育病人护理满意度影响,为临床实践提供理论依据。方法:以80例不孕不育患者为对象,其中40例是参照组,采用常规护理,40例为研究组,应用优质护理,本研究在2019年3月开始,在2020年9月结束,对比护理效果。结果:两组患者护理后的HAMA评分与HAMD评分比较,研究组更优,差异有统计学意义(P<0.05)。研究组经过护理后,生活质量评分明显更高,与参照组比较,差异P<0.05。对于护理满意度,研究组更高,与参照组比较,差异P<0.05。结论:不孕不育患者实施优质护理,可有效消除不良情绪,提高生活质量,得到满意评价,护理效果显著,可广泛应用于临床。

【关键词】辅助生殖中心;不孕不育;优质护理;心理状态

Effect of High Quality Nursing on Nursing Satisfaction of Infertile Patients

GE Juan

Yantai Yuhuangding Hospital, Yantai Shangdong 264010, China

[Abstract] Objective: To explore the effect of high quality nursing on nursing satisfaction of infertile patients, and to provide theoretical basis for clinical practice. **Methods:** 80 cases of infertility patients as the object, of which 40 cases are the reference group, using conventional nursing, 40 cases as the study group, the application of high–quality nursing, this study began in March 2019, ended in September 2020, compared the nursing effect. **Results:** The HAMA score and HAMD score of the two groups after nursing were better in the study group, and the difference was statistically significant(P<0.05). After nursing, the score of quality of life in the study group was significantly higher than that in the control group(P<0.05). For nursing satisfaction, the study group was higher, compared with the reference group, the difference was p<0.05. **Conclusion:** The implementation of high–quality nursing for patients with infertility can effectively eliminate bad emotions, improve the quality of life, and get satisfactory evaluation. The nursing effect is significant, which can be widely used in clinical practice.

Key words assisted reproductive center; infertility; high quality nursing; mentality

不孕不育为临床常见疾病,诱发因素有很多,如饮食、病原菌等,给孕龄夫妇带来较大心理创伤与压力,被视为医疗领域中疑难病症。研究数据表明,不孕不育患者数量不断增多,该类患者多伴随焦躁、恐惧等负性情绪,影响治疗效果[1]。优质护理为新型护理模式,广泛应用于临床,具有全面性、科学性等特点,有助于消除患者不良情绪,提高治疗依从性,改善治疗效果[2]。本文将以近年来(2019年3月-2020年9月)80例患者为对象,探究优质护理的应用价值。

1资料与方法

1.1一般资料

以80例不孕不育患者为对象,其中40例是参照组,采用常规护理,40例为研究组,应用优质护理,本研究在2019年3月开始,在2020年9月结束。参照组患者:年龄是23-41岁,平均值(32.12±3.49);病程为2-6年,病程平均值为(3.45±1.21)。研究组患者:年龄是24-40岁,平均值(32.67±3.54);病

程为2-5年,病程平均值为 (3.34 ± 1.12) 。两组患者一般资料对比分析,P>0.05,具有可比性。

1.2 方法

(1)参照组采用常规护理:向患者讲述发病原因、药物治疗、日常护理等知识,定期开展健康知识讲座,邀请患者及家属参加。指导患者养成良好的生活习惯,包括饮食、睡眠等。(2)给予研究组优质护理:①采用Teach-back健康教育模式对患者进行宣教。②建立微信群,分节点电话随访患者,关注患者的妊娠结局。③每季度进行患者满意度调查。④关注特殊群体,开展心理课堂。观察患者的焦虑、抑郁情绪,及时疏导,给予患者鼓励、安慰,通过讲述治疗成功案例,树立自信心。重视患者个体差异,了解患者的宗教特点、文化背景,采用多元化服务,尊重患者隐私,并保守秘密,热情、积极和患者交流,获取信任。护理人员需站在患者角度思考问题,为患者着想,并提供护理服务。指导患者饮食,以富含蛋白质、维生素、易消化食物为主,

少食多餐,确保营养充足且均衡,禁食油腻、辛辣食物,戒烟戒酒。

1.3观察指标

在护理前后均采用HAMA量表与HAMAD量表评估患者的心理状态,分数越高表示患者的心理状态越差,越抑郁与焦虑。评估患者生活质量,评估量表是SF-36量表,共0-100分,100分表示生活质量最好。最后,评估护理满意度,评估量表是护理满意度量表,分为十分满意、比较满意、不满意。

1.4统计学方法

使用 SPSS20.0 软件对比分析,其中计量资料表示方法是 $\pm (T \triangle \Sigma)$, 计数资料表示方法是 $\%(\chi^2 \Delta \Sigma)$, 差异呈 P < 0.05,统计学意义存在。

2结果

2.1两组患者心理状态比较

两组患者护理后的HAMA评分与HAMD评分比较,研究组更优,差异有统计学意义(P<0.05)。如表1。

表 1 两组患者心理状态比较 $[(\bar{x} \pm s) \, f]$

组别	n	HAMA 评分		HAMD 评分		
		护理前	护理后	护理前	护理后	
研究组	40	12.48±2.54	5.53 ± 2.34	12.93 ± 2.67	5.29 ± 2.08	
参照组	40	12.65 ± 2.43	8.78 ± 2.18	12.75 ± 2.34	7.94 ± 1.59	
<i>t</i> 值	_	0.5937	4.8457	0.4938	5.3847	
<i>P</i> 值	_	0.6836	0.0000	0.7827	0.0000	

2.2生活质量评分调查结果

两组患者护理后生活质量评分比较,研究组更优,P<0.05。如表2所示。

表2 生活质量评分调查结果 $[(\bar{x}\pm s)$ 分]

组别	n	护理前	护理后
参照组	40	70.12 ± 5.64	83.23 ± 4.78
研究组	40	70.43 ± 4.75	92.97 ± 4.16
<i>t</i> 值	_	0.8934	6.5784
<i>P</i> 值		0.4126	0.0000

2.3 护理满意度查结果

两组患者护理后生活质量评分比较,研究组更优,P < 0.05。如表3所示。

表3 护理满意度调查结果[n(%)]

组别	n	十分满意	比较满意	不满意	满意度
参照组	40	16(40.00)	16(40.00)	8(20.00)	32(80.00)
研究组	40	23(57.50)	15(37.50)	2(5.00)	38(95.00)
χ^2	_	_	_	_	4.1143
P 值	-	_	-	-	0.0432

3讨论

研究数据表明,不孕不育患者数量不断增多, 我国育龄人群中不孕不育症发病率为10%-12%[3]。 以性别因素进行分析, 在不孕不育的发病原因中, 男方因素为30%左右,女方因素为50%左右,男女 共有因素为20%左右[4]。不孕不育发病因素包括心 理原因、生理原因。不孕不育患者具有较高的治疗 期望值,心理压力大,极易出现内疚感、挫败感等, 而这种负性情绪不利于疾病的治疗, 需加强护理干 预[5]。优质护理模式是将以人为本作为中心,将患 者感受作为首要护理目标,确保护理人员的主观能 动性充分发挥,将内在潜能挖掘出来,为患者提供 综合、全面且规范护理干预,实现治疗价值与目标 [6]。本次研究中,参照组采用常规护理,研究组采用 优质护理,结果可见,两组患者护理后的HAMA评 分与HAMD评分比较,研究组更优,差异有统计学 意义(P<0.05)。研究组经过护理后,生活质量评分 明显更高,与参照组比较,差异*P*<0.05。对于护理 满意度,研究组更高,与参照组比较,差异P<0.05。 在优质护理中,把医院所有服务都进行整合,院内 管理增强, 出发点主要为提供满意度和改善生活质 量,此护理模式能够更加贴近患者,使患者和患者 家属对病情、预后、治疗方法有充分了解,增加信 任感, 弥补常规护理不足和缺点, 通过加强病房环 境管理、健康知识教育、心理指导等, 使得整个护 理过程具有规范性、科学性,有效提升护理质量, 消除不良情绪[7-8]。

综上所述:不孕不育患者实施优质护理,可有效消除不良情绪,提高生活质量,得到满意评价,护理效果显著,可广泛应用于临床。

参考文献

- [1] 董金玉.辅助生殖技术中应用优质护理的效果分析 [J]. 医药前沿, 2019, 9(02): 207-207.
- [2] 董九英. 优质护理在改善不孕不育患者护理满意度的价值分析 [J]. 医学信息, 2016, 29(32): 135-135.
- [3] 谢芬. 优质护理在改善不孕不育患者护理满意度中的效果观察[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(02): 80-80.
- [4] 刘莉媛. 对优质护理在改善不孕不育患者护理满意度的价值进行分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(57): 126-127
- [6] 徐淑珍. 优质护理改善不孕不育患者护理满意度的价值 分析 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(18): 2573-2574.
- [7] 颜惠芬. 优质护理干预对不孕不育患者护理满意度的相关影响研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(91): 243+245.

[8] 汪薇. 优质护理对不孕不育患者护理满意度的影响分析 [J]. 中国药业, 2017(A02): 198-199.

收稿日期: 2021年1月10日 **出刊日期:** 2021年2月25日

引用本文: 葛娟. 优质护理对不孕不育病人护理满意 度影响分析 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(04): 219-221. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.04.093

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

